



Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT. 800113389-7

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE IBAGUÉ

FORMATO RESERVA DE CUPO PARA HERMANOS

Código:

Versión: 01

Fecha:



INSTITUCIÓN EDUCATIVA							
SEDE (Asignada por la Institución, según disponibilidad)							
GRADO		JORNADA		FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (día/mes/año)			
INFORMACIÓN DEL ALUMNO QUE SOLICITA EL CUPO (Nuevo)							
Tipo de Documento de Identidad		Número de documento de Identidad			Departamento de Expedición		Municipio de Expedición
Fecha de Nacimiento		Edad			Departamento de Nacimiento		Municipio de Nacimiento
<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>					
Primer Apellido		Segundo Apellido					
Primer Nombre		Segundo Nombre					
Dirección de Residencia				Barrio/Vereda			
Municipio				Departamento			
Teléfono				Sistema de salud al que está afiliado			
Estrato	1	2	3	4	5	6	NOMBRE ARS-Subsidiado
							NOMBRE EPS-Contributivo
Discapacidad	Capacidad Excepcional			Es Víctima del Conflicto?			
INFORMACIÓN DEL ALUMNO ACTIVO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (Antiguo)							
Tipo de Documento de Identidad		Número de documento de Identidad			Departamento de Expedición		Municipio de Expedición
Dirección de la Residencia				Teléfono Residencia		Grado	Sede
							Parentesco
							Hermano (a)
Primer Apellido		Segundo Apellido					
Primer Nombre		Segundo Nombre					
INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE/ACUDIENTE							
Tipo de Documento de Identidad		Número de documento de Identidad			Departamento de Expedición		Municipio de Expedición
Parentesco con el estudiante				Teléfono Residencia		Numero de Celular de contacto	
						Nivel Educativo	
Primer Apellido		Segundo Apellido					
Primer Nombre		Segundo Nombre					
DOCUMENTACION REQUERIDA							
Fotocopia legible del registro civil del alumno solicitante							
Fotocopia legible del registro civil del hermano(a) matriculado en la Institución Educativa							
LA ASIGNACION DE CUPO ESTARA SUJETA A LA DISPONIBILIDAD Y CRITERIOS DE ASIGNACION ESTABLECIDOS POR EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO, EL CUAL DEBERA REALIZARSE POR MEDIO DEL SISTEMA DE INSCRIPCIONES EN LÍNEA EN LAS FECHAS ESTIPULADAS PARA TAL FIN.							
EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMATO NO CONSTITUYE ASIGNACION DE CUPO Y REGISTRO DE MATRICULA							
NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO				NOMBRE Y FIRMA ACUDIENTE			
Fecha Recibido por el Establecimiento Educativo				Día	Mes	Año	