

El Colegio Santa Clara, solicita a los padres de familia, completar los siguientes datos requeridos por el MEC, a fin de completar el Registro Único de Estudiantes (RUE). Los mismos serán utilizados única y exclusivamente para fines de diseño y ejecución de políticas públicas educativas.

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE:

1. Apellidos: _____
2. Nombres: _____
3. Sexo: Masculino Femenino
4. Fecha de Nacimiento: ___/___/___
5. Nacionalidad: _____
6. Tipo y Número de documento: _____

7. Dirección de residencia actual:

a. Departamento: _____
b. Distrito: _____
c. Barrio/ compañía: _____
d. Dirección: _____
e. Nombre del edificio: _____
f. N° de Casa/edificio: _____
g. N° de Apartamento: _____
8. Idioma que habla el estudiante la mayor parte del tiempo: _____
9. ¿Posee el estudiante seguro médico?
 - a. IPS
 - b. Privado individual
 - c. Privado laboral
 - d. Privado familiar
 - e. Otro
 - f. No posee
10. ¿Posee el estudiante algunas de las siguientes enfermedades? (ESPECIFICAR)
 - a. Alergias: _____
 - b. Enfermedades respiratorias: _____
 - c. Cardiovasculares: _____
 - d. Celiaquía
 - e. Enfermedades renales: _____
 - f. Diabetes: _____
 - g. Otras _____
 - h. Ninguna
 - i. No sabe
11. ¿Cuenta con diagnóstico de alguna discapacidad o trastorno?
 Sí No
12. En situaciones de emergencias contactar a:

Nombre y Apellido: _____

Teléfonos: _____

Nombre y Apellido: _____

Teléfonos: _____

DATOS DEL CONTEXTO FAMILIAR DEL ESTUDIANTE

1. ¿Con quién vive el estudiante?
 Padre Madre Hermanos Otros _____
2. Datos del Padre:
 - a. Apellidos: _____
 - b. Nombres: _____
 - c. Fecha de Nacimiento: ___/___/___
 - d. Nacionalidad: _____
 - e. Tipo y número de documento: _____

 - f. Dirección de residencia actual:

 - g. Datos de contacto:
Teléfono Fijo _____
Teléfono Celular _____
Correo electrónico _____
Grado o curso más alto que aprobó:

¿Cuál es la ocupación principal en el trabajo?

3. Datos de la Madre:
 - a. Apellidos: _____
 - b. Nombres: _____
 - c. Fecha de Nacimiento: ___/___/___
 - d. Nacionalidad: _____
 - e. Tipo y número de documento: _____

 - f. Dirección de residencia actual:

 - g. Datos de contacto:
Teléfono Fijo _____
Teléfono Celular _____
Correo electrónico _____
Grado o curso más alto que aprobó:

¿Cuál es la ocupación principal en el trabajo?

Los datos suministrados tienen carácter de declaración jurada y están protegidos por el secreto estadístico.

Firma

Aclaración de Firma