

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA										
FORMATO F03: FORMULARIO DE CONTINUIDAD DE JARDIN DE LOS NIÑOS DE BIENESTAR SOCIAL O FAMILIAR										
Número formulario				1. Municipio						
3. Fecha de diligenciamiento (día/mes/año)			2. Departamento			CUNDINAMARCA				
INFORMACION DEL ESTUDIANTE										
DATOS DE IDENTIFICACION										
4. Lugar de Nacimiento		5. Fecha de Nacimiento		6. Tipo de Identificación		7. Número		8. Expedida en		
9. Género		Masculino <input type="checkbox"/>		Femenino <input type="checkbox"/>						
10. Primer Apellido				11. Segundo Apellido						
12. Primer Nombre				13. Segundo Nombre						
14. Dirección de Residencia				15. Teléfono						
16. Municipio				17. Departamento						
SITUACION SOCIOECONOMICA			DESPLAZAMIENTO			AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD				
18. Estrato Socioeconómico		19. SISBEN		22. Desplazado		27. EPS Cuál?		28. Tipo de Sangre y RH		
20. Nivel de Sisben		S / N		23. Desvinculados de grupos armados		29. Cuál?				
				24. Hijo de adultos desmovilizados						
				25. Fecha de expulsión (dd/mm/año)						
				26. No aplica						
TERRITORIALIDAD			32. CAPACIDADES EXCEPCIONALES			33. DISCAPACIDADES				
30. Etnia		31. Resguardo		Superdotado		Sordera Profunda		Ceguera		
				Con talento científico		Múltiple		Parálisis Cerebral		
				Con talento tecnológico		Síndrome de Down		Lesión Neuromuscular		
				Con talento subjetivo		Hipoacusia o baja audición		Autismo		
				No aplica		Baja visión diagnosticada		Deficiencia Cognitiva (retardo mental)		
						Otro		Cuál?		
INFORMACION DE LOS PADRES DE FAMILIA O ACUDIENTE										
34. Tipo Identific		35. Número		36. Nombres y Apellidos Padre			37. Nombres y apellidos Acudiente			
38. Tipo Identific		39. Número		40. Nombres y Apellidos Madre			41. Numero Identific Acudiente		42. Tipo Doc	43. Parentesco
44. Dirección				45. Teléfono Residencia		46. Teléfono Trabajo		47. Firma del padre - madre o acudiente		
INFORMACION DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DESTINO										
48. Opción 1. Nombre del Establecimiento Educ				49. Municipio		50. Depto				
51. Opción 2. Nombre del Establecimiento Educ				52. Municipio		53. Depto				
54. Nombre funcionario Bienestar Familiar o Social					55. Firma del funcionario Bienestar Familiar o Social					
56. Fecha de recibido por el Director de Núcleo Educativo o quien haga sus veces (dd/mes/año)				57. Nombre de funcionario y cargo						
58. Fecha de recibido Establecimiento Educativo (dd/mes/año)				59. Nombre de funcionario y cargo						
Desprendible para ser entregado al alumno						Número formulario				
Tipo de documento de identificación		Número		Apellidos		Nombres				
Establecimiento Educativo de origen				Establecimiento Educativo Destino		Opcion 1		Opcion 2		
Fecha efectiva del cupo		Día	Mes	Año	Grado Destino	Modelo Educativo	Números de Folios según anexos			
Anexos		1	2		3					
Nombres y apellidos del funcionario responsable						Firma				

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO CONTINUIDAD DE JARDIN DE LOS NIÑOS DE BIENESTAR SOCIAL O FAMILIAR

IMPORTANTE Diligenciar en letra imprenta cada uno de los campos

Municipio: Diligencie el nombre
 Fecha de diligenciamiento (día/mes/año): Se indica la fecha en la que es diligenciado el formato por el padre de familia o acudiente. Día/Mes/Año.

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Lugar Nacimiento	Se indica el lugar de nacimiento del niño		
Fecha de nacimiento	Se indica el día/mes/año del nacimiento del niño		
Tipo Identificación	Se debe colocar las letras según corresponda al tipo de documento del niño : RC (Registro Civil), NUIP (Número Unico de Identificación Personal)		
Número	Se indica el número del documento de identificación del niño		
Expedido en	Lugar de expedición del documento de identificación		
Género	Se indica el género del niño, si es masculino (M) o femenino (F)		
Primer Apellido	Se indica el primer apellido del niño	Segundo Apellido	Se indica el segundo apellido del niño
Primer Nombre	Se indica el primer nombre del niño	Segundo Nombre	Se indica el segundo nombre del niño en caso de tenerlo
Dirección Residencia	Se indica la dirección de residencia actual del niño		
Teléfono	Se indica el número de teléfono de contacto del niño		
Municipio	Se coloca el nombre del municipio en el cual habita el niño		
Departamento	Se indica el nombre del departamento donde está localizado el municipio donde habita el niño		
Estrato	Se marca sobre el cuadro con una equis (X) el estrato socioeconómico del niño que aparece en los recibos de servicios públicos		
SISBEN	Indicar la letra según el caso S (si) ó N (no)		
Nivel de SISBEN	Se indica con una equis (X) el nivel de SISBEN		
# Carné	Indicar el número de carné del SISBEN		
Desplazamiento	Se indica con una equis si el estado del niño es desplazado	Desvinculado de grupos armados	Hijo de adultos inmobilizados
Fecha de Expulsión	Se indica la fecha de expulsión día, mes y año		
Afiliación al Sistema de salud	Se indica con una equis si el niño está afiliado a una EPS y el nombre de la misma		
Tipo de Sangre	Se indica el tipo de Sangre y RH del niño		
Etnia	Grupo étnico al que pertenece el niño, si aplica Resguardo indígena al que pertenece el niño, si aplica.		
Capacidades excepcionales	Señalar las capacidades o talentos que posea el niño, previa valoración autorizada.		
Discapacidad	Señalar las limitaciones que pueda tener el niño, previa valoración autorizada.		

