



DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO INSCRIPCIÓN GRADO TRANSICIÓN VIGENCIA 2022

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Mediante el registro y envío de sus datos personales en el presente formulario en línea, usted autoriza a la Alcaldía de Pasto - Secretaría de Educación, para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar la inscripción de niños y niñas para grado transición en las sedes pertenecientes a Confesiones Religiosas, realizar tratamiento estadístico, ser contactado para tratar temas alusivos a la inscripción y recibir información adicional sobre el mismo. Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la Alcaldía de Pasto por infracción de ley al correo electrónico contactenos@pasto.gov.co, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos, dando cumplimiento a lo señalado en la Ley 1581 del 2012. Recuerde que puede consultar la Ley de protección de datos personales de nuestra entidad en nuestro sitio web www.pasto.gov.co

subsecretaria04@gmail.com (no compartidos)

Lea detenidamente la información

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 o los cumpla hasta el 31 de marzo de 2022, en una de las sedes pertenecientes a Confesiones Religiosas con las cuales la Secretaría de Educación Municipal de Pasto tiene convenios.

Deberá escoger UNA sola opción entre las sedes incluidas en el listado que se presenta en este formulario de inscripción.

Cuando los padres de familia o acudientes registren más de una solicitud de inscripción para diferentes sedes, estas serán eliminadas en su totalidad y no participarán en el proceso de inscripción.

Los niños y niñas que sean inscritos en las sedes pertenecientes a Confesiones Religiosas y se encuentren inscritos o matriculados en otras instituciones educativas de carácter oficial, de conformidad con registros del Sistema Integrado de Matricula - SIMAT, no participarán en el proceso de inscripción.

La presente inscripción no implica la matrícula directa en las sedes pertenecientes a Confesiones Religiosas con las cuales la Secretaría de Educación Municipal de Pasto tiene convenios, 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 en cada una de las sedes, la Secretaría de Educación procederá a realizar un sorteo entre los candidatos, cumpliendo todos los lineamientos de transparencia.

La asignación de cupos se efectuará teniendo en cuenta la siguiente distribución: Cupos Regulares 70%, Discapacitados 10%, Con hermanos en la Institución Educativa elegida 20%.

Dar click en Siguiente

Dar click en Siguiente

Diligencie completamente esta sección con información cierta.

Los campos marcados con asterisco (*) son obligatorios

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

Nombres y Apellidos (según documento de identificación) *

Tu respuesta

Fecha de nacimiento (según documento de identificación) *

Fecha

dd/mm/aaaa



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

Diligencie completamente esta sección con información cierta.

Los campos marcados con asterísco (*) son obligatorios

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

Tipo de documento de identificación

Elige



No. de documento de identificación
Tu respuesta _____

Dirección de residencia (con nomenclatura completa)
Tu respuesta _____

No. de teléfono fijo o celular (completo y en uso para que sirva de contacto)
Tu respuesta _____

Correo electrónico
Tu respuesta _____

Atrás Enviar



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

  **PASTO**
LA GRAN CAPITAL
ALCALDÍA MUNICIPAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE COBERTURA

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Se ha registrado tu respuesta.

Cuando la información ha sido enviada el formulario le genera este mensaje, quedando registrada la inscripción



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