



COLEGIO DIVINO NIÑO
SOLICITUD DE INGRESO

CODIGO: F-AM-09
VERSION: 08
FECHA: 22/06/2026

Nota: Por favor, diligencie este formulario a mano, utilizando lapicero de tinta negra y letra de imprenta legible.

SOLICITUD No. _____
FECHA DE INSCRIPCION: _____
CODIGO: _____

Foto
Reciente del
Aspirante

Grado al que aspira.

JARDIN	TRANSICION	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º
--------	------------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----

¿Es repitente? Sí [] No []

Nombre y apellidos del Aspirante _____

No. Documento _____

Fecha de Nacimiento: DD ____ / MM ____ / AAAA ____ **Edad:** ____ años

Nombres y Apellidos de la Madre _____ ¿Fallecida? Sí [] No []

C.C. No _____ Dirección _____

Teléfono _____ Cel _____ Mail _____

Nivel Educativo:

Primaria ____ Bachillerato ____ Técnico ____ Profesional ____ Titulo _____

Negocio Propio Sí [] No [] Actividad _____

Nombre de la empresa donde labora _____

Dirección _____ Cargo que desempeña _____

Nombres y Apellidos de la Padre _____ ¿Fallecido? Sí [] No []

C.C. No _____ Dirección _____

Teléfono _____ Cel _____ Mail _____

Nivel Educativo:

Primaria ____ Bachillerato ____ Técnico ____ Profesional ____ Titulo _____

Negocio Propio Sí [] No [] Actividad _____

Nombre de la empresa donde labora _____

Dirección _____ Cargo que desempeña _____

SITUACIÓN FAMILIA Y CONVIVENCIA:



COLEGIO DIVINO NIÑO
SOLICITUD DE INGRESO

CODIGO: F-AM-09
VERSION: 08
FECHA: 22/06/2026

Los padres permanecen unidos en el mismo hogar: _____

En caso de separación, ¿quién tiene la custodia/patria potestad?: _____

La Vivienda es: Propia [☐] Arrendada [☐] familiar [☐]

Número de personas que viven en el hogar: _____

Convive con los Abuelos: ____ Con Tíos ____ Otro Cual _____

Religión que profesan: _____

¿Tiene alguna situación de seguridad o situación especial que debamos conocer o implementar?

¿Como padres de familia autoriza para que, en caso de que el aspirante sea admitido salga solo del colegio? _____

En caso que el aspirante ingrese al colegio. Por favor indicar quien lo recoge-

Transporte: _____ Papá/mamá: _____ abuelos _____ tíos _____ otros _____ Cual _____

INFORMACIÓN DE SALUD Y CONVIVENCIA:

¿El aspirante presenta alguna Necesidad Educativa Especial (NEE) o discapacidad?

En caso afirmativo, adjuntar diagnóstico, soporte de incapacidad o informe profesional. Describa el Diagnóstico:

¿Padece alguna enfermedad o diagnóstico médico actual? _____

¿Cuál? _____

¿Toma medicamentos de forma permanente? _____

¿Cuál? _____

¿Tiene restricciones para realizar educación física o deportes? _____

¿Por qué? _____



COLEGIO DIVINO NIÑO
SOLICITUD DE INGRESO

CODIGO: F-AM-09
VERSION: 08
FECHA: 22/06/2026

Recomendaciones médicas especiales que el colegio deba conocer:

Referencias Familiares **Cel** **Dirección** **Parentesco con el aspirante**

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

INFORMACIÓN ACADÉMICA DE PROCEDENCIA

NIVEL	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	EDAD	¿REPITIÓ ESTE GRADO?
JARDIN			
TRANSICIÓN			
PRIMERO			
SEGUNDO			
TERCERO			
CUARTO			
QUINTO			
SEXTO			
SÉPTIMO			
OCTAVO			
NOVENO			
DECIMO			

¿Estaría dispuesto aceptar la remisión de su hijo(a) o de Ustedes como padres, algún especialista, en caso de ser necesario? Si ____ No ____

¿Se comprometen a estar a paz y salvo con el pago de pensiones, matrículas y obligaciones educativas? SI _____ NO _____

En constancia de que la información aquí suministrada es verídica,

se firma a los ____ días del mes de _____ de 2026.

Firma del Padre / Madre o Acudiente Legal

C.C. No. _____



COLEGIO DIVINO NIÑO
SOLICITUD DE INGRESO

CODIGO: F-AM-09
VERSION: 08
FECHA: 22/06/2026

El diligenciamiento de este formulario marca el inicio del proceso de admisión, el cual incluye la presentación de pruebas de conocimiento y una entrevista familiar, y/o visita domiciliaria orientada a conocer el perfil académico y convivencial del aspirante. Nota: El diligenciamiento y entrega de este documento *no garantiza la reserva del cupo* ni representa la matrícula en la institución.

INFORMACIÓN EXCLUSIVA PARA EL COLEGIO:

ADMITIDO:

Si _____ No _____

FECHA:

EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO NO DA DERECHO A RESERVA DE CUPO.

"Los datos aquí registrados serán tratados conforme a la Ley 1581 de 2012 y la política de tratamiento de datos del colegio."

" FORMANDO LÍDERES EN VALORES PARA LA EXCELENCIA "

INFORMES: 604 614 62 62. CEL: 314 694 80 57

www.coldivinonino.com