



Grado 2020 : \_\_\_\_\_

Ruta de bus: \_\_\_\_\_

(Sólo aplica para estudiantes antiguos)

**Estudiante:** (datos según registro civil). Por favor escribir en letra de imprenta bien clara, ó en máquina de escribir):

\_\_\_\_\_

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_ Nombres completos \_\_\_\_\_

Nació: Ciudad \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN: NUIP \_\_\_ R.C. \_\_\_ T.I. \_\_\_ ó CC. \_\_\_ N° \_\_\_\_\_ expedido en \_\_\_\_\_

Grupo Sanguíneo y R.H. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ciudad donde reside \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Estrato socioeconómico de la vivienda  
(Información solicitada por el MEN y DANE)

Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
*estudiante*

*En caso de cambio de dirección ó número telefónico, informar inmediatamente al Colegio.*

**INFORMACIÓN FAMILIAR:**

Nombre del padre \_\_\_\_\_ edad \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

Dirección residencia \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Empresa donde trabaja \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Dirección de la Empresa: \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_

Exalumno del Colegio San Viator Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Año Promoción \_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ edad \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

Dirección residencia \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Empresa donde trabaja \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Dirección de la Empresa: \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_

Acudiente (autorizado para reemplazar a los padres en ausencia fortuita de ellos).

Nombre \_\_\_\_\_ edad \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

Dirección residencia \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Empresa donde trabaja \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Dirección de la Empresa: \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_

SACRAMENTOS: Bautismo: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ Primera Comunión: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ Confirmación: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Número de hermanos \_\_\_\_\_ (Si tiene hermanos en el Colegio San Viator especifique en qué cursos)

Nombre de hermanos	Colegio
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Los padres viven juntos? \_\_\_\_ Si son separados, quién responde por el niño? \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN ACADÉMICA. Colegios donde ha estudiado:

_____	Grados _____	Años _____
_____	Grados _____	Años _____
_____	Grados _____	Años _____
_____	Grados _____	Años _____

Deportes o actividad que practica con gusto y facilidad, especifique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

LIMITACIONES: (si son médicas, respaldarlas con las respectivas constancias).

\_\_\_\_\_

\*\* E P S donde está afiliado el estudiante:

\_\_\_\_\_

Número del Carné \_\_\_\_\_.

Otros servicios médicos que tenga: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° del carné \_\_\_\_\_

Toma seguros de accidentes escolares: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_ Firma de la madre \_\_\_\_\_

Firma del ESTUDIANTE \_\_\_\_\_ Firma del Acudiente autorizado \_\_\_\_\_