

	FORMULARIO DE INSCRIPCION		
	Versión 09	Página 1 de 1	Código FO-GA-01

NOMBRE DEL PROGRAMA: _____

DATOS DEL ASPIRANTE

Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
CC	T.I.	No.	De				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Fecha de Nacimiento			Edad		Estado Civil		
Día _____ Mes _____ Año _____							
Lugar de Nacimiento							

Dirección de Residencia							

Celular del aspirante _____							
Correo Electrónico _____							
NOMBRE DEL CONTACTO DE EMERGENCIA _____							
Parentesco _____ Teléfono _____							
Estrato según servicios públicos _____ EPS _____							
¿A TRAVÉS DE QUÉ MEDIO, PERSONA O INSTITUCIÓN CONOCIÓ A EDUCOSTA?							
<input type="checkbox"/>	1. Radio	<input type="checkbox"/>	5. Feria Estudiantil	<input type="checkbox"/>	9. Visita Educosta		
<input type="checkbox"/>	2. Prensa	<input type="checkbox"/>	6. Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	10. Propios Medios		
<input type="checkbox"/>	3. Amigos / Familia	<input type="checkbox"/>	7. Página Web	<input type="checkbox"/>	11. Estudiante Nombre: _____		
<input type="checkbox"/>	4. Docente	<input type="checkbox"/>	8. Egresado	<input type="checkbox"/>			

Firma del Aspirante

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

PARA LEGALIZAR LA INSCRIPCIÓN DEBE ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS	SI
COPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
COPIA DEL DIPLOMA DE BACHILLER	
COPIA RECIBO DE SERVICIO PÚBLICO	
UNA FOTO 3x4	

ESPACIO RESERVADO PARA EDUCOSTA:

Código de Matrícula: _____ **Grupo:** _____