

4. LUGAR DE RESIDENCIA PERMANENTE DEL ASPIRANTE

Dirección: _____

Teléfono: _____ Barrio: _____

Localidad: _____ Estrato: _____

Nombre, Dirección y Teléfono de un Acudiente: _____

5. INGRESO FAMILIAR MENSUAL

Sueldo Padre: \$ _____ Sueldo Madre: \$ _____

Otros Ingresos: \$ _____ Total Ingresos Familiares: \$ _____

Observaciones: _____

6. ESCOLARIDAD

El niño ha tenido un proceso escolar continuo? SI _____ NO _____

Jardín o Colegio del que proviene?: _____

Grados Cursados: _____

Como ha sido su desempeño escolar?: _____

Motivo de Retiro: _____

7. COMPROMISO FAMILIAR FRENTE AL PROCESO ESCOLAR

Nosotros Padres de Familia y/o Acudiente del niñ@: _____

estamos dispuestos a cumplir con el Manual de Convivencia del I.P.N, realizar el acompañamiento permanente y efectivo para fortalecer el proceso académico y formativo y a seguir las sugerencias brindadas por la institución y sus servicios de apoyo.

Firmas _____

Fecha de Diligenciamiento _____