



INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN-YOPAL
SOLICITUD DE CUPO AÑO 2024

DANE
 185001003208

Formulario N°
 GRADO QUE SOLICITA CUPO:

I. INFORMACION DEL ALUMNO

1. APELLIDOS:		2. NOMBRES:	
3. DIRECCIÓN:		4. BARRIO/VEREDA:	
5. GENERO: MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>	6. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Registro civil <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/> Cedula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> cual?		7. DOCUMENTO DE IDENTIDAD No:
8. Plantel Educativo donde Estudio por Ultima vez: Situación Académica Anterior: No estudio vigencia anterior <input type="checkbox"/> Aprobó <input type="checkbox"/> Reprobó <input type="checkbox"/>			
Motivo del traslado:			

II. INFORMACIÓN PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE

9. NOMBRES Y APELLIDOS		10. DOCUMENTO DE IDENTIDAD No:	
11. DIRECCIÓN:	12. TELÉFONO DE RESIDENCIA:	13. TELÉFONO DEL TRABAJO:	14. ESTRATO SOCIOECONÓMICO 1 2 3 4 5
15. DISCAPACIDAD DEL ALUMNO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Limitación física <input type="checkbox"/> Baja vision <input type="checkbox"/> Cognitivo <input type="checkbox"/> Síndrome de DAWN <input type="checkbox"/> Psicosocial <input type="checkbox"/> Autismo <input type="checkbox"/> Multiple <input type="checkbox"/> Lesion Neuromuscular <input type="checkbox"/> Otra Discapacidad Cual:		16. PARENTESCO DEL ESTUDIANTE: 18. CAPACIDADES EXCEPCIONALES: Talento científico <input type="checkbox"/> Talento subjetivo <input type="checkbox"/> Talento Tecnológico <input type="checkbox"/> Talento Artístico <input type="checkbox"/> Talento Deportivo <input type="checkbox"/> Doble Ecepcional <input type="checkbox"/>	
REQUISITOS: REGISTRO CIVIL LEGIBLE (PARA GRADO TRANSICION CUMPLIR 5 AÑOS ANTES DEL 31 DE MARZO DE 2024) FOTOCOPIA DE TARJETA DE IDENTIDAD LEGIBLE COPIA DE EPS, SISBEN Y CARNET DE VACUNAS FOTOCOPIA CEDULA DE LOS PADRES Y/O ACUDIENTE LEGIBLE COPIA RECIBO SERVICIO PUBLICO CARPETA CUATRO SOLAPAS NORMA BLANCA LIBRE DE ACIDOS, ULTRA 20. COPIA ULTIMO BOLETIN ACADEMICO Y OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE ORIGINALES DESPUES DEL GRADO 5 DE PRIMARIA SON OBLIGATORIOS CERTIFICADOS DE AÑOS ANTERIORES ORDEN DE MATRICULA Y CERTIFICADOS ORIGINALES DE AÑOS ANTERIORES SI ES ASIGNADO EL CUPO.		19. Población Víctima Desplazado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Fecha de Expulsion Municipio Expulsor Departamento Expulsor	22. Territorialidad Etnia: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual:
		20. Afiliación Sistema de Salud EPS:	23. Resguardo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual:
		21. Tipo de sangre RH:	24. Sisben SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

NOTA : LA ENTREGA DE ESTE FORMULARIO NO GARANTIZA LA ASIGNACION DE CUPO, HASTA TANTO SE DETERMINE LA DISPONIBILIDAD.

El diligenciar este formulario no lo exime de realizar los tramites de matricula en las fechas y horas establecidas por la Institucion Educativa

FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE Y FIRMA DEL ACUDIENTE

FECHA DE RECIBIDO POR EL ESTABLECIMIENTO

DIA MES AÑO