

FOTOGRAFÍA  
PEGAR CON  
CINTA

**INSTITUTO CHAMPAGNAT**  
*Comunidad de Hermanos Maristas de la Enseñanza*  
*San Juan de Pasto*



**HOJA DE DATOS PERSONALES 2024**

											NUEVO	REINTEGRO	
<b>DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE</b>		Nº Identificación			Tipo identificación / Expedida en			Código		GRADO			
1º Apellido		2º Apellido			Nombres					Género			
FECHA DE NACIMIENTO		PAIS			DEPARTAMENTO			Ciudad					
Dirección / Barrio					Estrato		Teléfonos		Correo Electrónico				
EPS		Tipo Sangre Grupo R.H.		Nº Hnos	Nº Hnas	Lugar Ocupa	Padres Separados		Padre fallecido	Madre fallecida	Vive con Padre	Vive con Madre	Otro Cuál?
							SI__ NO__		SI__ NO__	SI__ NO__	SI__ NO__	SI__ NO__	
<b>COLEGIO DE PROCEDENCIA:</b>													
Si tiene hermanos actualmente estudiando en el Instituto Champagnat, especifique nombre(s) y grado(s):													
NOMBRE: _____ GRADO: _____													
NOMBRE: _____ GRADO: _____													
<b>DATOS GENERALES PADRE O ACUD.</b>		Nº Identificación			Tipo Documento			Lugar Expedición					
1º Apellido		2º Apellido			Nombres					Estado Civil			
Es exalumno Marista?		NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Institución:						Año:			
Fecha de Nacimiento		País			Departamento			Ciudad					
Dirección / Barrio					Teléfono - Celular				Correo Electrónico				
Empresa donde Trabaja		Dirección Trabajo/Barrio		Teléfono Trabajo		Profesión		Cargo					
<b>DATOS GENERALES MADRE O ACUD.</b>		Nº Identificación			Tipo Documento			Lugar Expedición					
1º Apellido		2º Apellido			Nombres					Estado Civil			
Es exalumna Marista?		NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Institución:						Año:			
Fecha de Nacimiento		País			Departamento			Ciudad					
Dirección / Barrio					Teléfono - Celular				Correo Electrónico				
Empresa donde Trabaja		Dirección Trabajo/Barrio		Teléfono Trabajo		Profesión		Cargo					

## INFORMACIÓN DE QUIENES FIRMARÍAN CONTRATO Y PAGARE

<b>PRIMER FIRMANTE RESPONSABLE DE PAGOS : Parentesco con el estudiante:</b>		Nº Identificación		Tipo Documento		Lugar Expedición	
1º Apellido		2º Apellido		Nombres			Estado Civil
Fecha de Nacimiento		País		Departamento			Ciudad
Dirección / Barrio				Teléfono - Celular		Correo Electrónico	
Empresa donde Trabaja		Dirección Trabajo/Barrio		Teléfono Trabajo		Profesión	

<b>SEGUNGO FIRMANTE: Parentesco con el estudiante:</b>		Nº Identificación		Tipo Documento		Lugar Expedición	
1º Apellido		2º Apellido		Nombres			Estado Civil
Fecha de Nacimiento		País		Departamento			Ciudad
Dirección / Barrio				Teléfono - Celular		Correo Electrónico	
Empresa donde Trabaja		Dirección Trabajo/Barrio		Teléfono Trabajo		Profesión	

Nombre de quien hace la inscripción: \_\_\_\_\_

### ¿Cómo se enteró de nuestra Institución educativa? Marque la opción con una X

1. \_\_\_ Un amigo, un familiar, o un compañero de su trabajo
2. \_\_\_ Por alguien que tiene sus hijos estudiando con nosotros
3. \_\_\_ Alguien que es docente en nuestra institución.  
¿Cuál es el nombre del docente? \_\_\_\_\_
4. \_\_\_ Alguien que trabaja en nuestra institución.  
¿Cuál es el nombre de nuestro colaborador? \_\_\_\_\_
5. \_\_\_ Un flyer, folleto, volante o afiche, u otro material impreso
6. \_\_\_ Redes sociales ¿Cuál? \_\_\_\_\_
7. \_\_\_ Usted estaba interesado y se acercó o llamó para pedir la información
8. \_\_\_ Otra fuente de información. ¿Cuál? \_\_\_\_\_