



INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEDERICO SIERRA ARANGO

Resoluciones Departamentales 15814 de 30/10/2002 y 9495 de 3/12/2001
NIT: 811039779-1 DANE: 105088001750

“Investigar, aprender y transformar el mundo”

FORMATO SOLICITUD DE CUPO

Fecha de diligenciamiento		
DD	MM	AAAA

📍 Calle 22D #43C 35, Bello - Antioquia ✉ contacto@federicosierra.edu.co 🌐 www.federicosierra.edu.co

i Este documento debe ser diligenciado y firmado por el Padre de Familia o el Acudiente delegado, con letra impresa, sin tachones ni enmendaduras. Todos los campos de este formato son obligatorios.

A. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre(s) Completo(s)		Apellido(s) Completo(s)		Grado al que aspira									
Tipo de documento de identidad (marcar con una X)				No. de documento									
Registro Civil	<input type="checkbox"/>	T.I.	<input type="checkbox"/>	C.C.	<input type="checkbox"/>	NIUP	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?			
Fecha de nacimiento			Lugar de nacimiento (ciudad - departamento)					Género					
DD	MM	AAAA						M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>		
EPS		Tipo de Sangre y RH	Nivel SISBEN		Condiciones especiales de salud (enfermedades, alergias, etc.)								

LUGAR DE RESIDENCIA Y CONTACTO

Dirección					Barrio/Vereda						
Municipio				Estrato		Teléfono fijo y/o celular					

B. INFORMACIÓN DE PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE

Nombre(s) Completo(s)		Apellido(s) Completo(s)		Parentesco con el estudiante	

IDENTIFICACIÓN DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE

Tipo		No.		de	
------	--	-----	--	----	--

LUGAR DE RESIDENCIA Y CONTACTO

Dirección					Municipio					
Departamento				Teléfono fijo y/o celular						

¿El estudiante tiene hermanos dentro de la institución? Si No En caso de tener uno o más hermanos o hermanas, escriba sus nombres a continuación y el grado que estarán cursando el siguiente año.

Declaro que los datos consignados en este documento son verídicos. Firma del Padre de Familia o Acudiente	Nombre(s) y Apellido(s)		Grado