



HOJA DE MATRICULA 2025

ESTUDIANTE	Nuevo__Antiguo__	JORNADA MAÑANA	JORNADA NOCTURNA	
		GRADO	GRUPO	

FOTO

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

TIPO DE DOCUMENTO:	R.C.	C.C.	IDENTIFICACIÓN	
T.I.	P.P.T.	Otro:	¿Cuál?	No.

APELLIDOS		NOMBRES	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DATOS DE CONTACTO	
DIA	MES	AÑO	DIRECCIÓN
CIUDAD		BARRIO	LOCALIDAD
DEPARTAMENTO		TELÉFONO	ZONA: Urbana Rural
NACIONALIDAD		E-MAIL/CORREO	PERTENECE A FAMILIAS EN ACCIÓN
GENERO	M	F	Otro
GRUPO SANGUINEO	RH:	Años Cumplidos:	
		EPS	ESTRATO
		SISBEN	PUNTAJE
		NIVEL	NO APLICA

HISTORIA ACADÉMICA

AÑO	GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	DISTRITAL/ PRIVADO	PAÍS	REPITENTE SI / NO
	Último cursado				

POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO, GRUPO ÉTNICO Y EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Marque con una "X"	El alumno pertenece a algún grupo étnico?	Si ____ No ____	¿El alumno presenta alguna condición de discapacidad?	
Desvinculados de grupos armados	Indique cual, en caso de ser afirmativo		Si ____ No ____	Cual?(marque con una "x"):
En situación de desplazamiento			Física	Intelectual
Hijos de desmovilizados			Auditiva	Psicosocial
Ninguna			Sordoseguera	Múltiple
			Visual	Otra:

POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, TRASTORNO O TALENTOS EXCEPCIONALES

De acuerdo con la información anteriormente registrada, describa la condición de discapacidad o diagnóstico médico:

TALENTOS EXCEPCIONALES:	El estudiante a nivel musical, deportivo, artístico, comunitario, etc., participó, o participa, ¿o ha tenido algún tipo de reconocimiento en las actividades mencionadas? Explique brevemente.
Ninguna:	
GRADO AL QUE SE VA A MATRICULAR 2025:	

INFORMACIÓN DEL PADRE, MADRE O ACUDIENTE

PADRE	NOMBRE	No. Cedula
	DIRECCION	Teléfono/Celular
	CORREO ELECTRONICO	¿Convive con el Estudiante? SI ____ NO ____
MADRE	NOMBRE	No. Cedula
	DIRECCION	Teléfono/Celular
	CORREO ELECTRONICO	¿Convive con el Estudiante? SI ____ NO ____
ACUDIENTE	NOMBRE	No. Cedula
	DIRECCION	Teléfono/Celular
	CORREO ELECTRONICO	¿Convive con el Estudiante? SI ____ NO ____
¿USTED ES EL REPOSABLE Y TIENE LA CUSTODIA PERMANENTE DEL ESTUDIANTE? SI ____ NO ____		Autorización de uso de derechos de imagen sobre fotografías y producciones audiovisuales (videos) y de propiedad intelectual: ¿Autoriza el uso de derechos de imagen? SI ____ NO ____

Con la firma del presente documento aceptamos y compartimos el proyecto educativo institucional (PEI), acordamos cumplir con el manual de convivencia, y demás planes, programas, proyectos, normas y disposiciones de la institución. Nos comprometemos a cumplir estrictamente con el porte completo del uniforme de diario y educación física de acuerdo con el modelo establecido en el manual de convivencia y certificamos que esta información fue RECIBIDA POR NOSOTROS EN EL MOMENTO DE INGRESO A LA INSTITUCION

Nota: cualquier cambio en la información del estudiante, deberá ser informada al colegio.

Firmada a los _____ días del mes de _____ del año _____.

FIRMA DEL ALUMNO

FIRMA DEL PADRE, MADRE O ACUDIENTE Y No. C.C.