

## **COLEGIO CAMPESTRE ARTES Y LETRAS**

Aprobada por resolucion N°443 del 31 de mayo de 2016 otorgada por la secretaria de educacion de Zipaquira
Nit; 1075658401-9 DANE 325899090477

	INFORMACION	DE ESTUDIANTE
Nombres		22 201021/1112
Apellidos		
Edad	Sexo	RH:
Teléfonos de contacto	an (	
47		JARN
Grado de PV inscripción:	P.J J	TR 1 2 3 4 5
	H CLH	
Direccion de residencia		Barrio residencia
Departamento residencia		Municipio residencia
Zona urbana / rural	7	Telefono mamá
Correo electronico		Telefomo papá
País de origen		Fecha de nacimiento
Tipo de documento		Número de ID
Departamento Exp.	0/ 1/2	Municipio Exp.
Dpto. de nacimiento		Mun. nacimiento
		académica
Dro cooler	Grado cursa	ado Año
Pre escolar Primaria		
observaciones		NY.
(Y)		
~\V	Afiliación Sis	stema De Salud
EPS Afiliado a:		
IPS Asignada		III



## **COLEGIO CAMPESTRE ARTES Y LETRAS**

Aprobada por resolucion N°443 del 31 de mayo de 2016 otorgada por la secretaria de educacion de Zipaquira
Nit; 1075658401-9 DANE 325899090477

## **INFORMACION DE PADRES Y/O ACUDIENTES**

Nombre Mamá			
Cedula No.		Expedida:	
Empresa donde Labora			
Teléfonos			
Dirección	V		
17	AC V	DACA	
Nombre Papá	H O		
Cedula No.		Expedida:	
Empresa donde Labora	1		
Teléfonos			
Dirección			
	1/2=		
	Despl	azamiento	
Población victima del conflicto		Fecha de expulsión	
Dpto. expulsor		Municipio expulsor	
	Situación S	Socioeconómica	
Tiene Sisbén		Numero de Sisbén	
Estrato		Nivel de Sisb <mark>én</mark>	
Alumno madre			
cabeza de familia			
		Y	
Desilha aya da na		quisitos	
Recibo que de pago de matrícula.		Certificado médico y oftalmológico.	
Fotocopia del documento de		Si viene de otro colegio	
identidad.	LADE	DAL	
Tres fotos reciente		Paz y salvo.	
Fotocopia cedula ( familia.	de padres de	Desvinculación de SIMAT.	
Fotocopia carnet de vacunas		Último boletín v certificado de	

conducta.