



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL HUILA  
Municipio de Pitalito

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL



## INSTITUCION EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR

Reconocimiento Oficial Gob. Huila Resolución N° 2837 del 3 de Sept. 2009

DANE 14155100028401

NIT 891180115 – 2

Pitalito – Huila

### PROGRAMA DE FORMACION COMPLEMENTARIA

### INSCRIPCIONES: MAYO 2 a JUNIO 07 de 2024

## REQUISITOS

### PASO1

1. Consignar el valor de la inscripción (\$50.000) en el **BANCO DAVIVIENDA** Cuenta corriente de la Institución Educativa Normal Superior. **No. 0767-6999-6810.**
2. Tomar dos fotocopias del recibo de consignación de la inscripción ampliada al 150% y escribir sus nombres y apellidos completos.

### PASO2.

1. Diligenciar de forma manual el formulario de inscripción que aparece en la página 2
2. Entregar en secretaría académica, en una carpeta blanca los siguientes documentos, en el orden que aparece a continuación:

-Formulario de inscripción completamente diligenciado con fotografía reciente.

-Copia ampliada (150%) del documento de identidad

-Copia autenticada acta de grado de bachiller

-Resultado pruebas ICFES.

-Original y copia del recibo de inscripción. Escribir sus nombres y apellidos completos.

### PASO3.

1. Presentarse a la prueba de admisión (Evaluación por competencias: Razonamiento cuantitativo, lectura crítica e inglés) el día **18 de junio a las 7:00 am. Salón 15**
2. Verificar lista de admitidos en la página institucional a partir del 21 de junio de 2024.
3. Si fue admitido, continuar con el paso 4.

### PASO 4. MATRÍCULA. julio 3 de 2024 (Atención de 8:00 a 11:00 am y de 2:00 a 4pm)

1. Consignar en Davivienda y entregar en la pagaduría de la Normal Superior original y copia del comprobante de pago por el valor total de la matrícula. (\$320.000)
2. Cancelar en efectivo en pagaduría de la normal (\$20.000), para afiliación a seguro estudiantil.
3. Presentar en Secretaría Académica comprobante de pago original y copia ampliada al 150%. Escribir sus nombres y apellidos completos.

ANGEL FLAVIO ANDRADE BETANCOURTH

Coordinador PFC

[programafc@normalpitalito.edu.co](mailto:programafc@normalpitalito.edu.co)

[www.normalpitalito.edu.co](http://www.normalpitalito.edu.co)

Pegar foto reciente



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR DE PITALITO**

Inscripción S.E 2551117-080. DANE 14155100282

Resolución de funcionamiento del Programa de Formación Complementaria 001503. Febrero 07 de 2019. Decreto reglamentario de organización y funcionamiento de las Escuelas Normales Superiores. 1236. septiembre 14 de 2020.

**INSCRIPCIÓN PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. 2024-2**

**1. DATOS PERSONALES**

| Primer Apellido                    |                           | Segundo Apellido    |            | Nombres         |  |          |  |             |  |     |  |
|------------------------------------|---------------------------|---------------------|------------|-----------------|--|----------|--|-------------|--|-----|--|
| <b>DOCUMENTOS DE IDENTIDAD</b>     |                           |                     |            |                 |  |          |  |             |  |     |  |
| C.C <input type="radio"/>          | T.I <input type="radio"/> | Lugar de Expedición |            | Libreta Militar |  | Distrito |  |             |  |     |  |
| No.                                |                           |                     |            | No.             |  | No.      |  |             |  |     |  |
| <b>RH</b>                          |                           |                     | <b>EPS</b> |                 |  |          |  |             |  |     |  |
| <b>LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO</b> |                           |                     |            |                 |  |          |  |             |  |     |  |
| País                               |                           | Departamento        |            | Municipio       |  | Día      |  | Mes         |  | año |  |
|                                    |                           |                     |            |                 |  |          |  |             |  |     |  |
| Dirección                          |                           |                     |            | Municipio       |  |          |  | No. Celular |  |     |  |
|                                    |                           |                     |            |                 |  |          |  |             |  |     |  |
| Correo electrónico                 |                           |                     |            |                 |  |          |  |             |  |     |  |

**2. DATOS ACADEMICOS**

|  |  |              |  |          |  |          |     |     |
|--|--|--------------|--|----------|--|----------|-----|-----|
| Institución donde terminó el bachillerato    |  | Departamento |  | Ciudad   |  | Mes      | Día | Año |
|  |  |              |  |          |  |          |     |     |
| Modalidad de Bachillerato (Marque con una X) |  | Diurno       |  | Nocturno |  | Sabatino |     |     |
|  |  |              |  |          |  |          |     |     |
| Otros estudios realizados                    |  | Departamento |  | Ciudad   |  | Mes      | Día | Año |
|  |  |              |  |          |  |          |     |     |
| Fecha de Inscripción                         |  | Día          |  | Mes      |  | Año      |     |     |
|  |  |              |  |          |  |          |     |     |

FIRMA DEL ASPIRANTE