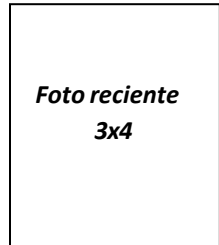


 	FORMATO		
	FORMATO SOLICITUD ADMISIÓN		
Código: FORIPN	Fecha de Aprobación:	Versión: 01	Página 1 de 3

FORMATO SOLICITUD ADMISIÓN _____
PARA EL GRADO _____
HERMANOS EN EL IPN¹

DATOS DEL ASPIRANTE

Nombres del aspirante: _____
Primer apellido: _____
Segundo apellido (si lo tiene): _____
Fecha de nacimiento: _____
Lugar de nacimiento: _____



INFORMACIÓN ACADÉMICA

Nombre de la institución o Jardín de procedencia	Dirección/Teléfono	Director/Rector	Grados cursados	Año en que los curso

Si ha estudiado en dos o más instituciones, ¿Cuál ha sido el motivo del retiro?

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre del padre: _____ **Ocupación:** _____
Nombre de la madre: _____ **Ocupación:** _____

Nombres y apellidos hermanos en el IPN	Director(a) de curso actual	Director(a) de curso año anterior

¹ Los hermanos de los estudiantes del IPN, cuyas familias hayan evidenciado un alto grado de compromiso con el PEI y cumplimiento con el acompañamiento del proceso escolar de sus hijos y con las obligaciones con el IPN, dependiendo de la disponibilidad de cupos y de manera preferencial, serán admitidos en el IPN siempre y cuando cumplan con los requisitos en el proceso de admisión, no hayan sido estudiantes en años anteriores, no soliciten ingreso al instituto para repetir el año y presenten el debido certificado de buen comportamiento expedido por la institución de procedencia. De acuerdo con la normatividad vigente.

 	FORMATO		
	FORMATO SOLICITUD ADMISIÓN		
Código: FORIPN	Fecha de Aprobación:	Versión: 01	Página 2 de 3

Escriba 2 normas básicas que existen en su hogar

Identifique 2 o más valores que considere importantes en su familia

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL ASPIRANTE

¿Cómo ocupa su hijo(a) el tiempo libre?

¿Cuál deporte practica? ¿Es deportista de alto rendimiento?

¿Cuáles son las asignaturas en las que mejor desempeño tiene? y ¿Cuáles son las que no le gustan o se le dificulta?

HISTORIA MÉDICA

PATÓLOGICOS (Escriba las enfermedades que padece el aspirante). Si _____ No _____

QUIRÚRGICOS (Escriba si le han realizado alguna cirugía al aspirante y qué cirugía). Si _____ No _____

ALÉRGICOS (Escriba si el aspirante tiene algún tipo de alergia a medicamentos o alimentos, sea específico). Si _____ No _____

MEDICAMENTOS (Escriba si el aspirante está tomando algún tipo de medicina o tratamiento y mencione los nombres de los medicamentos y para qué los está tomando). Si _____ No _____

 	FORMATO		
	FORMATO SOLICITUD ADMISIÓN		
Código: FORIPN	Fecha de Aprobación:	Versión: 01	Página 3 de 3

LIMITACIÓN PARA EL EJERCICIO FÍSICO (Si el aspirante presenta alguna condición que le impida o limite hacer ejercicio - descríballo) **Si** _____ **No** _____

TERAPÉUTICOS (Escriba si el aspirante ha sido remitido a fonoaudiología, terapia ocupacional, psicología, psicopedagogía o fisioterapia) **Si** _____ **No** _____

OTROS (Si tiene otra información que considere importante mencionar relacionada con la salud del aspirante). **Si** _____ **No** _____

PIAR- Plan Individual de Ajuste Razonable (Si en la otra institución al estudiante le habían realizado un PIAR por favor anexar).

Si _____ **No** _____

En el marco del proceso de educación inclusiva, por favor indicar las estrategias para el aprendizaje que han sido implementadas:

Si _____ **No** _____

ANEXAR: **Certificados de estudios aprobados de años anteriores.**
Informes de evaluación (boletín) de los años anteriores.
PIAR - Plan Individual de Ajuste Razonable (Si aplica).

Descargar el formulario y enviar debidamente diligenciado con foto reciente del aspirante al correo ipn@pedagogica.edu.co; en el asunto del correo, indicar el nombre y el grado del aspirante