



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
Super Minds Academy

FOTO

FECHA DEL DILIGENCIAMIENTO _____

1. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre:	Apellido:	Edad:
Lugar de nacimiento:	Fecha de nacimiento:	N° Documento:
Dirección de residencia:	Barrio:	Número de teléfono:
Numero de celular:	Ciudad:	Modulo a ingresar:

2. INFORMACIÓN ESCOLAR

Colegio (s)	Grado (s)	Año:

¿Su hijo ha recibido clases particulares en inglés? y si es así, por cuánto tiempo.

3. SALUD Y ESTADO FÍSICO DEL ESTUDIANTE

Describe las condiciones físicas y de salud del niño(a)

¿Recibe medicamentos actualmente? ¿Cuál?

¿Alergias? _____

4. INFORMACIÓN DEL PADRE

Nombre y Apellido:	Edad:	Estado civil:
Identificación:	Profesión:	E-mail:
Compañía para la cual trabaja:	Cargo:	Dirección de la oficina:
Teléfono de la oficina:	Celular:	¿Vive con su hijo?
Dirección de residencia:	Barrio:	Ciudad:



5. INFORMACIÓN DE LA MADRE

Nombre y Apellido:	Edad:	Estado civil:
Identificación:	Profesión:	E-mail:
Compañía para la cual trabaja:	Cargo:	Dirección de la oficina:
Teléfono de la oficina:	Celular:	Vive con su hijo?
Dirección de residencia:	Barrio:	Ciudad:

6. INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE EN CASO DE EMERGENCIA

Sólo llene la información si el acudiente es una persona diferente a la madre o el padre.

Nombre del acudiente:	Edad:	Identificación:
Profesión:	Parentesco:	Dirección de residencia:
Barrio:	No. De teléfono:	Ciudad:
Compañía para la cual trabaja:	Cargo:	Dirección de la oficina:
Celular:		

7. RESPONSABLE FINANCIERO

Nombre:	Apellido:	Parentesco:
Dirección:	Teléfono:	Celular:

*Nombre del padre o madre de familia

*Firma
