 <p>INSTITUCIÓN EDUCATIVA TERESITA MONTES ARMENIA QUINDÍO</p>	<p align="center">INSCRIPCIÓN DE ALUMNOS SOLICITAN TRASLADO (PROVIENEN DE OTRA INSTITUCIÓN EDUCATIVA)</p>	<p align="center">Código PGAF-01-01 R09-01</p>
---	--	---

Comedidamente solicitamos cupo para el año académico: _____ SEDE: _____
Nombre del alumno(a) aspirante a ingresar: _____
Grado al que aspira ingresar: _____ Grado que cursa actualmente: _____
Fecha y lugar de Nacimiento: _____ Edad: _____
Nombre del Padre: _____ Teléfono: _____
Nombre de la Madre: _____ Teléfono: _____
Nombre acudiente (si es diferente a los padres): _____ Teléfono: _____
Dirección de Residencia: _____
Estrato (según recibo de servicios): _____ Sisben _____ Tipo de sangre: _____
Entidad de salud que lo atiende: _____
Tiene hermanos estudiando en esta Institución: si _____ (en qué grado _____); No _____

Firma del Alumno

Documento de Identidad


Firma del Padre o Acudiente

C.C. N°

Fecha de ENTREGA en la Institución Educativa. _____

ANEXOS: A esta solicitud debe anexar el último informe académico del grado que cursa actualmente, fotocopia del Registro civil de nacimiento o de la tarjeta de identidad, fotocopia del carné del Sisben y fotocopia de un recibo de Servicios Públicos (EPA, EDEQ).

NOTA: En caso de ser asignado el cupo, el estudiante debe ser matriculado en la fecha asignada por la Institución para tal fin, adjuntado toda la documentación solicitada. Pasada esta fecha la Institución no responde por el cupo.

 <p>INSTITUCIÓN EDUCATIVA TERESITA MONTES ARMENIA QUINDÍO</p>	<p align="center">INSCRIPCIÓN DE ALUMNOS SOLICITAN TRASLADO (PROVIENEN DE OTRA INSTITUCIÓN EDUCATIVA)</p>	<p align="center">Código PGAF-01-01 R09-01</p>
---	--	---

Comedidamente solicitamos cupo para el año académico: _____ SEDE: _____
Nombre del alumno(a) aspirante a ingresar: _____
Grado al que aspira ingresar: _____ Grado que cursa actualmente: _____
Fecha y lugar de Nacimiento: _____ Edad: _____
Nombre del Padre: _____ Teléfono: _____
Nombre de la Madre: _____ Teléfono: _____
Nombre acudiente (si es diferente a los padres): _____ Teléfono: _____
Dirección de Residencia: _____
Estrato (según recibo de servicios): _____ Sisben _____ Tipo de sangre: _____
Entidad de salud que lo atiende: _____
Tiene hermanos estudiando en esta Institución: si _____ (en qué grado _____); No _____

Firma del Alumno

Documento de Identidad

Firma del Padre o Acudiente

C.C. N°

Fecha de ENTREGA en la Institución Educativa. _____

ANEXOS: A esta solicitud debe anexar el último informe académico del grado que cursa actualmente, fotocopia del Registro civil de nacimiento o de la tarjeta de identidad, fotocopia del carné del Sisben y fotocopia de un recibo de Servicios Públicos (EPA, EDEQ).

NOTA: En caso de ser asignado el cupo, el estudiante debe ser matriculado en la fecha asignada por la Institución para tal fin, adjuntado toda la documentación solicitada. Pasada esta fecha la Institución no responde por el cupo.