



FORMULARIO DE INSCRIPCION SUMMER ENGLISH CAMP NOV/DIC 2017

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE	CURSO ACTUAL	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS			
	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD (años – meses)	GRUPO SANG.	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Favor revisar este número, el cual es de vital importancia para el Seguro Escolar.				
	TIPO: R.C. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/>	N°	EXPEDIDO EN:		
	DIRECCIÓN DE LA CASA	BARRIO		TELÉFONO FIJO	
	CORREO ELECTRONICO:			CELULAR	
	NOMBRE COLEGIO :			BILINGÜE SI ___ NO ___	
INFORMACIÓN DE LOS PADRES	NOMBRE DEL PADRE		TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO FIJO	CONVIVE CON EL ALUMNO SI ___ NO ___
			<u>CORREO ELECTRONICO</u>		
	C.C. N°	MUNICIPIO DE EXPEDICIÓN		EMPRESA	CARGO
	NOMBRE DE LA MADRE		TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO FIJO	CONVIVE CON EL ALUMNO SI ___ NO ___
		<u>CORREO ELECTRONICO</u>			
C.C. N°		MUNICIPIO DE EXPEDICIÓN		EMPRESA	CARGO
INFORMACIÓN ACUDIENTE (DILIGENCIE EN CASO DE SER DIFERENTE A LOS PADRES)	NOMBRE DEL ACUDIENTE		TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO FIJO	CONVIVE CON EL ALUMNO SI ___ NO ___
	C.C. N°	MUNICIPIO DE EXPEDICIÓN			PARENTESCO
PERSONA (S) AUTORIZADAS QUIEN(ES) RECIBE Y ENTREGA AL ESTUDIANTE _____ _____					
INFORMACIÓN FAMILIAR	NOMBRE EPS:			ALERGICO A:	
	TALLA CAMISETA:			EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:	
				TELEFONO:	

FIRMA Y NOMBRE DEL RESPONSABLE