

**ACADEMIA MILITAR GENERAL GUSTAVO ROJAS PINILLA  
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 2024**

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_  
 Primer Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_  
 Tipo Documento: Registro Civil  Cédula  Tarjeta Identidad  Cédula Extranjería  N° \_\_\_\_\_  
 Exp. En: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: ## \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Género: Masculino  Femenino  EPS \_\_\_\_\_ Entidad \_\_\_\_\_  
 Grupo Sanguíneo  RH  Religión \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_

**ESTAS CASILLAS DEBEN SER DILIGENCIADAS POR TODAS AQUELLAS PERSONAS QUE POSEAN SUBSIDIOS DE FAMILIAS EN ACCIÓN.**  
 Estrato:  1  2  3  4  5  6 Nivel del SISBEN  Carné \_\_\_\_\_ Desplazado: SI  NO   
 Limitaciones: Sordera profunda  Baja audición  Ceguera  Parálisis cerebral  Multi impedidos  Síndrome de Dawn  No aplica

**INFORMACIÓN DEL PADRE**

Apellidos y Nombres \_\_\_\_\_  
 Número de Cédula de ciudadanía: \_\_\_\_\_ Exp. En: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN LABORAL DEL PADRE**

Empresa: \_\_\_\_\_ Ingresos Mensuales: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE LA MADRE**

Apellidos y Nombres \_\_\_\_\_  
 Número de Cédula de ciudadanía: \_\_\_\_\_ Exp. En: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN LABORAL DE LA MADRE**

Empresa: \_\_\_\_\_ Ingresos Mensuales: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE**

Apellidos y Nombres \_\_\_\_\_  
 Tipo Documento: Registro Civil  Número Único de Identificación Personal  Número Identificación Personal   
 Cédula  Tarjeta Identidad  Cédula Extranjería  N° \_\_\_\_\_  
 Exp. En: Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN LABORAL DEL ACUDIENTE**

Empresa: \_\_\_\_\_ Ingresos Mensuales: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Grado al que aspira \_\_\_\_\_ **COLEGIO DE PROCEDENCIA:** \_\_\_\_\_  
 Prees  Primaria  Secundaria  Media  SITUACIÓN ACADÉMICA AÑO ANTERIOR: APROBÓ \_\_\_\_\_ REPROBO \_\_\_\_\_  
 PASÓ EXÁMEN DE ADMISIÓN: \_\_\_\_\_

AL DILIGENCIAR ESTE FORMATO CERTIFICO QUE TODO LO PLASMADO EN EL ES VERDADERO.

FIRMAS PADRE DE FAMILIO O ACUDIENTE RECTOR (A) SECRETARIA ALUMNO

- REQUISITOS MATRICULA ACADEMIA MILITAR**
- 4 FOTOS 3x4 FONDO BLANCO
  - REGISTRO CIVIL ORIGINAL
  - 1 CARPETA DE SEGURIDAD y 1 SOBRE BLANCO
  - FICHA ACUMULATIVA U OBSERVADOR DEL ALUMNO.
  - INFORME ACADEMICO ULTIMO GRADO CURSADO
  - COPIA DE CERTIFICACIÓN EPS
  - COPIA DE UN RECIBO PUBLICO DE LUGAR DE PROCEDENCIA
  - RETIRO DEL SIMAT

- CERTIFICADO DE BUENA DISCIPLINA
- CERTIFICADO DE GRADO 5° HASTA EL ÚLTIMO GRADO CURSADO (BTO)
- HABER PRESENTADO PRUEBA DE ADMISIÓN (1° EN ADELANTE)
- PAZ Y SALVO
- CERTIFICADO MÉDICO
- COPIA DE DOCUMENTO IDENTIDAD ALUMNO Y ACUDIENTES
- ADQUIRIR SEGURO ESCOLAR
- COPIA DE CARNET DE VACUNA (PREESCOLAR)