



**GIMNASIO LA CIMA  
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Versión: 8.0  
 24/10/2018

Página: 1 de 2

Código: F-AYR-01



*Aprobación de Estudios de Educación Preescolar y Primaria Resolución No. 2804 de Octubre 15 de 1993.  
 Aprobación de Educación Media y Vocacional. Resolución No. 2646 de Agosto 24 de 1999.*

Con el fin de conocer mejor a los aspirantes que deseen ingresar a nuestro Colegio, les solicitamos diligenciar el siguiente formulario con responsabilidad y compromiso, todos los espacios deben estar diligenciados:

Consecutivo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

Apellidos y Nombres del Estudiante: \_\_\_\_\_  
 Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Grado al que aspira: \_\_\_\_\_ Repitente: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Barrio: \_\_\_\_\_ EPS: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN FAMILIAR**

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_  
 Documento de Identidad: \_\_\_\_\_  
 Lugar donde labora: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Profesión: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_  
 Documento de Identidad: \_\_\_\_\_  
 Lugar donde labora: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Profesión: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Dirección Residencia: \_\_\_\_\_  
 El estudiante vive con: \_\_\_\_\_  
 Relación del estudiante con la familia: \_\_\_\_\_  
 Valores que se practican en el grupo familiar: \_\_\_\_\_

**HISTORIAL ACADEMICO**

Relacione los últimos tres colegios y años cursados en cada uno:

AÑO	GRADO	APROBO SI - NO	NOMBRE DEL COLEGIO	DIRECCION Y TELEFONO

Motivo de cambio de colegio: \_\_\_\_\_

**DESEMPEÑO ACADEMICO**

Su desempeño académico en términos generales ha sido:  
 Excelente: \_\_\_\_\_ Sobresaliente: \_\_\_\_\_ Aceptable: \_\_\_\_\_ Insuficiente: \_\_\_\_\_  
 Áreas de alto desempeño académico: \_\_\_\_\_  
 Áreas de mayor dificultad: \_\_\_\_\_

## CARACTERÍSTICAS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Valores que lo caracterizan: \_\_\_\_\_  
Habilidades en que se destaca: \_\_\_\_\_  
Enfermedades que ha padecido el estudiante: \_\_\_\_\_  
Ha estado hospitalizado: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Motivo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Actividades que realiza en su tiempo libre: \_\_\_\_\_  
Deporte que practica: \_\_\_\_\_

## ALIANZAS Y REFERIDOS

Tiene alianza con:

Jardines \_\_\_\_ (De tener alguna alianza por favor indicar con que jardín) \_\_\_\_\_  
Fuerzas Militares \_\_\_\_ Referidos \_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

**Si viene referido por padres vinculados actualmente al Gimnasio, diligencie los siguientes datos de quien lo refiere:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Acudiente del estudiante: \_\_\_\_\_  
Teléfono(s): \_\_\_\_\_

Declaro que toda la información que he suministrado y suministraré al GIMNASIO LA CIMA a través de cualquier medio, es veraz, actual, completa, exacta y pertinente.

Autorizo que se verifique dicha información.

FIRMA \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_

## ESPACIO PARA EL GIMNASIO

TABLA DE VALORACION		
	RESULTADO	PUNTAJE
ENTREVISTA		/40
BOLETIN		/30
EVALUACION ACADEMICA		/30
TOTAL		100

0 - 69 NO ADMITIDO  
70 - 100 ADMITIDO

NOTA: EL PROCESO DE ADMISION SE DA POR CULMINADO SI TIENE EL RESULTADO DE TODOS LOS CRITERIOS DE NO SER ASI QUEDA PENDIENTE.

Aceptado: Si \_\_\_\_ No: \_\_\_\_ Para el grado: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## IMPORTANTE

Este formulario debe ser diligenciado a máquina o en letra legible, sin tachones, ni enmendaduras y entregado en una carpeta tamaño oficio con su respectivo gancho legajador. **La adquisición de este no implica que por este hecho se le concede el cupo; éste se otorga con base en el resultado de la entrevista y el concepto que al respecto dé el Comité de Admisiones**

Carrera 112 B No. 142-64 Teléfono: 7498907 – 7047792 - 3212111705  
Página Web: [www.gimnasiolacima.edu.co](http://www.gimnasiolacima.edu.co)  
e-mail: [gjc@gimnasiolacima.edu.co](mailto:gjc@gimnasiolacima.edu.co)