Manos que dan frutos



DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

Correo electrónico:

Motivo de cambio de Institución:

Institución de donde procede:

2. FICHA INSCRIPCIÓN PROCESO DE ADMISIONES



| 3. Código: | PO-01 | l-01-D | A-3 |
|------------|-------|--------|------------|
|------------|-------|--------|------------|

4. versión 01- 2023

5. fecha: junio 2023

| No. de inscripción: | |
|-------------------------|--|
| Fecha de Inscripción: _ | |

El Colegio Ciudad de Piendamó, forma en principios, valores y virtudes como herramientas forjadoras de mejoramiento personal y colectivo. En el proceso de admisión suministra a los padres y a su hijo(a) aspirante la información del PEI: filosofía, valores, objetivos y normas enmarcado dentro de nuestro Manual de Convivencia; con el fin de que se evalúe su conveniencia a la luz de sus principios de tal forma que la continuación del proceso de admisión implica su aceptación y compromiso de cumplimiento.

Para el año lectivo <mark>2.026</mark> ofrece cupos para los grados Preescolar a Undécimo donde el aspirante y sus padres deben cumplir Los siguientes requi<mark>sitos:</mark>

- Compromiso y responsabilidad con el proceso académico y formativo de parte del aspirante y su familia.
- Tener en cuenta que el Colegio Ciudad de Piendamó es una Institución Educativa de carácter privado; por tal motivo debe cumplirse puntualmente con los pagos correspondientes a la prestación del servicio educativo.
- La Institución Educativa trabaja bajo una metodología que fomenta el desarrollo de competencias Académicas, comunicativas y formativas a través de la participación activa del estudiante y su familia lo que requiere un alto grado de compromiso. A continuación, es importante contar con la siguiente información para estudiar la viabilidad de asignación de cupo solicitado:

FORMULARIO PARA DILIGENCIAR POR LOS PADRE DE FAMILIA Y / O ACUDIENTES

Nombres y Apellidos completos: _______ Edad: _____ grado al que aspira: ______ Nombre del Padre: _____ C.C. ______ Nombre de la Madre: _____ C.C. _______ Lugar de residencia: _______ Números de teléfono de contacto: ________

Web: www.ccp.com.co - Email: colecipi@hotmail.com - Teléfono: 3146233137 - Dirección: Cll. 2 No. 4-80 Barrio San Cayetano

| Manos | que | dan | frut | os |
|-------|-----|-----|------|----|
| | | | | |

| FC | PRMULARIO PARA DILIGENCIAR POR LA INSTITUCIÓN DE LA QUE |
|-------|---|
| | PROCEDE |
| | (director de grado) |
| | QUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA: |
| 1. | Describa la actitud del estudiante ante las normas de convivencia y frente a las sugerencias y llamados de atención: |
| | sugerencias y liamados de atención. |
| | |
| | |
| 2. | Descri <mark>ba los aspectos positivos y por mejo</mark> rar del Estudiante: |
| | |
| | |
| | |
| 3. | Describa brevemente la relación del (la) estudiante con: |
| | a. Sus compañeros:b. Docentes: |
| | c. Otras p <mark>erson</mark> as de la Institución: |
| | c. Otras personas de la mistitudión. |
| 4. | En el amb <mark>iente</mark> escolar, ¿Qué se puede <mark>evidenciar</mark> de la relación Padre o <mark>Acudi</mark> ente – Hijo |
| | (a) o Acud <mark>ido?</mark> |
| | <u>```</u> |
| | |
| 5. | ¿Hay algu <mark>na si</mark> tuación específica del <mark>estudiante o</mark> su familia qué crea nec <mark>esario</mark> informar en |
| 0. | relación a <mark>su c</mark> omportamiento, salud física mental, salud emocional y conv <mark>ivenc</mark> ia? |
| | |
| | |
| • | |
| 6. | Pago oport <mark>uno d</mark> e costos educativos por parte de la familia: a) excelente b) regular |
| | c) deficiente d) no aplica |
| 7. | Asistencia de los padres a las reuniones y citaciones: a) excelente b) regular c) deficiente |
| | , 100, 100, 100, 100, 100, 100, 100, 10 |
| 8. | Sentido de pertenencia a la Institución por parte de la familia: a) excelente b) regular |
| | c) deficiente |
| | c) deficiente |
| Autor | izo al Calagia Ciudad de Diandamá a realizar las cancultas regueridas para verificar la |
| | izo al Colegio Ciudad de Piendamó a realizar las consultas requeridas para verificar la nación presentada por el aspirante y su familia ante las instituciones educativas |
| | spondientes. |
| | |
| | Firma Madre/Padre que está solicitando el cupo |
| INSTI | FLICIÓN DONDE PROCEDE |

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DE LA INSTITUCIÓN: TELÉFONO: CARGO:

El estudio de su solicitud estará acompañado de la ficha pre diagnóstica del profesional de apoyo, con el fin de contar con herramientas suficientes en caso de ser admitido, por parte de la familia y la Institución, en el proceso escolar y obtener los mejores resultados. La asignación de cupos se basa en la disponibilidad de los mismos.

"MUCHAS METAS NOS PARECEN DIFÍCILES DE ALCANZAR, SIMPLEMENTE PORQUE NO NOS ATREVEMOS A EMPRENDERLAS".