

FOTOGRAFÍA  
PEGAR CON  
CINTA

**INSTITUTO CHAMPAGNAT**  
*Comunidad de Hermanos Maristas de la Enseñanza*  
*San Juan de Pasto*  
**HOJA DE DATOS PERSONALES 2025**



											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	Cargo		

<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	Cargo		

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.  Padres Egresados de nuestra institución
9.  Hermanos (as) estudiando en nuestra institución
10.  Otra fuente de información. ¿Cuál? \_\_\_\_\_