INFORMACION DE LOS PADRES DE FAMILIA O ACUDIENTE

Tipo Identificación	Se debe colocar abreviado el tipo de documento del padre: CC (Cédula de Ciudadanía), CE (Cédula de Extranjería)		
Número	Se indica el número del documento de identificación del padre		
Nombres y Apellidos	Se indica nombres y apellidos del padre.		
Tipo Identificación	Se debe colocar abreviado el Tipo de Documento de la madre: CC (Cédula de Ciudadanía), CE (Cédula de Extranjería)		
Número	Se indica el número del documento de identificación de la madre		
Nombres y Apellidos	Se indica nombres y apellidos de la madre.		
Acudiente	Se indica nombres y apellidos del acudiente, en caso de no ser padre o madre.		
Tipo Identificación	Se debe colocar abreviado el Tipo de Documento del acudiente: CC (Cédula de Ciudadanía), CE (Cédula de Extranjería)		
Número	Se indica el número del documento de identificación del acudiente		
Parentesco	Se indica el parentesco (padre, madre, hermano (a), tío (a), abuelo (a), primo (a), amigo (a), entre otros)		
Dirección	Se indica la dirección de residencia actual del padre de familia o acudiente		
Teléfono Residencia	Se indica el teléfono de residencia actual del padre de familia o acudiente		
Teléfono Trabajo	Se indica el teléfono del lugar de trabajo del padre de familia o acudiente		
Firma del padre - madre o acudiente	El formulario debe estar firmado por el padre, madre o acudiente		

INFORMACION DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DESTINO

Opción 1. Nombre del Establecimiento Educativo	Se indica la primera opción de Establecimiento Educativo para vincular al niño.		
Municipio	Se indica el Municipio donde está ubicado el Establecimiento Educativo Destino elegido como primera opción.		
Departamento	Se indica el Departamento donde está ubicado el Establecimiento Educativo Destino elegido como primera opción.		
Opción 2. Nombre del Establecimiento Educativo	Se indica la segunda opción del Establecimiento Educativo para vincular al niño.		
Municipio	Se indica el Municipio donde está ubicado el Establecimiento Educativo Destino elegido como segunda opción.		
Departamento	Se indica el Departamento donde está ubicado el Establecimiento Educativo Destino elegido como segunda opción.		
Nombre funcionario del Bienestar Social o Familiar	Se indica los nombres y apellidos del funcionario del Bienestar Social o Familiar		
Firma funcionario del Bienestar Social o Familiar	El formulario debe estar firmado por el funcionario del Bienestar Social o Familiar		
Fecha de recibido por el Director de Núcleo	Se coloca el día, mes y año que recibe el Director de Núcleo el formulario diligenciado		
Nombre de funcionario y cargo	Se indica el nombre del Director de Núcleo o quien haga sus veces y el cargo		
Fecha Recibido por el Establecimiento Educativo	Se indica la fecha en la que se recibe en el Establecimiento Educativo		
Nombre del funcionario	Se indica el nombre del funcionario del Establecimiento Educativo que lo recibió		

**DESPRENDIBLE PARA SER ENTREGADO AL ESTUDIANTE
(espacio que será diligenciado por el responsable de la institución educativa)**

Documento: escriba el número del documento del estudiante
 Copie los apellidos y nombres del estudiante
 Copie el establecimiento origen y las dos posibles opciones de traslado
 Escriba la fecha en que se debería realizar el traslado - esto le indicará al padre de familia tener la fecha para preguntar por el resultado de la solicitud
 Copie el grado al que accedería el estudiante
 Escriba el modelo solicitado si se requiere
 Si el establecimiento educativo requiere algún soporte en los espacios de los anexos se diligenciará el nombre del documento
 En el número de folios escriba el número de hojas que soportan los requerimientos del establecimiento, incluido el formulario
 Diligenciar el nombre y firma del funcionario responsable