
 <b>SANTIAGO DE CALI</b>	<b>FORMATO DE CIRCULARES, PLANES, PROGRAMAS Y OTROS</b>				 <b>LICEO DEPARTAMENTAL</b>
	Versión: 01	Fecha: 08/08/2012	Página 1 de 1	Código: LD-FR-88	

CIRCULAR No.4143.007.22-384  
 Distrito Especial de Cali, 31 de agosto de 2022

PARA : PADRES DE FAMILIA  
 ASUNTO : INSCRIPCIONES 2023

SOLO HAY CUPO PARA JARDIN TRANSICION, SEGUNDO, TERCERO Y GRADO 6  
 Las inscripciones para el año 2023, se realizarán del 12 al 30 de septiembre del 2022 los requisitos y la hoja de datos podrá bajarlos por la página Web de la Institución [www.liceodepartamental.co](http://www.liceodepartamental.co)

**JARDIN 4 AÑOS (CUMPLIDOS), TRANSICION 5 AÑOS (CUMPLIDOS)**  
**REQUISITOS:**

Llenar hoja de datos del aspirante acompañándola de los siguientes requisitos:

- Fotocopia del registro civil de nacimiento
- Fotocopia del Carné de vacunas, desarrollo y crecimiento (esquema completo 5 años)
- Fotocopia del carné de la EPS
- Informar si sufre algún tipo de alergia y su respectivo manejo
- Fotocopia legible del recibo de servicios públicos de su residencia
- Fotocopia del documento de los padres y/o acudiente
- Número telefónico y Correo electrónico Gmail

**PRIMARIA (2 Y 3)**

Llenar hoja de datos del aspirante acompañándola de los siguientes requisitos:

- Fotocopia del registro civil de nacimiento
- Fotocopia del documento de identidad (7 años cumplidos)
- Fotocopia del carné de la EPS
- Último boletín de calificaciones
- Fotocopia legible del recibo de servicios públicos de su residencia
- Fotocopia del documento de los padres y/o acudiente
- Número telefónico y Correo electrónico Gmail

**SECUNDARIA (6)**

Llenar hoja de datos del aspirante acompañándola de los siguientes requisitos:

- Fotocopia del registro civil de nacimiento
- Fotocopia de la Tarjeta de Identidad
- Certificado Calificaciones de los años anteriores al cual está solicitando el cupo / boletín del último periodo que está cursando en la actualidad
- Fotocopia ampliada del carné de la EPS
- Fotocopia legible del recibo de servicios públicos de su residencia
- Fotocopia del documento de los padres y/o acudiente
- Número telefónico y Correo electrónico Gmail

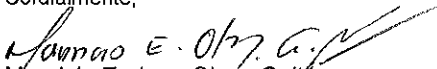
La hoja de datos debe estar debidamente diligenciada con lapicero negro y con los requisitos completos y entregarlos en sobre de manila cerrado con los siguientes datos visibles:

- Nombre completo y apellidos del aspirante
- Grado al que desea ingresar
- Número Telefónico
- Número telefónico y Correo Electrónico

Este sobre con los documentos y datos debidamente diligenciados deben ser entregados en la portería de la sede principal INSTITUCION EDUCATIVA LICEO DEPARTAMENTAL CARRERA 37ª NO.8-38 BARRIO EUCARISTICO.

Por medio de la página WEB usted podrá verificar si el cupo fue asignado y los pasos a seguir el día 24 de octubre de 2022

Cordialmente,

  
 Mauricio Enrique Olaya Gaitán  
 Rector

Proyecto y elaboro: Yamile Ximena Tascón López-Secretaria

# Institución Educativa LICEO DEPARTAMENTAL

Hoja de Datos del Estudiante

Año Lectivo: 2023



DATOS ESTUDIANTE				
Apellidos:		Nombres:		
Fecha de Nacimiento:		Lugar:	Sexo: M F	
Registro Civil No:		Doc. Ident. No:	Exp:	
Dirección:		Telefonos:		
Barrio:	Comuna:	Estrato:	Municipio:	
Sede a Ingresar:		Jornada:	Grado:	
Seguro Escolar: Si _ No _	Subsidiado: Si _ No _	RH:	Peso:	Talla:
Proviene del Sector Oficial: Si _ No _	Viene del ICBF: Si No	Colegio Anterior:		
Capacidades Excepcionales: Si No _ Superdotado: Si _ No _		Con Talento: Científico Tecnológico Subjetivo		
Necesidades Educativas Especiales: Ninguna _ Auditiva _ Cognitiva _ Fisica _ Visual _ Otra _ Cual?				
Situación Académica Año Lectivo Anterior: Aprobado No Aprobado				
Número de Hermanos: Número de Hermanas: Posición Ordinal: Cohabitanes:				
Tiene Hermanos en esta Institución?: Si _ No _ Cuantos? _ Vive con: Familias en Acción: Si _ No _				
Sisben: Si No	Nivel:	#Afil:	EPS:	
IPS:		ARS:		
Caja de compensación familiar: Si _ No _		Nombre de la caja:		
Vacunas:		Faltan:		
Area Preferida:		Área de dificultad:		
Desea continuar con la Institución el próximo año lectivo (Solo Estudiantes Antiguos): Si _ No _				
CARACTERIZACIÓN FAMILIAR ESPECIAL				
Situación de Desplazamiento: Si No Municipio Expulsor: Fecha de Desplazamiento:				
Proviene de Otro Municipio?: Si _ No _ Cual?				
Situación de Reinserción: Padre _ Madre _				
Tipo de Población: Indígena _ Afrodescendiente _ Otra Etnia _ No Aplica _				
Grupo Indígena:		Resguardo:		
DATOS DEL MADRE				
Nombres y Apellidos:			Vive: Si _ No _	
Doc Iden No:	Lugar de Exp:		Cabeza de Hogar: Si _ No _	
Dirección:		Tel/Cel/E-mail:		
Ocupación:		Profesión:		
Empresa:		Cargo:	Telefono:	
Nivel Educativo: Ninguno _ Bas. Primaria _ Bas. Secundaria _ Media _ Tecnológico _ Profesional _				
DATOS DEL PADRE				
Nombres y Apellidos:			Vive: Si No	
Doc Iden No:	Lugar de Exp:		Cabeza de Hogar: Si _ No _	
Dirección:		Tel/Cel/E-mail:		
Ocupación:		Profesión:		
Empresa:		Cargo:	Telefono:	
Nivel Educativo: Ninguno _ Bas. Primaria _ Bas. Secundaria _ Media _ Tecnológico _ Profesional _				
DATOS ACUDIENTE				
Nombres y Apellidos:				
Doc Iden. No:	Lugar Exp:			
Dirección:		Telefono:	Parentesco:	
Ocupación:		Empresa:	Telefono:	