

Para la inscripción le solicitara los siguientes datos tenerlos listos para que pueda participar

LECTIVO 2027 - NIÑAS

El siguiente formulario es el inicio en el proceso de inscripción a la institución. Tener en cuenta que el enviarlo no asegura el cupo dentro del plantel educativo, solo permitirá continuar con el proceso. Se recibirán 40 solicitudes DE NIÑAS para evaluar los requisitos, de las cuales se seleccionarán 25 aspirantes que continuarán el proceso de matrícula.

(para continuar con el formulario debe iniciar sesión con un correo electrónico gmail)

Se registrarán el nombre, la foto y el correo electrónico asociados con tu Cuenta de Google cuando subas archivos y envíes este formulario

* Indica que la pregunta es obligatoria

Correo electrónico *

Tu dirección de correo electrónico

Siguiente

Borrar formulario

INFORMACIÓN DE LA ASPIRANTE (estudiante)

Apellidos y nombres completos de la aspirante. (estudiante) como aparece *
en el documento de identificación.

Tu respuesta

! Esta pregunta es obligatoria.

Número de identificación de la aspirante (estudiante) *

Tu respuesta

! Esta pregunta es obligatoria.

Fecha de nacimiento.

Responda en cada casilla, la fecha de nacimiento que aparece en el registro civil o documento de identificación del menor:

Día de nacimiento. *

Tu respuesta

! Esta pregunta es obligatoria.

Mes y año de nacimiento *

Elija el mes y año de nacimiento de las opciones siguientes.

Elegir

! Esta pregunta es obligatoria.

Institución de Procedencia: (donde estudia actualmente) *

Elegir

ⓘ Esta pregunta es obligatoria.

Nombre del jardín? *

Tu respuesta

¿Tiene hermano o hermana en la I.E. Cárdenas Centro? *

☐ Sí

☐ No

Atrás Siguiente Borrar formulario

Si tiene hermano (a) estudiando en esta institución, seleccione si y llene los campos de información del estudiante que está en el plantel actualmente.

INFORMACIÓN DE HERMANOS ESTUDIANDO EN I.E. CARDENAS CENTRO.

Nombre del hermano o hermana que estudia en la institución. *

Tu respuesta

Indique en que Grado y grupo (ejemplo 6-1). *

Tu respuesta

DATOS DEL ACUDIENTE

Apellidos y nombres completos de acudiente. *

(Recuerde que es la persona que representa a su acudido para todo lo que se requiera ante la Institución Educativa Cárdenas Centro.)

Tu respuesta

Tipo de identificación *

☐ Cédula de ciudadanía.

☐ Tarjeta de identidad.

☐ Cédula de extranjería.

☐ Otros: _____

Número de identificación de acudiente *

Escriba el número sin espacios, puntos, comas o caracteres especiales.

Tu respuesta

Lugar de Expedición de documento de identidad del acudiente. *

Tu respuesta

Fecha de nacimiento acudiente *

Fecha

dd----aaaa

Escriba el número de celular de contacto del acudiente *

Número de contacto telefónico de acudiente (Importante aportar un contacto que se encuentre disponible)

Tu respuesta

Dirección Actual y Barrio? *

Tu respuesta

Atrás Siguiente Borrar formulario

Adjunte el archivo de los requisitos en formato PDF en el orden indicado anteriormente.

Sube 1 archivo compatible: PDF. El tamaño máximo es de 100 MB.

 Agregar archivo

¿solicita algún otro cupo para otro hijo (a) en otro grado? *

- ☐ Sí
☐ No

Atrás

Siguiente

Borrar formulario

INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE HERMANO (A)

Recuerde que también debe hacer el proceso de inscripción en los respectivos enlaces.

Nombre Completo de (la) aspirante *

Tu respuesta

grado al que aspira. *

- ☐ 1.
☐ 2*
☐ 3*
☐ 4*
☐ 5*
☐ 6*
☐ 7*
☐ 8*
☐ 9*
☐ 10*

AUTORIZACIÓN RECOLECCIÓN DE DATOS

Autoriza a la institución educativa CÁRDENAS CENTRO al tratamiento de datos de acuerdo a la ley 1581 de 2012 sobre el tratamiento de datos. mas información en <http://cardenascentro.edu.co/tratamiento-de-datos/> *

- ☒ Sí
☐ No

Atrás

Siguiente

Borrar formulario

Adjunte aquí el archivo en formato pdf con todos los documentos requeridos previamente

(<https://cardenascentro.edu.co/oferta-educativa-2027/>)

Si va a solicitar cupo en esta institución para otro aspirante en otro grado, seleccione si y llene los campos de información del estudiante que solicita. "recuerde que debe hacer el proceso para el grado a solicitar en las fechas estipuladas"

Para que el proceso solicitud pueda ser enviado, debe aceptar el uso de datos.

Finalmente debe presionar el botón enviar para finalizar el proceso.



INSCRIPCIÓN GRADO TRANSICIÓN - AÑO LECTIVO 2027 - NIÑAS

Se registrarán el nombre, la foto y el correo electrónico asociados con tu Cuenta de Google cuando subas archivos y envíes este formulario

Haz clic en Enviar para terminar

Atrás

Enviar

Borrar formulario