



COMUNIDAD DE HERMANOS MARISTAS DE LA ENSEÑANZA  
COLEGIO CHAMPAGNAT DE POPAYAN



HOJA DE DATOS PERSONALES 2020-2021

|       |           |
|-------|-----------|
| NUEVO | REINTEGRO |
|       |           |

| DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE |                           | Nº Identificación |         | Tipo identificación / Expedida en |                  | Código          |                 | GRADO              |                |            |
|--------------------------------|---------------------------|-------------------|---------|-----------------------------------|------------------|-----------------|-----------------|--------------------|----------------|------------|
| 1º Apellido                    |                           | 2º Apellido       |         | Nombres                           |                  |                 |                 | Género             |                |            |
| FECHA DE NACIMIENTO            |                           | PAIS              |         | DEPARTAMENTO                      |                  | Ciudad          |                 |                    |                |            |
| Dirección / Barrio             |                           |                   |         | Estrato                           |                  | Teléfonos       |                 | Correo Electrónico |                |            |
| EPS                            | Tipo Sangre<br>Grupo R.H. | Nº Hnos           | Nº Hnas | Lugar Ocupa                       | Padres Separados | Padre fallecido | Madre fallecida | Vive con Padre     | Vive con Madre | Otro Cuál? |
|                                |                           |                   |         |                                   | SI__ NO__        | SI__<br>NO__    | SI__<br>NO__    | SI__<br>NO__       | SI__<br>NO__   |            |

COLEGIO DE PROCEDENCIA:

Si tiene hermanos actualmente estudiando en el Colegio Champagnat, especifique nombre(s) y grado(s):

NOMBRE: \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_

| DATOS GENERALES PADRE O ACUD.  |  | Nº Identificación        |  | Tipo Documento     |  | Lugar Expedición   |  |       |
|--|--|--------------------------|--|--------------------|--|--------------------|--|-------|
| 1º Apellido  |  | 2º Apellido              |  | Nombres            |  | Estado Civil       |  |       |
| Es exalumno Marista? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> |  | Institución:             |  |                    |  | Año:               |  |       |
| Fecha de Nacimiento  |  | País                     |  | Departamento       |  | Ciudad             |  |       |
| Dirección / Barrio   |  |                          |  | Teléfono - Celular |  | Correo Electrónico |  |       |
| Empresa donde Trabaja  |  | Dirección Trabajo/Barrio |  | Teléfono Trabajo   |  | Profesión          |  | Cargo |

| DATOS GENERALES MADRE O ACUD.  |  | Nº Identificación        |  | Tipo Documento     |  | Lugar Expedición   |  |       |
|--|--|--------------------------|--|--------------------|--|--------------------|--|-------|
| 1º Apellido  |  | 2º Apellido              |  | Nombres            |  | Estado Civil       |  |       |
| Es exalumna Marista? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> |  | Institución:             |  |                    |  | Año:               |  |       |
| Fecha de Nacimiento  |  | País                     |  | Departamento       |  | Ciudad             |  |       |
| Dirección / Barrio   |  |                          |  | Teléfono - Celular |  | Correo Electrónico |  |       |
| Empresa donde Trabaja  |  | Dirección Trabajo/Barrio |  | Teléfono Trabajo   |  | Profesión          |  | Cargo |

| <b>RESPONSABLE DE PAGOS</b> |                          |                   |                    |                    |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------|--------------------|
|                             |                          | Nº Identificación | Tipo Documento     | Lugar Expedición   |
|                             |                          |                   |                    |                    |
| 1º Apellido                 | 2º Apellido              | Nombres           |                    | Estado Civil       |
|                             |                          |                   |                    |                    |
| Dirección / Barrio          |                          |                   | Teléfono - Celular | Correo Electrónico |
|                             |                          |                   |                    |                    |
| Empresa donde Trabaja       | Dirección Trabajo/Barrio | Teléfono Trabajo  | Profesión          | Cargo              |
|                             |                          |                   |                    |                    |

Firma de quien hace la inscripción: \_\_\_\_\_