

	COLEGIO TÉCNICO BENJAMÍN HERRERA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL Resolución de Aprobación N°5948 del 21 de Diciembre de 2000 EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA, BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA TÉCNICA Sede A: Carrera 46 # 27 - 38 sur Teléfonos: 230 0170 - 728 0410 - 230 3700 Fax: 7418070 Sede B: Carrera 16 # 33-37 sur Teléfono: 230 0970 Fax: 7112270 Sede C: Calle 20 B sur # 41-42 Telefax: 2036625 Email: coldibenjaminherre16@redp.edu.co		SEDE 	JORNADA
			GRUPO 	AÑO 2026
	REGISTRO ESCOLAR DE VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO - PREESCOLAR Y PRIMARIA			

NOMBRE: _____		EMAIL: _____															
DOC. IDENT: _____	EDAD: _____	EPS: _____	GRUPO SANG: _____														
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____		VIVE CON: _____															
NOMBRE DEL PADRE: _____		EMAIL: _____	TEL: _____														
NOMBRE DE LA MADRE: _____		EMAIL: _____	TEL: _____														
NOMBRE DEL ACUDIENTE: _____		EMAIL: _____	TEL: _____														
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: _____		BARRIO: _____	TEL: _____														
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A : _____		DIRECCIÓN: _____	TEL: _____														
REINICIA PROCESOS DE GRADO: SI ☐ NO ☐																	
GRADOS CURSADOS EN EL COLEGIO																	
<table><tr><td>PREESCOLAR</td><td>1°</td><td>2°</td><td>BÁSICA PRIMARIA</td><td>3°</td><td>4°</td><td>5°</td></tr><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td></td></tr></table>				PREESCOLAR	1°	2°	BÁSICA PRIMARIA	3°	4°	5°	0	1	2	3	4	5	
PREESCOLAR	1°	2°	BÁSICA PRIMARIA	3°	4°	5°											
0	1	2	3	4	5												
1. UTILIZA RUTA ESCOLAR SI ☐ NO ☐																	
RESPONSABLE DE LA RUTA _____		EMPRESA _____	TELEFONO _____														
2. PERSONA AUTORIZADA PARA RETIRAR EL ESTUDIANTES AL FINAL DE LA JORNADA																	
NOMBRE: _____		CÉDULA: _____	PARENTESCO: _____ TEL: _____														
NOMBRE: _____		CÉDULA: _____	PARENTESCO: _____ TEL: _____														
NOMBRE: _____		CÉDULA: _____	PARENTESCO: _____ TEL: _____														
3. CONDICIONES DE SALUD QUE LO AFECTAN ACTUALMENTE (ESPECIFICAR RECOMENDACIONES PARA EL COLEGIO EMITIDAS POR EL PERSONAL DE SALUD). (ANEXAR SOPORTES)																	

4. ¿PRESENTA DISCAPACIDAD? SI ☐ NO ☐																	
DESCRIPCIÓN: _____																	
5. RESTRICCIÓN PARA ALGUNO DE LOS PADRES FRENTE AL MENOR EMITIDA POR ENTIDAD COMPETENTE. (ANEXAR DOCUMENTOS) SI ☐ NO ☐																	
6. ESCRIBA BREVEMENTE LA EXPECTATIVA QUE TIENE FRENTE AL COLEGIO PARA EL AÑO 2026																	

ACEPTAMOS EL PROYECTO INSTITUCIONAL (P.E.I.) Y NOS COMPROMETEMOS A CUMPLIR CON EL MANUAL DE CONVIVENCIA, EL SISTEMA INSTITUCIONAL DE EVALUACIÓN DE LOS ESTUDIANTES (SIEE) Y DEMAS PLANES, PROGRAMAS, NORMAS Y DISPOSICIONES DEL COLEGIO.
LA PRESENTACIÓN DE LA PRUEBA SABER 11, (ICFES), ES UN REQUISITO OBLIGATORIO PARA OBTENER EL TÍTULO DE BACHILLER EN COLOMBIA. LEY 2294 DE 2023 DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2022-2026 ARTÍCULO 129.

NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA: _____			
PARENTESCO: _____	CÉDULA: _____	FIRMA: _____	FECHA: _____

SITUACION ACADÉMICA AL FINALIZAR EL AÑO	
ASIGNATURAS QUE REQUIEREN ACTIVIDADES DE MEJORAMIENTO FINAL: _____	

SE PROMUEVE AL SIGUIENTE GRADO	SI ☐ NO ☐
OBSERVACIONES: _____	
SE RENUEVA MATRICULA PARA EL SIGUIENTE AÑO ACADÉMICO	SI ☐ NO ☐
OBSERVACIONES: _____	
DIRECTOR DE GRUPO: _____	FIRMA: _____



COLEGIO TÉCNICO BENJAMÍN HERRERA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL
Resolución de Aprobación N°5948 del 21 de Diciembre de 2000
EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA, BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA TÉCNICA
Sede A: Carrera 46 # 27 - 38 sur Telefonos: 230 0170 - 728 0410 - 230 3700 Fax: 7418070
Sede B: Carrera 16 # 33-37 sur Teléfono: 230 0970 Fax: 7112270
Sede C: Calle 20 B sur # 41-42 Telefax: 2036625 Email: coldibjenaminher16@redp.edu.co

OBSERVACIONES COMPORTAMENTALES, ACADÉMICAS Y DE ORIENTACIÓN

NOMBRE: _____ CURSO: _____ AÑO: 2026 _____

FECHA DE INGRESO A CLASE EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO: _____

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA FECHA DE INGRESO: _____ PARENTESCO O CARGO: _____ FIRMA: _____

[illegible]