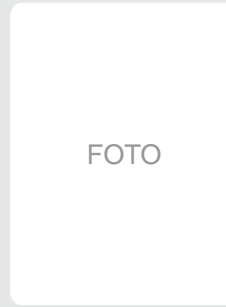


FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

* Todos los espacios del formulario son obligatorios



Formulario N°

I.D. Alumno

Fecha D M A

P. Bellas Artes

Curso de Extensión

Curso Libre

Taller

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre y Apellidos T.I. ò C.C. C.E.N°

Lugar de Nacimiento País Fecha D M A Edad Sexo H M

Dirección Ciudad

Barrio Localidad Teléfono

Celular Tipo Sanguíneo EPS

Nivel de Formación: Preescolar Primaria Secundaria Media Pregrado Postgrado Sin Estudios Sin Información

Profesión: Ocupación:

Estado civil: Casado Unión Libre Soltero Separado Viudo Sisbén: 1 2 3 99

E-mail Web:

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre Conyuge Parentesco

Dirección Teléfono

Celular E-mail

Nombre Padre C.C. N°

Dirección Teléfono

Edad Celular E-mail

Profesión Ocupación

Dirección Trabajo Teléfono

Nombre Madre C.C. N°

Dirección Teléfono

Edad Celular E-mail

Profesión Ocupación

Dirección Trabajo Teléfono

Nombre Acudiente C.C. N°

Dirección Teléfono

Edad Celular E-mail

Profesión Ocupación

Dirección Trabajo Teléfono

ORGANIZACIÓN FAMILIAR DEL ALUMNO

Nombre	Profesión / Ocupación	Empresa / Institución
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

Estado civil de los Padres (Casados, Divorciados, Unión Libre) N° Miembros Familia Personas que Trabajan

N° de Hermanos Posición entre los Hermanos Vive con su Familia S/N

N° de Hermanos Cursando Estudios Universitarios Donde?

Vivienda Propia Propia Pagandose Arrendada Estrato

IDIOMAS

Idioma	Comprende	Habla	Lee	Escribe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PASATIEMPOS

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Razón por la cual desea estudiar Artes?

¿Porqué esta interesado en Ingresar a la Academia de Artes Fábula?

¿Por qué medio se enteró de la Academia de Artes Fábula?
 Internet Pag. Amarilla Info. Fachada Un Amigo Otro Alumno Prensa Folleto Radio / T.V.
 Otro Cual?

Discapacidad

Sordera Hipoacusia Baja Visión Ceguera Parálisis Cerebral Lesión Neuromuscular
 Deficiencia Cognitiva Múltiple

Multiculturalidad

Indígena Afrodescendiente Desplazado Población de frontera Cabeza de Familia Reinsertado
 Población Room

*Fábula no repondrá clases después de la fecha de terminación pactada en la factura.

Nota:
 Acepto el reglamento de la institución, incluyendo los siguientes puntos:
 - La asistencia a clases es responsabilidad exclusiva del alumno.
 - En caso de retiro Fábula no devolverá valores parciales o totales previamente cancelados.
 La dirección académica se reserva el derecho a:
 - Cancelar el curso que no cumpla con un mínimo de 5 alumnos
 - Modificar los horarios de clases, avisando a el alumno.

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA MATRICULA

Fotocopia C.C. - T.I. - C.E. Fotocopia Carnet EPS
 Tres (3) Fotografías 3x4 fondo Azul Calificaciones / diploma ultimo año cursado (Menores de 25 años)

Entrevista
 V°B°

Matricula
 Fact. N°
 Vr. \$:

Ingreso Sistema
 V°B°

Inducción Ingreso
 V°B°

D M A

D M A

D M A

D M A