

NÚMERO _____

PROGRAMA _____

INGRESO REINGRESO TRASLADO DE INSTITUCIÓN

FECHA DE INSCRIPCIÓN _____ SEDE: MEDELLÍN CARTAGO

Esta solicitud debe ser diligenciada por el aspirante. Recuerde imprimirlo y presentarlo físico.

Foto Tamaño
Documento 3x4
Fondo Blanco.

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
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?		NOMBRE HIJO 1		EDAD
			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>				
NOMBRE HIJO 2			EDAD	NOMBRE HIJO 3			EDAD	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA				CIUDAD		E-MAIL		
NOMBRE DEL PADRE					PROFESIÓN		E-MAIL	
OCUPACIÓN ACTUAL					TELÉFONO FIJO		TELÉFONO CELULAR	
NOMBRE DE LA MADRE					PROFESIÓN		E-MAIL	
OCUPACIÓN ACTUAL					TELÉFONO FIJO		TELÉFONO CELULAR	

ESTUDIOS REALIZADOS

ESTUDIOS	ESTABLECIMIENTO	TÍTULO Y DIPLOMA	AÑOS DE ESTUDIO	FECHAS
SECUNDARIOS				
NO FORMALES				
TÉCNICOS				
TECNOLÓGICOS				
UNIVERSITARIOS				

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

INFORMACIÓN LABORAL

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

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS	OCUPACIÓN	TELÉFONO	E-MAIL
NOMBRES Y APELLIDOS	OCUPACIÓN	TELÉFONO	E-MAIL

INFORMACIÓN FINANCIERA

SOSTENIMIENTO ECONÓMICO DEL CURSO	NOMBRE DE LA ENTIDAD
RECURSOS PROPIOS <input type="checkbox"/>	RECURSOS FAMILIARES <input type="checkbox"/>
CRÉDITO FINANCIERO BANCARIO <input type="checkbox"/>	

INFORMACIÓN SOBRE LA ESCUELA

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

ALUMNOS PROCEDENTES DE OTRAS ESCUELAS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE LA CUAL VIENE	CIUDAD
MOTIVO DEL RETIRO	HORAS VOLADAS

_____ IDENTIFICACIÓN _____
FIRMA

La citación para la entrevista se hará en el momento de la entrega del formulario debidamente diligenciado

ESPACIO RESERVADO PARA LA INSTITUCIÓN

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