

	COLEGIO FONTÁN	Fecha: 26/11/2018
	Proceso de gestión de admisión y matrícula	Página 1 de 1
	Actualización de datos	Código: ADM021 Versión: 3

Estimados padres de familia (o acudiente), agradecemos la actualización de sus datos. Por favor diligenciar el formulario con letra clara y legible, en especial la casilla del e-mail.

Estudiante:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre completo	
Dirección: _____		_____	
Nombre de Unidad Residencial o Edificio		Nomenclatura	
Estrato	Barrio	Municipio	Teléfono fijo
Celular	E-mail		
N° Documento de identidad	Municipio de expedición	Departamento de expedición	
_____/_____/_____	_____	_____	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Municipio	Departamento	País
EPS	Grupo sanguíneo (A, B, AB, O) y RH (+,-)	Medicina Prepagada (si tiene)	



En caso de emergencia llamar a (persona diferente a los padres):

Nombre	Parentesco	Teléfono casa	Teléfono oficina	Celular
--------	------------	---------------	------------------	---------

Madre:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre completo	
_____/_____/_____	_____	_____	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Municipio de expedición	Nacionalidad
Dirección residencia	Teléfono fijo		Celular
E-mail	Último nivel de escolaridad / título obtenido		
Empresa / Dirección	Ocupación / cargo	Teléfono empresa u otros de contacto	
Principales aficiones, pasatiempos o intereses			

Padre:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre completo	
_____/_____/_____	_____	_____	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Municipio de expedición	Nacionalidad
Dirección residencia	Teléfono fijo		Celular
E-mail	Último nivel de escolaridad / título obtenido		
Empresa / Dirección	Ocupación / cargo	Teléfono empresa u otros de contacto	
Principales aficiones, pasatiempos o intereses			

Acudiente:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre completo	Celular / Teléfono
-----------------	------------------	-----------------	--------------------

Responsable económico:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre completo	Celular / Teléfono
_____	_____	_____	_____
Código	Grado	Fecha de inicio	Fecha de matrícula (o actualización)
_____	_____	_____/_____/_____	_____/_____/_____