

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN ARAÚJO	Código: FOR-GM-001
	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN	Versión: 0 Vigencia: 01-08-2016

Sede para la que se inscribe:		Inscripción N°:	
--------------------------------------	--	------------------------	--

Grado en el que se inscribe:	Repitente	Fecha de diligenciamiento		
	SI NO			

Nombres:					
Apellidos:					
Documento de identificación		Número	Lugar de expedición		
C.C. <input type="checkbox"/>	T.I. <input type="checkbox"/>	R.C. <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		
Dirección			Teléfono		
Correo electrónico					

Establecimiento Educativa de donde Proviene

Firma del inscrito o acudiente

Firma funcionario responsable

Anexar a este documento
Fotocopia del documento de identidad Último informe académico Fotocopia del observador del estudiante firmada y sellada por el coordinador de la institución de procedencia Observaciones:

Sede para la que se inscribe		Inscripción N°:	
Nombre del aspirante:		Grado:	
Nombre y firma de funcionario responsable		Fecha:	