

Foto tamaño  
documentos 3x4  
fondo blanco

NÚMERO \_\_\_\_\_

PROGRAMA \_\_\_\_\_

INGRESO  REINGRESO  TRASLADO  CONVALIDACIÓN  CAMBIO DE PROGRAMA

FECHA DE INSCRIPCIÓN \_\_\_\_\_ SEDE: CARTAGO  MEDELLÍN  RIONEGRO

**Esta solicitud debe entregarse física completamente diligenciada.**

### INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES			APELLIDOS			TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N°	EXPEDIDA EN	LIBRETA MILITAR N°		DISTRITO		
T.I. <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>					
PAÍS DE NACIMIENTO	CIUDAD DE NACIMIENTO	AÑO	MES	DÍA	GRUPO SANGUINEO	ESTATURA	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
ESTADO CIVIL		NOMBRE DEL CONYUGE O COMPAÑERO					
SOLTERO <input type="checkbox"/>		CASADO <input type="checkbox"/>		UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>			
ACTIVIDAD DEL CONYUGE O COMPAÑERO					HIJOS	¿CUÁNTOS?	
					SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA					CIUDAD		
E-MAIL							
NOMBRE DEL PADRE				PROFESIÓN		E-MAIL	
OCUPACIÓN ACTUAL				TELÉFONO RESIDENCIA		CELULAR	
NOMBRE DE LA MADRE				PROFESIÓN		E-MAIL	
OCUPACIÓN ACTUAL				TELÉFONO RESIDENCIA		CELULAR	

### ESTUDIOS REALIZADOS

ESTUDIOS	ESTABLECIMIENTO	TÍTULO O DIPLOMA	AÑOS DE ESTUDIO	FECHA DE FINALIZACIÓN
Secundarios				
Técnicos				
Tecnológicos				
Universitarios				
Otros				

CONOCIMIENTOS DE INGLÉS BÁSICO <input type="checkbox"/> INTERMEDIO <input type="checkbox"/> AVANZADO <input type="checkbox"/>	PUESTO OCUPADO EN LAS PRUEBAS DEL SABER 11
--	--

## INFORMACIÓN LABORAL

TRABAJA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EMPRESA	CARGO
--	---------	-------

## REFERENCIAS PERSONALES Diferentes a los padres

NOMBRES Y APELLIDOS	OCUPACIÓN	TELÉFONO
NOMBRES Y APELLIDOS	OCUPACIÓN	TELÉFONO

## INFORMACIÓN SOBRE LA ESCUELA

¿CÓMO CONOCIÓ LA ESCUELA DE AVIACIÓN LOS HALCONES?					
PRENSA <input type="checkbox"/>	VISITA AL COLEGIO <input type="checkbox"/>	INTERNET <input type="checkbox"/>	DIR. TELEFÓNICO <input type="checkbox"/>	EGRESADO <input type="checkbox"/>	AMIGO <input type="checkbox"/>
REFERIDO POR: Estudiante activo			REDES SOCIALES <input type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>

- En cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y demás leyes reglamentarias, al registrar o actualizar sus datos, el aspirante autoriza a Los Halcones S.A. a recolectar, almacenar y tratar los datos personales suministrados.
- Los Halcones S.A. se reserva el derecho de admisión.
- En caso de no continuar con el proceso, el dinero de la inscripción no es reembolsable.

FIRMA \_\_\_\_\_ IDENTIFICACIÓN \_\_\_\_\_

## ASPIRANTES PROCEDENTES DE OTRAS ESCUELAS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE LA CUAL VIENE	PROGRAMA
MOTIVO DE RETIRO	CIUDAD

## ESPACIO RESERVADO PARA LA INSTITUCIÓN

CONCLUYÓ EL PROCESO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	RESULTADO FINAL ACEPTADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> RECHAZADO <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES	
_____ FIRMA DIR. ACADÉMICA	