

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN PABLO I MANUAL DE PROCESO DE APOYO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	GD-F19
		Versión: 5
	CIRCULAR	Fecha: 2021-01-12

Consecutivo: CR 03

PARA: Comunidad Educativa

DE: RECTORÍA

ASUNTO: Inscripción Estudiantes Nuevos – vigencia 2023

Cordial saludo.

De acuerdo a lo establecido en la **RESOLUCIÓN No. 01658 DEL 28 DE ABRIL DE 2022 - PROCESO GESTION COBERTURA EDUCATIVA AÑO LECTIVO 2023**, a partir del próximo **jueves 1 de septiembre hasta el jueves 15 de septiembre de 2022** se llevará cabo el proceso de **inscripción de alumnos nuevos** para la vigencia 2023.

Por lo tanto, los padres/madres de familia o acudientes que requieran un cupo escolar para sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes deberán diligenciar el "**formato de inscripción de estudiantes nuevos**" que está disponible en la página Web Institucional, así como, en medio impreso en la Secretaria de la sede principal, al momento de realizar la entrega deberá anexar copia del documento del estudiante y del recibo de la luz.

Cabe resaltar:

1. El proceso de inscripción, NO es matrícula, por tanto, NO asegura el cupo, ya que está sujeto a disponibilidad
2. El padre de familia o acudiente (**cuyo cupo fue aceptado**), que no realice el proceso de inscripción o que no se presente en las fechas estipuladas por cada institución para formalizar la matrícula, perderá el cupo y queda sujeto a la asignación de cupo donde haya la disponibilidad, una vez matriculen a todos los inscritos y los estudiantes antiguos y se complete el proceso de matrícula ordinaria para la vigencia 2023.

Agradezco la atención prestada a la presente.

Atentamente.



Mg. HERNAN DARIO MANCIPE LUNA
CC 88.237.454 expedida en Cúcuta
Rector (E)



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN PABLO I
MANUAL DE PROCESO DE APOYO
GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

CIRCULAR

GD-F19

Versión: 5

Fecha: 2021-01-12



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE CÚCUTA - FORMATO DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTES NUEVOS

GRADO AL QUE ASPIRA:

Numero de Radicado: (Uso Exclusivo del funcionario que recibe)

DATOS PRELIMINARES

FECHA DILIGENCIAMIENTO:	DD	MM	AA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO:	SAN JOSÉ DE CÚCUTA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA A LA CUAL ASPIRA:							
¿PROVIENE DE OTRO MUNICIPIO?	SI	NO	¿PROVIENE DEL SECTOR PRIVADO?	SI	NO	¿PROVIENE ENTIDAD DE BIENESTAR FAMILIAR O SOCIAL?	SI NO
SITUACIÓN ACADÉMICA DEL AÑO ANTERIOR	No estudió vigencia año anterior			Aprobó	Reprobó		

DATOS DEL ESTUDIANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
FECHA NACIMIENTO:	DD	MM	AA	DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN:	Tipo de documento:	N° de documento:	Departamento de expedición	Municipio de expedición	Otro: ¿cuál?
Edad:	Sexo:	M	F	Dirección residencia:	
Barrio/vereda:	Municipio:			Departamento:	
Teléfono fijo	Celular:			Vive con:	
N° de Hermanos:	Lugar que ocupa entre hermanos:				

DATOS SOCIOECONÓMICOS

ESTRATO SOCIOECONÓMICO:	1	2	3	4	5	6	SISBEN S/N	DESPLAZAMIENTO	Fecha de Desplazamiento:		
								Desplazado:	DD	MM	AA
GRUPO SISBÉN (Son 4: A, B, C o D. Ejemplo: D15):							Carnet N°	Desvinculado de grupos armados:	Hijos de adultos desmovilizados	No aplica	

AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD

EPS	IPS	ARS	¿Cuál?	No aplica	Tipo de sangre y RH
-----	-----	-----	--------	-----------	---------------------

TERRITORIALIDAD

Etnia:	Resguardo:	CAPACIDADES EXCEPCIONALES	DISCAPACIDADES
		Superdotado	Sordera profunda
		Con talento científico	Múltiple
		Con talento tecnológico	Síndrome de Down
		Con talento subjetivo	Hipoacusia o baja audición
		No aplica	Baja visión diagnosticada
			Otros
			Ceguera
			Parálisis Cerebral
			Lesión Neuromuscular
			Autismo
			Deficiencia cognitiva (Retardo mental)
			¿Cuál?

EL ASPIRANTE TIENE HERMANOS ESTUDIANDO EN LA INSTITUCIÓN

NOMBRE DEL HERMANO (A):	GRADO:
NOMBRE DEL HERMANO (A):	GRADO:

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE:	N° Documento	Departamento Expedición	Ciudad y/o municipio expedición:
Dirección residencia	Teléfono fijo y/o Celular	Email	Nivel de escolaridad
Ocupación	Empresa de trabajo	Teléfono empresa de trabajo	Es acudiente
			Fallecido
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE:	N° Documento	Departamento Expedición	Ciudad y/o municipio expedición:
Dirección residencia	Teléfono fijo y/o Celular	Email	Nivel de escolaridad
Ocupación	Empresa de trabajo	Teléfono empresa de trabajo	Es acudiente
			Fallecida

SOPORTE DE INSCRIPCIÓN VIGENCIA 2023: INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN PABLO I

NOMBRES Y APELLIDOS ASPIRANTE:	Fecha de Radicación:	Numero de Radicado:	Firma quien Recibe:
--------------------------------	----------------------	---------------------	---------------------