



## DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO INSCRIPCIÓN GRADO TRANSICIÓN




**PASTO**  
LA GRAN CAPITAL  
ALCALDÍA MUNICIPAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE COBERTURA

---

### INSCRIPCIÓN GRADO TRANSICIÓN

Mediante este formulario usted podrá realizar la inscripción al grado Transición de la niña o niño que tenga 5 años de edad (cumplidos hasta el 31 de marzo de 2021).

Deberá escoger una sola opción entre las Congregaciones Religiosas con las cuales la Secretaría de Educación Municipal de Pasto tiene convenios.

Las solicitudes duplicadas serán eliminadas y no participarán del proceso de inscripción. Tenga en cuenta que si usted así lo requiere puede participar en los procesos de inscripción de las Instituciones Educativas Municipales diferentes a las incluidas en el presente formulario.

La presente inscripción no implica la matrícula directa en las Instituciones Educativas aquí relacionadas, ya que está sujeta a disponibilidad de cupo y la verificación de veracidad de la documentación presentada por la madre, padre o acudiente al momento de ser requerida.

En caso de que las solicitudes de inscripción sobrepasen el cupo disponible la Secretaría de Educación procederá a realizar un sorteo cumpliendo todos los lineamientos de transparencia.

La asignación de cupos se efectuará teniendo en cuenta la siguiente distribución:  
Discapacidad 10%, Con hermanos en la Institución Educativa elegida 20%, Sin condición particular 70%.

**Lea detenidamente la información**



**Dar click en Siguiete**




**PASTO**  
LA GRAN CAPITAL  
ALCALDÍA MUNICIPAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE COBERTURA

---

### INSCRIPCIÓN GRADO TRANSICIÓN

**\*Obligatorio**

Datos niña/niño

Registre los datos solicitados de manera completa y precisa con el fin de dar el trámite correspondiente a su solicitud.

Tipo de documento \*

Elige ▼

No. de documento (según documento de identificación) \*

Tu respuesta \_\_\_\_\_



**Diligencie completamente esta sección con información cierta.**

**Los campos marcados con asterisco (\*) son obligatorios**



Discapacidad con Certificación Médica

Tu respuesta

Institución Educativa Municipal, ante la cual solicita la inscripción \*

Elige

¿Tiene hermanos en la Institución Educativa elegida?

Elige

Atrás    Siguiente

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. [Notificar uso inadecuado](#) - [Términos del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios



Una vez diligenciada la información de esta sección dar click en Siguiente para continuar

  **PASTO**  
LA GRAN CAPITAL  
ALCALDÍA MUNICIPAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE COBERTURA

### INSCRIPCIÓN GRADO TRANSICIÓN

\*Obligatorio

**Datos Madre, Padre o Acudiente**

Aquí debe registrar los datos de la madre, padre o acudiente de la niña o niño

Parentesco \*

Elige

Nombres y apellidos (madre, padre o acudiente) \*

Tu respuesta



**Diligencie completamente esta sección con información cierta.**

**Los campos marcados con asterisco (\*) son obligatorios**



**PASTO**  
LA GRAN CAPITAL  
ALCALDÍA MUNICIPAL

SUBSECRETARÍA  
DE COBERTURA

Dirección de residencia (con nomenclatura completa) \*

Tu respuesta

⚠ Esta pregunta es obligatoria

No. de teléfono fijo o celular (completo y en uso para que sirva de contacto) \*

Tu respuesta

⚠ Esta pregunta es obligatoria

Correo electrónico

Tu respuesta

Atrás **Enviar**

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. [Notificar uso inadecuado](#) - [Términos del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

Una vez registrada y verificada toda la información solicitada dar click en **Enviar**

Cuando la información ha sido enviada el formulario le genera este mensaje, de esta forma usted a finalizado el diligenciamiento del formulario

  **PASTO**  
LA GRAN CAPITAL  
ALCALDÍA MUNICIPAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE COBERTURA

---

## INSCRIPCIÓN GRADO TRANSICIÓN

Se ha registrado tu respuesta.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. [Notificar uso inadecuado](#) - [Términos del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios



**Recuerde:**

**La presente inscripción no implica la matrícula directa en la Institución Educativa elegida**

Alcaldía de Pasto - NIT: 891280000-3  
Sitio web: [www.pasto.gov.co](http://www.pasto.gov.co) - Correo: [contactenos@pasto.gov.co](mailto:contactenos@pasto.gov.co)  
Teléfono: +57(2) 7244326, Conmutador Principal: +57(2) 7244326 - Ext: 1001  
Calle 18 No. 25-59 Casona de la Educación