



COLEGIO SAN LUIS

FORMULARIO DATOS PARA MATRICULA

DATOS BASICOS

Grado al que desea ingresar:						
Nombre(s)			Apellido(s)			
Tipo Doc:		Número:			Fecha Expedición: ____/____/____	
Fecha Nacimiento: ____/____/____		Lugar				
Dirección			Barrio			
Tipo Sangre	Aseguramiento en salud (EPS)		Situación Socioeconómica (SISBEN)		Familias en Acción	Estrato
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nombre:		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Categoría:		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Datos Padres o Acudiente

Nombre	Tipo Doc.	Número	Correo Electrónico
Parentesco	Ocupación	Número Telefónico	
Nombre	Tipo Doc.	Número	Correo Electrónico
Parentesco	Ocupación	Número Telefónico	

DATOS ADICIONALES (Requiere Certificado)

Situación de Discapacidad:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual:
Situación de desplazamiento?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual:
Pertenece a un grupo étnico?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual:

Recomendaciones / Observaciones

Firma: _____

No. Documento: