

FOTOGRAFÍA
PEGAR CON
CINTA

INSTITUTO CHAMPAGNAT
Comunidad de Hermanos Maristas de la Enseñanza
San Juan de Pasto
HOJA DE DATOS PERSONALES 2027



										NUEVO		REINTEGRO					
DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE										N° Identificación		Tipo identificación / Expedida en		CÓDIGO		GRADO	
PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				NOMBRES				GENERO					
FECHA DE NACIMIENTO				¿TIENE DOBLE NACIONALIDAD? ¿CUALES?				PAIS		DEPARTAMENTO		CIUDA		¿Se considera campesino?			
														Si ___ No ___			
Dirección / Barrio								Estrato		Celular		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? _____