


| | | | |
|---|---|-------------------|------------------------------------|
|  <p>MD CORPORACIÓN EDUCATIVA MINUTO DE DIOS</p> | <p>COLEGIO EL MINUTO DE DIOS BACHILLERATO (6° A 9°) FORMULARIO INSCRIPCIÓN 2011 INTERNET</p> | <p>Versión: 4</p> | <p>Código: SCGPA – 01 - R - 08</p> |
|---|---|-------------------|------------------------------------|

Resolución de aprobación No 2496 de Nov. /91
Básica Primaria, Básica Secundaria y Media Vocacional
Secretaría de Educación de Bogotá D. C.

A
N.A
R

GRADO: _____ AÑO: _____ FECHA _____ Formulario No 0111- _____

Diligenciar el formulario a máquina o en letra imprenta (tinta negra)

| DATOS PERSONALES | | | | | | | | | | |
|---|-----|--------|---------------|--------------|-------------------------------------|-----------------|------------------------------|------------------------------|----------|---|
| Nombre del Estudiante: | | | | | | | | | | |
| 1er. Apellido | | | 2do. Apellido | | | Nombres | | | | |
| Dirección domicilio: | | | | | | | | | | |
| Barrio: | | | Estrato: | | | TEL: | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | Ciudad | | Departamento | | Años cumplidos: | | | Sexo | |
| Día | Mes | Año | | | | | TI. <input type="checkbox"/> | CC. <input type="checkbox"/> | Expedida | M |
| | | | | | | | No: | en: | F | |
| Estudiante vive con: Padres <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Cual: | | | | | | | | | | |
| No de Hermanos menores de edad : | | | | | Lugar que ocupa entre los hermanos: | | | | | |
| Tiene otros hermanos en el colegio Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuántos? | | | | | | | | | | |

| DATOS FAMILIARES | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---------------|--|---|--------------|--|--------|--|--|
| Nombre del Padre: | | | | | | | | | | |
| 1er. Apellido | | | 2do. Apellido | | | Nombres | | | | |
| Profesión u Oficio: | | | | | Empresa donde Trabaja: | | | | | |
| Cargo: | | | Antigüedad: | | | Teléfono(s): | | Móvil: | | |
| Mail: Si Usted es independiente describa su actividad: | | | | | | | | | | |
| Edad | | C.C. No. | | | Fecha de Nacimiento | | | | | |
| Escolaridad: Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | | | | | | | | | | |
| Nombre de la Madre | | | | | | | | | | |
| 1er. Apellido | | | 2do. Apellido | | | Nombres | | | | |
| Profesión u Oficio: | | | | | Empresa donde trabaja: | | | | | |
| Cargo: | | | Antigüedad: | | | Teléfono(s): | | Móvil: | | |
| Mail: Si Usted es independiente describa su actividad: | | | | | | | | | | |
| Edad | | C.C. No | | | Fecha de Nacimiento | | | | | |
| Escolaridad: Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | | | | | | | | | | |
| Estado civil de los padres: Viudo(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| Ingresos Familiares | | Menos de \$1'000.000 <input type="checkbox"/> | | | De \$1'800.000 – \$2'500.000 <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | | De \$1'000.000 – \$1'800.000 <input type="checkbox"/> | | | Más de \$2'500.000 <input type="checkbox"/> | | | | | |

Si existe una persona diferente al padre o madre que conforme el actual hogar y responda o aporte con los costos educativos, diligencie por favor la información al respaldo de este formulario en el espacio correspondiente a **“Datos del Acudiente”**.

Datos del Acudiente (llenar solo si es diferente a alguno de los padres o nombre de la persona que conforma el actual hogar)

| | | |
|---|--------------------------------|---|
| _____ | _____ | _____ |
| 1er. Apellido | 2do. Apellido | Nombres |
| Profesión u Oficio: _____ | | Empresa donde trabaja: _____ |
| Cargo: _____ | Antigüedad: _____ | Teléfono(s): _____ Móvil: _____ |
| Edad: _____ | C.C: _____ | Fecha Nacimiento: _____ Relación con el Estudiante: _____ |
| Escolaridad: Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitarios <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> ¿cuál? | | |
| Ingresos de Acudiente | \$ _____ Provenientes de _____ | |

INFORMACIÓN ESCOLAR

| APROBADOS | | | NO APROBADOS | | |
|-----------|---------|-----|--------------|---------|-----|
| GRADO | COLEGIO | AÑO | GRADO | COLEGIO | AÑO |
| 5 | | | 5 | | |
| 6 | | | 6 | | |
| 7 | | | 7 | | |
| 8 | | | 8 | | |
| 9 | | | 9 | | |
| 10 | | | 10 | | |

Ultimo año cursado: 5 6 7 8 9 10 Promovido Si No

Grado al que aspira: _____ Año: _____

Colegio de donde proviene: _____

Motivo del retiro: _____

INFORMACION GENERAL

1. Mencione algunas razones por las cuales usted(es) desean que su hijo(a) ingrese al Colegio El Minuto de Dios

2. ¿Cuál sería su compromiso con la institución si fuera aceptado(a) su hijo(a)?

3. Escriba los aspectos de su hijo(a) que usted(es) considere(n) que el colegio deba conocer.

4. ¿Algún familiar es egresado de esta institución?

Nombre: _____ Parentesco: _____ Promoción: _____

Nota: Diligenciar el presente formulario de admisión, es parte del proceso de selección y no compromete a la Institución a otorgar el cupo en el **COLEGIO EL MINUTO DE DIOS**. Por lo tanto como solicitantes aceptamos la completa autonomía del plantel para decidir la adjudicación o negación del cupo sin que el establecimiento esté en la obligación de expresar las razones de su decisión. Así mismo aceptamos que el colegio anule el proceso de inscripción si los documentos y datos consignados son incompletos, adulterados o falsos.

Firma del Alumno _____

Firma del Padre _____

Firma de la Madre: _____

Fecha _____



COLEGIO EL MINUTO DE DIOS
BACHILLERATO
(6° A 9°)
FORMULARIO INSCRIPCIÓN 2011
INTERNET

Versión: 4

Código: SCGPA – 01 - R - 08

(ANEXO # 2)

Formulario No 0111-_____

Fecha: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

| | |
|---------------------|--------|
| Nombre del Alumno: | Grado: |
| Nombre del Padre: | |
| Nombre de la Madre: | |

ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO

| | |
|--|------------------------|
| Casa propia <input type="checkbox"/> | Nombre del Arrendador: |
| Casa Arriendo <input type="checkbox"/> | Teléfono: |

BALANCE FAMILIAR

| INGRESOS | | EGRESOS | |
|--------------------------|--|-----------------------------|--|
| Sueldos: \$ | | Obligaciones financieras \$ | |
| Otros Ingresos \$ | | Vivienda \$ | |
| | | Alimentación \$ | |
| | | Gastos Médicos \$ | |
| | | Otros Gastos \$ | |
| Total Ingresos \$ | | Total Egresos \$ | |
| Saldo total \$ | | | |

DOCUMENTOS ANEXOS

| | | | |
|---------------------------------------|---|-------------------------------|---|
| Certificado de Ingresos y Retenciones | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Fotocopia de la Cédula | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Fotografía: | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Fotocopia Extractos Bancarios | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Paz y salvo: | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Fotocopia Recibo Teléfono | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Constancia de trabajo | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Registro Civil | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Boletín último año cursado | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Certificado de Conducta | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Certificados años anteriores | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |