



B-LEARNING LICAM

REGISTRO UNICO DE ESTUDIANTES

Versión: 01

Noviembre de 2023

FOTO
3x4
Fondo Azul

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos:			
Lugar y fecha de nacimiento:			
Institución educativa de procedencia:			
Dirección de Domicilio:			RH:
Ciudad:	Departamento:		Estrato:
Teléfono(s):	Grado:	Nuevo:	Antiguo:
¿Alguna vez ha estudiado en modalidad a distancia?		Si:	No:
¿El estudiante presenta algún diagnóstico físico o psicológico a tener en cuenta en el proceso de aprendizaje?		Si:	No:
¿Cuál?			
En caso de que su respuesta sea afirmativa, debe anexar certificado médico.			

2. ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL ESTUDIANTE EN JORNADA CONTRARIA

* Si realiza alguna actividad especifique cada una.

Académicas:
Artísticas:
Deportivas:
Recreativas:

3. EL ESTUDIANTE CON QUIEN PERMANECE EN CASA:

Madre:	Padre:	Hermanos:	Abuelos:	Tíos:	Empleada:	Solo:
Otro, ¿Quién?:						

4. DATOS DE LA MADRE

Nombre completo:	
Fecha de nacimiento:	Teléfono Móvil:
Profesión:	Ocupación:
Entidad en la cual trabaja:	
Cargo:	Teléfono de la empresa:

5. DATOS DEL PADRE

Nombre completo:	
Fecha de nacimiento:	Teléfono Móvil:
Profesión:	Ocupación:
Entidad en la cual trabaja:	
Cargo:	Teléfono de la empresa:

6. DATOS DEL ACUDIENTE

Nombre completo:	
Cedula:	Parentesco:
Correo electrónico:	Teléfono Móvil:

7. ESTRUCTURA FAMILIAR (Marque con una X frente a la persona con quien vive el estudiante)



B-LEARNING LICAM	
REGISTRO UNICO DE ESTUDIANTES	
Versión: 01	Noviembre de 2023

Madre:		Madrstra:		Abuelos Maternos:		Hermanos:		Primos:		Amigo:	
Padre:		Padrastra:		Abuelos Paternos:		Padrinos:		Tíos:		Vecino:	
Otro, ¿Quién?:											
Número de hermanos:		Lugar que ocupa entre los hijos:		Tiene hermanos en el colegio:		SI	NO				

8. HISTORIA ACADÉMICA DEL ESTUDIANTE (5 últimos años cursados)

GRADO	AÑO	INSTITUCIÓN

9. COMPROMISO

Yo, _____, al ingresar como estudiante de **B-LEARNING LICAM**, por medio de este pacto me comprometo a cumplir el manual de convivencia de la institución.

Para hacer un seguimiento en el proceso formativo. En el **OBSERVADOR** se registrarán los sucesos importantes que se presenten: aquellos que me enaltecen como persona y los que se requieran en mi desempeño académico y personal, para superar mis debilidades.

Firma del Estudiante	Firma del Padre de Familia o Acudiente
----------------------	--

10. ANALISIS ACADEMICO (Espacio diligenciado por B – Learning Licam)

Condiciones: Si _____ No _____ Aplica: Si _____ No _____

Observaciones:

11. CONCEPTO PASTORAL (Diligenciado por B – Learning Licam)

Se congregan: No _____ Si _____ Frecuencia _____ Iglesia: _____ Conoce y acepta el modelo de orientación familiar: Consejería _____ Taller de Padres _____ Devocional _____ Programa de orientación a estudiantes _____ Misiones _____ Aplica: Si _____ No _____ Condiciones: _____ _____ _____ FIRMA PASTOR: _____	
--	--

12. CONCEPTO DEFINITIVO (Diligenciado por B – Learning Licam)

Análisis de convivencia: Aplica Sí _____ No _____ Condiciones: _____

Resumen de las condiciones de ingreso: Aprobado: Si _____ No _____ Condiciones: _____

Fecha: _____ Firma Rectora: _____

10. GESTION DE CARTERA (Diligenciado por B – Learning Licam)

Verificación de Datos _____

REVISADO POR _____

Firma secretario Académico	Firma de la Rectora
----------------------------	---------------------