



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
Secretaría de Educación

# INSTITUCION EDUCATIVA EL DIAMANTE

INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES AÑO LECTIVO 2025



No. \_\_\_\_\_

## DATOS DEL ASPIRANTE

Documento: Registro Civil  Tarjeta de Identidad  Cédula de Ciudadanía  Cédula de Extranjería  PPT

Número de Identificación: \_\_\_\_\_

Lugar de expedición: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: colombiana  Otra (¿Cuál?)  \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos del aspirante: \_\_\_\_\_ Género: M  F  Otro

Lugar y Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Tipo de Sangre: \_\_\_\_\_ Grado actual: \_\_\_\_\_

Sede de preferencia: CC  EOH  Jornada de Preferencia: Mañana  Tarde  Nocturna

Grado al que aspira: Transición  1º  2º  3º  4º  5º  6º  7º  8º  9º  10º  11º  Edad: \_\_\_\_\_ años

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_ Estrato: \_\_\_\_\_ Sisbén: Sí  No  Nivel: \_\_\_\_\_ EPS: \_\_\_\_\_

¿Pertenece a alguna etnia?: Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ ¿Trae constancia?: Sí  No

¿Tiene alguna discapacidad?: Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ ¿Trae constancia médica?: Sí  No

Número de hermanos del aspirante: \_\_\_\_\_ Hermano(s) \_\_\_\_\_ Hermana(s) \_\_\_\_\_

## DATOS FAMILIARES

Nombres y Apellidos del padre: \_\_\_\_\_ Documento de Identidad: \_\_\_\_\_

Lugar de expedición: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_ Estrato: \_\_\_\_\_ Sisbén: Sí  No  Nivel: \_\_\_\_\_ EPS: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos de la madre: \_\_\_\_\_ Documento de Identidad: \_\_\_\_\_

Lugar de expedición: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_ Estrato: \_\_\_\_\_ Sisbén: Sí  No  Nivel: \_\_\_\_\_ EPS: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos del(la) acudiente: \_\_\_\_\_ Documento de Identidad: \_\_\_\_\_

Lugar de expedición: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_ Estrato: \_\_\_\_\_ Sisbén: Sí  No  Nivel: \_\_\_\_\_ EPS: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Parentesco con el(la) aspirante: Madre  Padre  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ ¿Con quién vive el(la) aspirante? \_\_\_\_\_

El(la) aspirante permanece en casa con \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

## SITUACIÓN ECONÓMICA

Desplazado: Sí  No  Reinsertado: Sí  No  ¿Trae carta o Certificación?: Sí  No  Depto. de donde viene: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ ¿Pertenece a alguna etnia?: Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ ¿Trae carta o Certificación?: Sí  No

Hijo(a) de madre Cabeza de Hogar: Sí  No  Viene del ICBF: Sí  No  ¿De cuál hogar? \_\_\_\_\_

**NOTA:** Para la permanencia del(la) estudiante en la institución es importante que el Padre de Familia, acudiente o representante legal diligencie y firme esta ficha; de igual manera, cumplir con el proceso de matrícula en las fechas estipuladas para garantizar el cupo. Los cupos no confirmados serán asignados a otros aspirantes.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre, Madre, Acudiente o Representante legal del aspirante

Recibido por: \_\_\_\_\_

Fecha de Recibido: \_\_\_\_\_