

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación		INSCRIPCIÓN DE ALUMNOS NUEVOS										Código: FO-M3-P1-05 Versión: 01 Fecha de Aprobación: 15/08/2018 Página																													
1. Número Único		2. Fecha de Diligenciamiento (día/mes/año)				3. Secretaría		EDUCACION		4.1 Departamento		VALLE DEL CAUCA		5.1 Nombre Municipio		CANEDLARIA																									
		4.2.Código		76				5.2. Código		3570																															
6. Establecimiento Educativo		7.DANE		8.Nombre de la EE		9. Modelo Educativo		10. Año lectivo al que aspira		2027																															
RODRIGO LLOREDA CAICEDO		276130000628		RODRIGO LLOREDA CAICEDO		TRADICIONAL		11. Grado que aspira		TRANSICION																															
12.Proviene de otro Municipio?		Si No		13. Proviene del Sector Privado?		Si No		14. Entidad de Bienestar Familiar o Social																																	
15. Situación Académica anterior?		15.1.No Estudio Vigencia Anterior		15.2. Aprobó		15.3. Reprobó																																			
INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE																																									
DATOS DE IDENTIFICACIÓN																																									
16.Tipo de Identificación		17.Expedido en		18.Número		19.Otro		20. Cual		21. Genero		Masculino		Femenino																											
22.Primer Apellido				23.Segundo Apellido																																					
24.Primer Nombre				25.Segundo Nombre																																					
26.Fecha de Nacimiento		Día Mes Año		27.Barrio/Vereda																																					
28.Dirección de Residencia				29.Departamento																																					
30.Municipio				31.Teléfono																																					
SITUACIÓN SOCIOECONOMICA				DESPLAZAMIENTO				AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD																																	
32.Estrato Socioeconómico		33.Sisben S / N		36.Desplazado S N		41. Afiliación al Sistema de salud		EPS afiliado		42.Cual?																															
34.Nivel de Sisben		35.# Carné		37.Desvinculados de grupos armados		41. Afiliación al Sistema de salud		IPS asignada																																	
				38. Hijos de adultos desmovilizados		43.Tipo de Sangre y RH																																			
				39.Fecha de Expulsión (dd/mes/año) (si es desplazado)																																					
				40. No aplica																																					
TERRITORIALIDAD				CAPACIDADES EXCEPCIONALES (marcar con X)				DISCAPACIDADES (marcar con X)																																	
44.Etnia		45.Resguardo		46. Capacidades excepcionales		52.No aplica		54.Visual - baja visión irreversible		60.Auditiva - usuario del castellano		66.No aplica																													
				47.Talento en ciencias naturales básicas o tecnología		53. otro cual?		55.Visual - ceguera		61.Sordoceguera																															
				48.Talento en artes y/o letras				56.Trastorno del espectro autista		62.Física - movilidad																															
				49.Talento en actividad física, ejercicio y deporte				57.Intelectual		63.Sistémica																															
				50.Doble excepcionalidad				58.Múltiple		64.Mental- psicosocial																															
				51.Talento en ciencias sociales o humanas				59.Auditiva - usuario de lengua de señas colombiana		65.Trastorno permanente de voz y habla																															
APOYO ACADEMICO ESPECIAL																																									
67.Atencion domiciliaria		68.Atencion en el establecimiento educativo		69.Atencion en instituciones de apoyo		70.Aula Hospitalaria		71.No aplica																																	
INFORMACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA O ACUDIENTE																																									
72.Tipo Identificación		73.Número		74.Género		75.Nombre y Apellidos Padre		76.Acudiente																																	
77.Tipo Identificación		78.Número		79.Género		80.Nombres y Apellidos Madre																																			
81.Dirección				82.Teléfono Residencia				83.Teléfono Trabajo				84.Parentesco del acudiente																													
85.Fecha de recibido Secretaría de Educación (dd/mes/año)				86.Nombre y apellido del funcionario de la SED																																					
87.Fecha de recibido Establecimiento Educativo (dd/mes/año)				88.Nombre y apellido del funcionario del Establecimiento Educativo																																					
<table border="1"> <tr> <td colspan="4"> Elaboración Nombre: Lucy Constanza Estrada Mena Cargo: Profesional Universitario Firma: </td> <td colspan="4"> Revisión Nombre: Odilmer de Jesus Gutierrez Serna Cargo: Secretario de Educación Firma: </td> <td colspan="4"> Aprobación Comité Coordinador del SIG Acta No.006 </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> Fecha: 19/07/2018 </td> <td colspan="4"> Fecha: 23/07/2018 </td> <td colspan="4"> Fecha: 15/08/2018 </td> </tr> </table>																		Elaboración Nombre: Lucy Constanza Estrada Mena Cargo: Profesional Universitario Firma:				Revisión Nombre: Odilmer de Jesus Gutierrez Serna Cargo: Secretario de Educación Firma:				Aprobación Comité Coordinador del SIG Acta No.006				Fecha: 19/07/2018				Fecha: 23/07/2018				Fecha: 15/08/2018			
Elaboración Nombre: Lucy Constanza Estrada Mena Cargo: Profesional Universitario Firma:				Revisión Nombre: Odilmer de Jesus Gutierrez Serna Cargo: Secretario de Educación Firma:				Aprobación Comité Coordinador del SIG Acta No.006																																	
Fecha: 19/07/2018				Fecha: 23/07/2018				Fecha: 15/08/2018																																	