

MUNICIPIO SANTA FE DE ANTIOQUIA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN		FORMATO DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTES NUEVOS AÑO 2025		Grado al que aspira: N° Radicado: (Uso exclusivo de la Secretaría de Educación)	
INFORMACIÓN PRELIMINAR					
FECHA DILIGENCIAMIENTO: DDMMAA		SITUACIÓN ACADEMICA DEL AÑO ANTERIOR DEL ESTUDIANTE No estudió vigencia año anterior:Aprobó:Reprobó:			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA A LA CUAL ASPIRA:			SEDE:		
PROVIENE DE OTRO MUNICIPIO? SiNo		PROVIENE DEL SECTOR PRIVADO? SiNo		PROVIENE ENTIDAD DE BIENESTAR FAMILIAR O SOCIAL? SiNo	
Información Institución de Origen:					
Nombre de la institución donde estaba estudiando*		Ciudad*		Tipo Institución*Grado*	
INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRESEGUNDO NOMBRE	
TIPO DOCUMENTO		NUMERO DOCUMENTO		EXPEDIDO ENSEXO* FemeninoMasculino	
FECHA DE NACIMIENTO		DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO*		CIUDAD DE NACIMIENTO*RH	
Estrato*		DIRECCIÓN ACTUALIZADA (con nomenclatura)*		BARRIO/VEREDA*MUNICIPIO RESIDENCIA*DPTO. RESIDENCIA*	
TELÉFONO DE CONTACTO*		DATOS DEL SISBEN		EPS*VIVE CON:	
# FICHA:		GRUPO:			
DISCAPACIDADES		CAPACIDADES EXCEPCIONALES		TRASTORNO ESPECIFICO EN EL APRENDIZAJE Y EL COMPORTAMIENTO	
Física		Intellectual		En Tecnología	
Auditiva		Psicosocial		En liderazgo social y emprendimiento	
Visual		Múltiple		En Ciencias Naturales o básicas	
Sordoceguera		No Aplica		En artes o letras	
TERRITORIALIDAD		En actividad física, ejercicio y deportes		Específico de Aprendizaje Escolar	
Etnia:		Resguardo:		No aplica	
N° DE HERMANOS		LUGAR QUE OCUPA ENTRE HERMANOS			
INFORMACIÓN FAMILIAR					
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE		N° DOCUMENTO		EXPEDIDO ENFECHA DE N/TO. DD/MM/AAAA	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA*		BARRIO/VEREDA*		TELÉFONO / CELULAR*CORREO ELECTRÓNICO	
NIVEL DE ESCOLARIDAD Sin Educación __ Primaria Incompleta __ Primaria Completa __ Media Incompleta __ Media Completa __ Superior Incompleta __ Superior Completa __ Posgrado __		OCUPACIÓN _____ Tipo de empleo: Temporal __ Permanente __ No tiene		LA MADRE VIVE CON EL ALUMNO? SiNo	
Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio el ultimo año: ____Entre 1 y 2veces __Entre 3 y 4 veces __Más de 4 Veces __No ha cambiado				¿La madre responde como el acudiente del menor? (Responda sí o no)	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE		N° DOCUMENTO		EXPEDIDO ENFECHA DE N/TO. DD/MM/AAAA	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA*		BARRIO/VEREDA*		TELÉFONO / CELULAR*CORREO ELECTRÓNICO	
NIVEL DE ESCOLARIDAD Sin Educación __ Primaria Incompleta __ Primaria Completa __ Media Incompleta __ Media Completa __ Superior Incompleta __ Superior Completa __ Posgrado __		OCUPACIÓN _____ Tipo de empleo: Temporal __ Permanente __ No tiene		EL PADRE VIVE CON EL ALUMNO? SiNo	
Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio el ultimo año: ____Entre 1 y 2veces __Entre 3 y 4 veces __Más de 4 Veces __No ha cambiado				¿El padre responde como el acudiente del menor? (Responda sí o no)	
Nombre del acudiente responsable por el menor y de la matricula (En caso de que sea el padre o la madre no es necesario llenar la siguiente información)					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL FAMILIAR O ACUDIENTE		N° DOCUMENTO		EXPEDIDO ENFECHA DE N/TO. DD/MM/AAAA	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA*		TELÉFONO / CELULAR*		CORREO ELECTRÓNICO PARENTESCO*	
INFORMACIÓN PARA EL SIMPADE					
Información Individual					
¿El o la estudiante vive solo(a)? SiNo					
¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no Remunerado? SiNo					
¿Maternidad o Paternidad a temprana Edad? SiNo					

