 <p>INSTITUCIÓN EDUCATIVA TERESITA MONTES ARMENIA QUINDÍO</p>	<p align="center">INSCRIPCIÓN DE ALUMNOS NUEVOS (ICBF – PRE JARDÍN- JARDÍN TRANSICIÓN)</p>	<p align="center">Código PGAF-01-01 R09</p>
--	---	--

Comedidamente solicitamos cupo para el año académico: _____ Grado: _____ Sede: _____

Nombre del alumno(a) aspirante a ingresar: _____

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): _____ Nivel Sisben: _____ Tipo de sangre: _____

Entidad de salud que lo atiende: _____

Tiene hermanos estudiando en esta Institución: **SI** _____ ¿En qué grado?: _____ **NO:** _____


Firma del Padre o Acudiente

C.C. N°: _____

Fecha de ENTREGA en la Institución Educativa:

ANEXOS: A esta solicitud debe anexar fotocopia del Registro civil de nacimiento, fotocopia del carné del Sisben (si lo tiene) 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 NUEVOS (ICBF – PRE JARDÍN- JARDÍN TRANSICIÓN)</p>	<p align="center">Código PGAF-01-01 R09</p>
---	---	--

Comedidamente solicitamos cupo para el año académico: _____ Grado: _____ Sede: _____

Nombre del alumno(a) aspirante a ingresar: _____

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): _____ Nivel Sisben: _____ Tipo de sangre: _____

Entidad de salud que lo atiende: _____

Tiene hermanos estudiando en esta Institución: **SI** _____ ¿En qué grado?: _____ **NO:** _____

Firma del Padre o Acudiente

C.C. N°: _____

Fecha de ENTREGA en la Institución Educativa:

ANEXOS: A esta solicitud debe anexar fotocopia del Registro civil de nacimiento, fotocopia del carné del Sisben (si lo tiene) 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.