



OBRA SOCIAL EDUCATIVA DE LA ARQUIDIÓCESIS DE BOGOTÁ
INSTITUTO SAN PABLO APÓSTOL

SEDE JERUSALÉN Calle 73C sur # 46B – 10 ▪ Tel.: 3001879816



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTES NUEVOS

				Aspirante al grado:		Edad:		
1. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE								
Apellidos y Nombres:						FOTO		
Fecha de Nacimiento:		DÍA	MES	AÑO	Ciudad:			Factor Rh:
NUIP: ☐ T.I.: ☐ Número:				Expedida en:				
Sisbén: ☐ Eps: ☐ Nombre:								
Dirección Residencia:			Barrio:		Tel. Fijo:			
Localidad:			Estrato:					
No. Celular:			Correo Electrónico:					
Hermano(a)s que estudian en este colegio:					Grados:			
2. ESTUDIOS REALIZADOS								
Año 2026		Colegio:				Curso:		
Año 2025		Colegio:				Curso:		
Ha perdido y/o repetido algún curso? Si ☐ No ☐ Cual?								
Porque?								
Tiene alguna enfermedad?: Si ☐ No ☐ Cual?: Toma algún medicamento?, cual?:								
Actualmente se encuentra en algún tratamiento médico?: Alérgico a algo?:								
Ha sido diagnosticado con TDAH?: Si ☐ No ☐ o algún tipo de problema de aprendizaje?:								
3. INFORMACIÓN FAMILIAR								
Nombre del Padre:			C.C. No.			Edad:		
Celular No.:			Correo Electrónico:			Ex-Alumno: Si ☐ No ☐		
Profesión:		Empresa:		Cargo:		Tel.: Salario \$		
Nombre de la Madre:			C.C. No.			Edad:		
Celular No.:			Correo Electrónico:			Ex-Alumno: Si ☐ No ☐		
Profesión:		Empresa:		Cargo:		Tel.: Salario \$		
DATOS DE UN FAMILIAR PARA COMUNICARNOS EN CASO DE EMERGENCIA SI LOS PADRES NO CONTESTAN								
Nombre completo:			Parentesco:			Nº de Celular:		
4. INFORMACIÓN ADICIONAL								
El(la) aspirante vive con: Papá ☐ Mamá ☐ Padrastro ☐ Madrastra ☐ No. Hermanos ☐ Otros:								
Si los padres están separados, ¿Hay alguna restricción u observación para tener en cuenta?: <i>Por favor anexar un documento soporte (Comisaría de Familia, Juzgado, Fiscalía o ICBF)</i>								
¿Tiene familiares en el ISPA? SI ☐ NO ☐ Nombre:						Parentesco:		
ACUDIENTE								
Es la persona debidamente autorizado(a), padre o madre o, en su ausencia, el tutor o quien ejerce la patria potestad del estudiante.								
Nombres y Apellidos Completos:						CC No.:		
Teléfono Fijo:		No celular.:		Correo Electrónico (Obligatorio):				
Dirección:			Barrio:		Localidad:			
ACUDIENTE RESPONSABLE ECONOMICAMENTE								
Nombres y Apellidos Completos:						C.C. N°.:		
Tel. Fijo:		Celular N°.:		Correo Electrónico (obligatorio):				
Dirección:			Barrio:		Localidad:			
Firma Padre de Familia			Firma Madre de Familia			Firma Estudiante		
Fecha de recepción:				Revisado por:				