

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



HOJA DE DATOS PERSONALES

		NUEVO		REINTEGRO	
DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE		Nº Identificación	Tipo identificación / Expedida en		Código
1º Apellido		2º Apellido		Nombres	
FECHA DE NACIMIENTO		PAIS		DEPARTAMENTO	
Dirección / Barrio		Estrato		Teléfonos	
EPS		Tipo Sangre Grupo R.H.	Nº Hnos	Nº Hnas	Lugar Ocupa
		Padres Separados		Padre fallecido	Madre fallecida
		SI__ NO__		SI__ NO__	SI__ NO__
		Vive con Padre		Vive con Madre	Otro Cuál?
		SI__ NO__		SI__ NO__	

COLEGIO DE PROCEDENCIA:

Si tiene hermanos actualmente estudiando en el Instituto Champagnat, especifique nombre(s) y grado(s):

NOMBRE: _____ GRADO: _____

NOMBRE: _____ GRADO: _____

DATOS GENERALES PADRE O ACUD.		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	

DATOS GENERALES MADRE O ACUD.		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	

RESPONSABLE DE PAGOS: Parentesco con el estudiante:		Nº Identificación		Tipo Documento		Lugar Expedición	
1º Apellido		2º Apellido		Nombres		Estado Civil	
Dirección / Barrio		Teléfono - Celular		Correo Electrónico			
Empresa donde Trabaja		Dirección Trabajo/Barrio		Teléfono Trabajo		Profesión	
						Cargo	

Firma de quien hace la inscripción: _____