

	COLEGIO FONTÁN	Fecha: 30/05/2018
	Proceso de gestión de admisión y matrícula	Página 1 de 2
	Formulario de preinscripción	Código: ADM01 Versión: 4

Fecha de hoy: ____/____/____ (Día/Mes/Año)

Grado a ingresar: _____

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ (Día/Mes/Año) Lugar: _____ Edad: _____

Documento de identidad: _____ T.I. ____ C.C. ____ R.C. ____ NUIP ____ C.E. ____

Lugar de expedición: _____ Fecha de expedición: ____/____/____ (Día/Mes/Año)

Dirección: _____ Unidad residencial: _____

Barrio: _____ Municipio: _____ Estrato: _____ Teléfono: () _____

Celular: _____ E-mail: _____

EPS: _____ Grupo sanguíneo: _____ (A, B, AB, O) RH: ____ (+,-)

Es alérgico a algún medicamento: _____ ¿Cuál? _____

¿Asiste a preescolar? Sí ____ No ____ Nombre: _____ ¿Desde qué edad? _____

¿Asiste a colegio? Sí ____ No ____ Nombre: _____

Último grado aprobado: _____ Fecha: ____/____ (Mes/Año) ¿Viene del exterior? Sí ____ No ____

¿Cuántos grados ha reprobado? _____ ¿Cuáles? _____

¿Tiene hermanos? Sí ____ No ____ ¿Cuántos? _____ ¿De qué edad(es)? _____

Nombre de la madre: _____

Documento de identidad: _____ C.C. ____ C.E. ____ Fecha expedición: ____/____/____

Lugar de expedición: _____ ¿Vive con el estudiante? Sí ____ No ____

Profesión: _____ Ocupación: _____

Empresa: _____ Cargo: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Celular: _____ E-mail: _____

Nombre del padre: _____

Documento de identidad: _____ C.C. ____ C.E. ____ Fecha expedición: ____/____/____

Lugar de expedición: _____ ¿Vive con el estudiante? Sí ____ No ____

Profesión: _____ Ocupación: _____

Empresa: _____ Cargo: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Celular: _____ E-mail: _____

¿Cómo supieron del Colegio Fontán? _____

¿Por qué están interesados en este Colegio? _____

¿Por qué dejan el Colegio actual? _____

Esta página solo debe llenarla personal autorizado del Colegio

Nombre del **acudiente** (para firma de matrícula y citas de seguimiento):

Observaciones: _____

Nombre del **responsable de pagos** (para documentos financieros, certificados de ingresos, contrato y pagaré):

Observaciones: _____

Fecha **pruebas de diagnóstico**: ____ / ____ / ____ (Bachillerato)

Observaciones: _____

Fecha de **cita de resultados**: ____ / ____ / ____ Atendido por: _____

Periodo de **observación**: Inicio ____ / ____ / ____ Fin: ____ / ____ / ____
(Preescolar, Primaria y Bachillerato)

Tutor de observación: _____

Fecha de **cita de admisión**: ____ / ____ / ____ Atendido por: _____

Autorizado para matrícula No autorizado para matrícula Matrícula pendiente

Observaciones: _____

Fecha de **matrícula**: ____ / ____ / ____

Fecha de **ingreso**: ____ / ____ / ____

Observaciones: _____

Antecedentes para tener en cuenta

CI: ____ VS: ____ C: ____ VE: ____ (lectura mental)

Disciplinarios: _____

Académicos: _____

Familiares: _____

Financieros: _____

Otras observaciones: _____

Datos para seguimiento (cuando no ingresan al Colegio):

Fecha de llamada o anotación: ____ / ____ / ____

Observaciones: _____