 COMPLEJO EDUCATIVO COLONIA EL MILAGRO

HOJA DE INSCRIPCION SIGES AÑO : 2019

**IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE**

1. NOMBRE COMPLETO:
2. NÚMERO DE NIE: \_\_\_\_\_\_\_
3. SEXO: 4. FECHA DE NACIMIENTO:
4. PARTIDA DE NACIMIENTO (NÚMERO, FOLIO, LIBRO) \_\_\_\_\_\_\_
5. DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_
6. NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_
7. NATURALIZADO (SI, NO)
8. ESTADO CIVIL: 12. DISCAPACIDAD:
9. EMBARAZO (SI, NO) 14. F.P.PARTO
10. EMAIL/TEL FIJO/CELULAR \_\_\_\_\_\_\_
11. DIRECCIÓN EXACTA (DPTO. MUNICIPIO, ETC)
12. TIPO DE CALLE: 18. MEDIO DE TRANSP.
13. DISTANCIA AL CE 20. FACTOR RIESGO:
14. TRABAJA (SI, NO) 22. DEPENDENCIA ECONOM
15. OCUPACIÓN 24. TIPO DE SANGRE
16. PROPIEDAD DE LA VIVIENDA:
17. SERVICIOS BÁSICOS (AGUA, LUZ, TEL, INTERNET, CABLE)
18. TIENE ACCESO A INTERNET/RECIBE REMESAS
19. TIPO DE SERVICIO SANITARIO:
20. TIENE HIJOS (SI, NO) 30. # FAMILIA EN USA

**IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE**

1. NOMBRE COMPLETO
2. TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_
3. PARENTESCO FECHA DE NACIMIENTO
4. DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_
5. PARTIDA DE NACIMIENTO (NÚMERO, FOLIO, LIBRO) \_\_\_\_\_\_\_
6. ESTADO CIVIL: DISCAPACIDAD:

**DATOS PARA CONTACTAR AL RESPONSABLE**

1. EMAIL/TEL FIJO/CELULAR \_\_\_\_\_\_\_
2. DIRECCIÓN EXACTA (DPTO. MUNICIPIO, ETC)
3. PROFESIÓN U OFICIO ESCOLARIDAD\_
4. OCUPACIÓN:

**DATOS DE INGRESO**

1. FECHA DE INGRESO: SEDE EDUCATIVA(INFRA) \_\_\_\_\_\_\_
2. NIVEL (PARVULARIA, BÁSICA, MEDIA)
3. CICLO (ÚNICO PARA MEDIA, I CICLO, II CICLO, III CICLO)
4. MODALIDAD EDUCATIVA (ÚNICA PARVULARIA, REGULAR, ÚNICA MEDIA) \_\_\_\_\_\_\_
5. MODALIDAD DE ATENCIÓN (REGULAR, FLEXIBLE REGULAR) \_\_\_\_\_\_\_
6. GRADO, AÑO LECTIVO, SECCIÓN
7. PROVISIONAL (SI, NO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OBSERVACIONES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_