

|                                                                                   |                                           |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN ARAÚJO</b> | Código: FOR-GM-001<br>Versión: 1<br>Vigencia: 29-08-2025 |
|                                                                                   | <b>FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN</b>          |                                                          |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>Sede para la que se inscribe:</b> |  |
|--------------------------------------|--|

|                                     |                  |                                  |     |     |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------------|-----|-----|
| <b>Grado en el que se inscribe:</b> | <b>Repitente</b> | <b>Fecha de diligenciamiento</b> |     |     |
|                                     | SI    NO         | DD                               | MES | AÑO |

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

|                                                    |
|----------------------------------------------------|
| <b>Establecimiento Educativa de donde Proviene</b> |
|                                                    |

Firma del inscrito o acudiente

Firma funcionario responsable

|                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Anexar a este documento</b>                                                                                                                        |
| Fotocopia del documento de identidad<br>Último informe académico (Excepto para quienes ingresan por primera vez al Sistema Escolar)<br>Observaciones: |

|                                                  |                                   |  |  |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| <b>Sede para la que se inscribe</b>              |                                   |  |  |
| <b>Nombre del aspirante:</b>                     | <b>Grado:</b>                     |  |  |
| <b>Nombre y firma de funcionario responsable</b> | <b>Fecha:</b><br>DD    MES    AÑO |  |  |