



Proceso Inscripción

Código: MII - FO - 01

Fecha Emisión: 01/11/12

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Páginas: 1 de 1

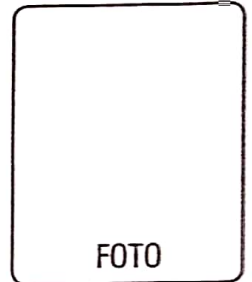
Versión: 2

## Escuela de Salud San Pedro Claver

Aprobación Oficial - Acuerdo Ejecutivo No. 0213, 076 y 069 de la Comisión intersectorial para el Talento Humano en Salud del Ministerio de Protección social. Resolución No. 0344 de la Secretaría de Educación  
Neiva - Huila

Diligencie el formulario en máquina de escribir o en letra impresa.

No. 12616



FECHA \_\_\_\_\_

Jornada de estudio \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES

Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_

Identificación: C.C.:  T.I.:  RC:  C.E.:  No. \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento:    Estrato:       Sisben:    Eps: \_\_\_\_\_

Dirección residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

Dirección de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

Origen: \_\_\_\_\_ Género M  F

Nivel de formación: \_\_\_\_\_ Ocupación: Empleado:  Estudiante:  Desempleado:  Independiente:

E-mail: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

### DATOS FAMILIARES

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Nombre del conyuge: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Depende económicamente de \_\_\_\_\_

### MULTICULTURALIDAD (marque X en el cuadro respectivo)

Sufre alguna discapacidad: Visión:  Audición:  Otro: \_\_\_\_\_

Es cabeza de hogar: SI  NO  Es Desplazado:  Población estable:  Reinsertado:  Afrodescendiente:  Indígena:

### DATOS ACADÉMICOS

Egresado del Colegio: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Otros estudios realizados: \_\_\_\_\_

Programa que aspira cursar: \_\_\_\_\_

Que conocimiento tiene del programa escogido: \_\_\_\_\_

Firma aspirante

\_\_\_\_\_

NEIVA: Calle 6 No. 12 - 36 Barrio Altico Tels.: 871 73 12 - 872 22 14 Cel.: 316 396 1376 Neiva - Huila

www.sanpedroclaver.edu.co E-mail: sanpedroclaverneiva@sanpedroclaver.edu.co - sanpeclav1@hotmail.es

PITALITO: Calle 6 No. 5-25 Barrio centro Teléfono: 836 06 39 Celular: 316 395 9866 E-mail: secretaria.pitalito@sanpedroclaver.edu.co sanpedroclaverpitalito@hotmail.com