
 Secretaría de Educación del Tolima	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL TOLIMA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR Icononzo – Tolima		Código: FR-AR-001
	FORMATO INSCRIPCIÓN PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA		Fecha de inicio utilización: 22/10/2013
	Proceso: Admisiones y Registro Académico		# Versión: 5 19/09/2022

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 2025-B
PROGRAMA AL QUE ASPIRA: ☐ PFC A IV SEMESTRES (Si eres egresado de una Normal)
☐ PFCA V SEMESTRES (Si eres egresado de otras instituciones)
SEMESTRE: I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐

INFORMACIÓN PERSONAL									
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS									
DOC. IDENTIDAD	T.I. <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/>	No.				De:		
LUGAR DE NACIMIENTO	DEPARTAMENTO:						MUNICIPIO:		
FECHA DE NACIMIENTO	DIA <input type="text"/>	<input type="text"/>	MES <input type="text"/>	<input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	RH:	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA									
MUNICIPIO:				DEPARTAMENTO				CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO									
NIVEL SISBEN		ESTRATO		EPS O ARS					
POBLACIÓN VULNERABLE (Marca con una X)		<input type="radio"/>		PROTECCIÓN ICBF		<input type="radio"/>		DESMOVLIZADO	
		<input type="radio"/>		DESPLAZAMIENTO FORZOSO		<input type="radio"/>		OTRO: CUÁL:	
INFORMACIÓN FAMILIAR									
NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA						OCUPACIÓN			
DIRECCIÓN						TELÉFONO			
NOMBRE MADRE DE FAMILIA						OCUPACIÓN			
DIRECCIÓN						TELÉFONO			
INFORMACIÓN ACADÉMICA									
TÍTULO OBTENIDO									
INSTITUCIÓN QUE LE OTORGÓ EL TÍTULO									
DEPARTAMENTO						MUNICIPIO:			
CARÁCTER:	<input type="checkbox"/>	OFICIAL	<input type="checkbox"/>	PRIVADO	AÑO				
REGISTRO DE TÍTULO									
# LIBRO ACTAS DE GRADUACIÓN		# ACTA		FECHA		FOLIO			
AUTORIZACIÓN									
Nosotros, _____ y _____ en mi condición de representante legal y aspirante al Programa de Formación Complementaria, en cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, AUTORIZAMOS a la Institución Educativa Normal Superior de Icononzo Tolima, para realizar la verificación de la información aquí suministrada:									
Firma Padre/Madre de familia o Acudiente					Firma del Aspirante				
C.C. No.					D.I				



Secretaría de Educación del Tolima

“ NORMALISTA: COMUNIDAD EN ACCIÓN POR UNA COLOMBIA MEJOR”
Vereda Canadá Escocia – Icononzo Tolima Teléfonos: 3102725812 –3204233042
E-mail: normalsuperioricoto@uahoo.es www.normalicononzo.colegiosonline.com