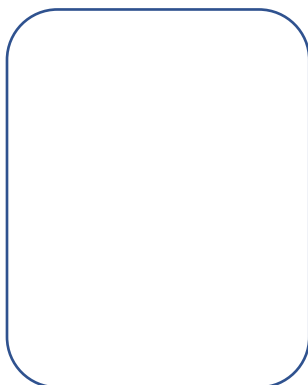


- 1.
2. **Información aspirante**



Información personal del aspirante

Nombres y apellidos

Documento de identidad Nro.....

Fecha de Nacimiento Día Mes Año Edad

Lugar de nacimiento

Nacionalidad.....

Dirección.....

Ciudad

¿con quién vive el niño(a).....

Persona responsable económicamente del niño(a).....

Información académica del aspirante

Curso al que desea ingresar.....

Último establecimiento educativo.....

Actividad extracurricular

Información médica

Grupo Sanguíneo RH..... EPS.....

Enfermedad

Convulsiones Si..... No.....

Tratamientos Actuales

Alergias Si No.....

¿Cuáles?

Medicina que toma actualmente

En caso de no lograr comunicación con los padres ante una emergencia, llamar a:

Nombre de la persona.....

Parentesco Teléfono de contacto

Información de los padres

Información	Madre	Padre
Nombres y apellidos completos		
Lugar, fecha de nacimiento		
Edad		
Tipo de identificación		
Número del teléfono móvil		
Correo electrónico		
Dirección		
Profesión u ocupación		
Labora en:		
Ciudad		
Cargo		
Teléfono de oficina		

Estado civil de los padres

solteros..... casados..... Unión libre..... Divorciados..... Viudo(a).....

¿Por qué desea ingresar a su hijo/a al Centro Psicopedagógico Mundo Bebe?

NOTA:

- Para el ingreso del menor, se debe tener el formulario diligenciado junto con los documentos solicitados en su totalidad.
- La institución no hace devolución del dinero por concepto de formulario o matrículas.
- Una vez el niño ingrese a la institución es importante tener presente las políticas de pagos y compromisos institucionales.
- El concepto de pensión se cancela con normalidad de febrero a noviembre.

Firma del padre

Firma de la madre