



COLEGIO SAN ISIDRO SUR ORIENTAL

Institución Educativa Distrital
Resolución No. 04-0125 del 14 de octubre de 2009
Por la cual se autoriza ampliación y apertura de Educación Media
DANE: 111001018384 - NIT: 830110892 - 6



AÑO LECTIVO	SEDE	JORNADA	GRADO AL QUE INGRESA	FECHA DE MATRÍCULA
2024				

POR FAVOR LEA PRIMERO LAS INSTRUCCIONES ANTES DE DILIGENCIAR EL FORMULARIO

- a). Diligencie todos los campos correctamente en letra legible.
b). Es absolutamente necesario que conteste todo el formulario.

DATOS DEL ESTUDIANTE (Tome los datos del documento de identidad del estudiante)

APELLIDOS		NOMBRES			
TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO	FECHA NACIMIENTO	LUGAR	EDAD	ESTRATO
DIRECCIÓN		BARRIO	LOCALIDAD	CELULAR	
TIPO DE SANGRE	EPS	DISCAPACIDAD: SI ____ NO ____			NIVEL SISBEN
		CÚAL _____			
DESPLAZADO: SI ____ NO ____		GRUPO ÉTNICO: SI ____ NO ____			

HISTORIA ACADÉMICA

AÑO	GRADO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	AÑO	GRADO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA
	0°			6°	
	1°			7°	
	2°			8°	
	3°			9°	
	4°			10°	
	5°				

INFORMACIÓN FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS		Nº DOCUMENTO	NÚMERO TELEFÓNICO
PADRE			
MADRE			
ACUDIENTE			

CORREO ELECTRÓNICO:

Autorizo el uso de la imagen de mi hijo/hija, con fines pedagógicos o didácticos. SI: ____ NO: ____

Como Padre de Familia y o acudiente me comprometo a:

- a. Participar activamente y contribuir al proceso Educativo
b. Conocer y acatar el manual de Convivencia de la Institución
c. Cumplir el Proyecto Educativo Institucional
d. Aceptar los procesos y lineamientos que implementa la institución educativa de acuerdo con la constitución nacional y la ley 115 de 1994 y sus normas reglamentarias.

Firma Estudiante

Firma Padre o Acudiente

Firma Rector

Firma Secretaria