

COLEGIO INTEGRADO CAMPESTRE

COLOMBIA HOY

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Fecha: día _____ mes _____ año _____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE

Fecha de Nacimiento: día _____ mes _____ año _____ Municipio: _____

Dirección: _____

Barrio: _____ Ciudad: _____

Colegio anterior: _____ Grado actual: _____

Aspirante a: _____ grado

Nombre del Padre: _____ Teléfonos: _____

Profesión: _____ Ocupación: _____

Nombre de la empresa: _____ Cargo _____

Nombre de la Madre: _____ Teléfonos: _____

Profesión: _____ Ocupación: _____

Nombre de la empresa: _____ Cargo: _____

Cómo se enteró de la existencia del colegio? _____

Firma Padre, Madre o acudiente

Recibido por: _____ Fecha: _____