

 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 A-2027

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. ☐		C.C. ☐		No.		De:	
LUGAR DE NACIMIENTO		DEPARTAMENTO:				MUNICIPIO:			
FECHA DE NACIMIENTO		DIA		MES		AÑO		RH:	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA									
MUNICIPIO:				DEPARTAMENTO				CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO									
NIVEL SISBEN		ESTRATO		EPS O ARS					
POBLACIÓN VULNERABLE (Marca con una X)		☐		PROTECCIÓN ICBF DESPLAZAMIENTO FORZOSO ☐		DESMOVILIZADO ☐		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:		☐ OFICIAL		☐ 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				