

NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA SCHOOL
COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Founded in 1981
 Updated operating license 0816 april of 2011

Nit. 900664611- 4



Foto

Formulario inscripción y/o 2026- 2027

Fecha de diligenciamiento de solicitud:				Grado	
1. Información personal del estudiante					
Nombre Completo					
Edad		Sexo		RH	
Fecha y lugar de Nacimiento					
Registro Civil			Expedido en		
TI u otro			Expedida en		
Nacionalidad		¿Viene de otro municipio? Responda si o no		¿Cual?	
EPS			Centro Médico donde se atiende en caso de urgencia medica		
Medina Prepagada			Centro Médico donde se atiende en caso de urgencia medica		

¿Se encuentra completo su esquema de vacunación nacional?		¿Se encuentra vacunado contra el COVID? (escribir ultima dosis y/o refuerzo)	
¿Sufre de alguna enfermedad o algún tipo alergia? Explique brevemente su diagnóstico y anexe la historia clínica.			
¿Se encuentra en este momento en algún tratamiento psicológico o ha recibido alguno?	(Responda sí o no)	Si su respuesta es afirmativa por favor describa brevemente su diagnóstico, tratamiento y anexe la historia clínica a este documento.	
¿El estudiante ha consumido o consume sustancias psicoactivas?	(Responda sí o no)	Si su respuesta es afirmativa por favor describa su situación actual, tratamiento y anexe la historia clínica.	

Colegio Nuestra Señora de la Esperanza, Vía Dapa Km 1 Arroyohondo

Tel: (602) 6582793- Telefax: 6582796 Celular: 3104618125

E-mail: colesperanza@hotmail.com Página web: www.colegionuestraseñoradelaesperanza.com

Yumbo-Colombia

Numero de hermanos		¿Lugar que ocupa?		¿Tiene hermanos en la institución? Escriba sus nombres y cursos:
--------------------	--	-------------------	--	--

--	--	--	--	--

1.1 Información Educativa

¿La anterior Institución Educativa de que sector viene? Responda si es Privado o Público	
---	--

Por favor escriba las Instituciones educativas donde ha cursado y su respectivo año escolar:

Nivel de Educación		Institución Educativa y año escolar que lo curso
Preescolar	Prejardín (Prekinder)	
	Jardín (Kinder)	
	Transición (Transition grade)	
Primaria	1°	
	2°	
	3°	

	4°	
	5°	
	6°	
Secundaria	7°	
	8°	
	9°	
Media	10°	
¿El estudiante ha repetido algún año escolar?		¿Cuales?
2. Información familiar		
Nombres y apellidos del Padre		
c.c.		Expedida en
Nacionalidad		Teléfonos
Dirección		Barrio
Ciudad	Email	
Ocupación		Empresa donde labora
Tiempo laborado	Cargo	
Teléfonos trabajo		¿El padre responde como el acudiente del menor? (Responda sí o no)

Nombres y apellidos de la madre			
c.c.		Expedida en	
Nacionalidad		Teléfono	
Dirección			Barrio
Ciudad		Email	
Ocupación		Empresa donde labora	
Tiempo laborado		Cargo	
Teléfonos trabajo		¿La madre es acudiente del menor? (Responda sí o no)	
Nombre del acudiente responsable por el menor y de la matrícula (En caso de que sea el padre o la madre no es necesario llenar la siguiente información)			
c.c.		Expedida en	
Nacionalidad		Teléfonos	
Dirección			Barrio
Ciudad		Email	
Ocupación		Empresa donde labora	
Tiempo laborado		Cargo	
Teléfonos trabajo			
Nombre de la persona que se pueda contactar en caso de emergencia (fuera de los descritos)			
Parentesco		Teléfonos	

Colegio Nuestra Señora de la Esperanza, Vía Dapa Km 1 Arroyohondo

Tel: (602) 6582793- Telefax: 6582796 Celular: 3104618125

E-mail: colesperanza@hotmail.com Página web: www.colegionuestraseñoradelaesperanza.com

Yumbo-Colombia

Dirección			Barrio	
3. Información financiera (Grupo familiar) documentos requeridos padre y/o madre y/o acudiente del estudiante				
Vehículos				
Tipo				
Placa		Modelo		
Tipo				
Placa		Modelo		
Bienes Inmuebles				
Tipo				
No. De escritura				
No. De matricula				
Referencias familiares				
Nombre				
Parentesco		Teléfonos		
Nombre				
Parentesco		Teléfonos		
Referencias comerciales y/o bancarias				
Nombre		Teléfono		
Nombre		Teléfono		

Colegio Nuestra Señora de la Esperanza, Vía Dapa Km 1 Arroyohondo

Tel: (602) 6582793- Telefax: 6582796 Celular: 3104618125

E-mail: colesperanza@hotmail.com Página web: www.colegionuestraseñoradelaesperanza.com

Yumbo-Colombia

Referencias personales			
Nombre		Teléfono	
Nombre		Teléfono	

Certifico que mis datos y los datos del estudiante aportados son de total veracidad y que cualquier cambio será informado a la Institución.

Firma del padre y/o acudiente
Nombre:
C.c.

Firma de la madre y/o (otro) acudiente
Nombre:
C.c.