

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

FORMATO DE PRE INSCRIPCIÓN PROGRAMA “ATLÁNTICO PILO” 2016											
INFORMACIÓN PERSONAL DEL ASPIRANTE											
Nombres:				Apellidos:							
CC	TI	Número:			Fecha Exp:		dd	mm	aa	Lugar Exp.	
Fecha Nacimiento		dd	mm	aa	Lugar de Nacimiento:						
Nacionalidad		Género		Estado Civil		Lib. Militar		No.		Distrito No	
		MM	FF								
EPS:											
Pertenece a algunos de los siguientes grupos o comunidades?											
Ninguno		Afrodescendientes		Indígenas		Raizales		Palenqueros		Rom	
Discapacitados		Víctimas del Conflicto		LGBTI		Otro:		¿Cuál?			
INFORMACIÓN ACADÉMICA											
Institución Educativa de Egreso:						Dirección:			Teléfono:		
Municipio Institución Educativa:						Corregimiento					
Año de graduación						Nivel de dominio segunda lengua (Inglés)					
Puntaje Prueba Saber 11°						Número de Registro ICFES (SNP)					
DATOS DE RESIDENCIA:											
Dirección			Municipio			Barrio			Estrato		
Teléfono			Celular			Email					
DATOS MADRE Ó ACUDIENTE											
Nombre			Apellidos			Nivel educativo					
Dirección			Ciudad			Teléfono					



Atlántico
para la
Gente

Vive	SI	NO	Trabaja	SI	NO	Lugar de trabajo:			
DATOS PADRE Ó ACUDIENTE									
Nombre			Apellidos			Nivel educativo			
Dirección			Ciudad			Teléfono			
Vive	SI	NO	Trabaja	SI	NO	Lugar de trabajo:			
Información ICES (Puntajes en números enteros). Por favor, diligencie solo los puntajes que aparecen en su hoja de resultados, dejando los demás en 0.									
Lectura Crítica	Matemáticas	Ciencias Sociales y Ciudadana	Ciencias Naturales	Inglés	Razonamiento Cuantitativo*	Competencias Ciudadanas	Geografía*	Lenguaje*	Historia*
Filosofía	Biología*	Química	Física	Componente Flexible o Electiva					
Programa Seleccionado:									
Institución de Educación Superior seleccionada:									

Nota: Diligenciar la información solicitada con letra legible que permita la verificación de la misma.



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co

Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co