

FOTOGRAFÍA
PEGAR CON
CINTA

INSTITUTO CHAMPAGNAT
Comunidad de Hermanos Maristas de la Enseñanza
San Juan de Pasto
HOJA DE DATOS PERSONALES 2026



										NUEVO	REINTEGRO
DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE		N° Identificación		Tipo identificación / Expedida en		Código		GRADO			
1° Apellido		2° Apellido		Nombres						Género	
FECHA DE NACIMIENTO		PAIS		DEPARTAMENTO		Ciudad					
Dirección / Barrio				Estrato	Teléfonos		Correo Electrónico				
EPS	Tipo Sangre Grupo R.H.	N° Hnos	N° 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__		
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.		N° Identificación		Tipo Documento		Lugar Expedición					
1° Apellido		2° Apellido		Nombres						Estado Civil	
Es exalumno Marista? NO ☐ SI ☐ 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.		N° Identificación		Tipo Documento		Lugar Expedición					
1° Apellido		2° Apellido		Nombres						Estado Civil	
Es exalumna Marista? NO ☐ SI ☐ 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

PRIMER FIRMANTE RESPONSABLE DE PAGOS : Parentesco con el estudiante:		N° Identificación	Tipo Documento	Lugar Expedición
1° Apellido	2° 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

SEGUNGO FIRMANTE: Parentesco con el estudiante:		N° Identificación	Tipo Documento	Lugar Expedición
1° Apellido	2° 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? _____