

COLEGIO NICOLÁS GÓMEZ DAVILA I.E.D.
HOJA DE MATRICULA



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

(Antes Colegio San Francisco I La Casona I.E.D.)
JORNADAS MAÑANA Y TARDE

Resolución 2206 del 30 de julio de 2002 y

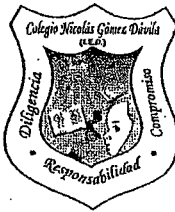
Resolución 19004 del 27 de enero de 2010 (mediante la cual se hace cambio de nombre)

PEI: FORMACIÓN CON CALIDAD Y ÉTICA CIVIL

NIT: 830.044.078-4 DANE N° 11100134243

Sede A: Calle 67 Sur N° 20D- 20 Tel.:7168030

Sede B: Carrera 20B N° 70A - 27 Tel.: 7167220



MATRÍCULA N°

FOLIO N°

LUGAR: BOGOTÁ D.C.

AÑO ESCOLAR:

Estudiante	Apellidos:		Grado
	Nombres:		
Identificación:	C.C. ☐ T.I. ☐	Nº De	Jornada
Fecha de nacimiento	Día Mes Año	Lugar: Edad:	E.P.S.
			Ednia:

Dirección: Barrio Teléfono:

RH Discapacidad Víctima de desplazamiento

PROCEDENCIA

Grado	Establecimiento
0	
1	
2	
3	
4	
5	

Grado	Establecimiento
6	
7	
8	
9	
10	

INFORMACIÓN FAMILIAR Y ACUDIENTE

Nombre del Padre		C.C.:	
Datos laborales			
Teléfono		Ocupación:	
		Email:	
Nombre de la Madre		C.C.:	
Datos laborales			
Teléfono		Ocupación:	
		Email:	
Acudiente		C.C.:	
Dirección		Email:	

Aceptamos el Proyecto Educativo Institucional (PEI) y cumplir con el manual de convivencia Institucional

Firman:

Estudiante

Padre o Acudiente

Rector

Secretario

RENOVACION DE LA MATRICULA

Aceptamos el Proyecto Educativo Institucional (PEI) y cumplir con el manual de convivencia Institucional

Año: _____ Grado: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma Acudiente: _____

Firma Estudiante: _____

Observaciones: _____

Rector/a Secretaria

Año: _____ Grado: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma Acudiente: _____

Firma Estudiante: _____

Observaciones: _____

Rector/a Secretaria

Año: _____ Grado: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma Acudiente: _____

Firma Estudiante: _____

Observaciones: _____

Rector/a Secretaria

Año: _____ Grado: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma Acudiente: _____

Firma Estudiante: _____

Observaciones: _____

Rector/a Secretaria

Año: _____ Grado: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma Acudiente: _____

Firma Estudiante: _____

Observaciones: _____

Rector/a Secretaria

Año: _____ Grado: _____

Dirección: _____

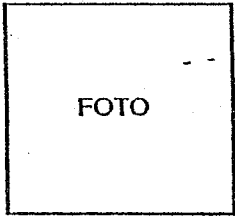
Teléfono: _____

Firma Acudiente: _____

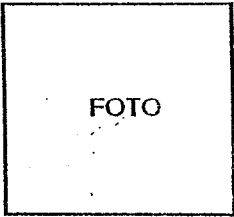
Firma Estudiante: _____

Observaciones: _____

Rector/a Secretaria



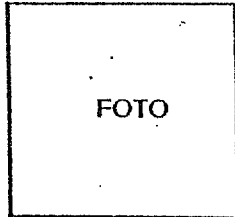
Año: _____



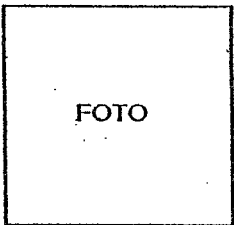
Año: _____



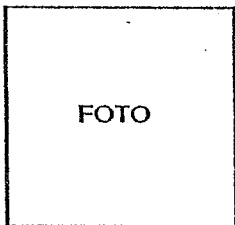
Año: _____



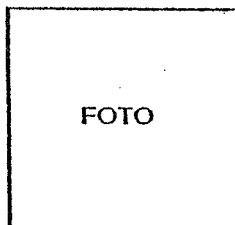
Año: _____



Año: _____



Año: _____



Año: _____

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO USO DE DATOS PERSONALES E IMAGEN AÑO 2026

Quien suscribe el presente documento, obrando como representante del menor de edad _____, identificado con el documento de identidad número _____ expedido en _____; de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial las Leyes 1581 de 2012, 1712 de 2014 y los Decretos 1074 de 2015 y 1081 de 2015, autorizo libre y expresa e inequívocamente a la **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO** y a la **ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ**, para proceder al trámite de los siguientes datos:

Autorización – Uso de la imagen de menor de edad

Autorización (Seleccione)	Fotos	Audios	Videos
Locaciones	Otros Datos Personales	Si señaló otros datos personales, indique cuales:	

Tal utilización, podrá realizarse mediante la divulgación a través de su reproducción, tanto en medios impresos como electrónicos, así como su comunicación, emisión y divulgación pública, a través de los medios existentes, o por inventarse, incluidos redes sociales, para los fines de emisión y los fines promocionales e informativos que **LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO Y LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ** estimen convenientes.

Reconozco además que no existe expectativa sobre los eventuales, efectos económicos de la divulgación, o sobre el tipo de campaña publicitaria que pueda realizar **LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO Y LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ**.

Autorización – Uso Imagen de adultos y/o representante de menor de edad (En caso de requerirse)

Yo, _____ quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad No _____, expedido en _____, de conformidad en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial las Leyes 1581 de 2012, 1712 de 2014 y los Decretos 1074 de 2015 y 1081 de 2015, autorizo libre y expresa e inequívocamente a la **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO** y a la **ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ**, para proceder al trámite de los siguientes datos:

Autorización (Seleccione)	Fotos	Audios	Videos
Locaciones	Otros Datos Personales	Si señaló otros datos personales, indique cuales:	

Entiendo que el responsable del tratamiento de los datos autorizados es la **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO**, NIT 899.999.061-9, ubicada en la Avenida El Dorado # 66-63 – Teléfono 3241000 y que la presente autorización comprende:

1. La recolección, gestión, almacenamiento y tratamiento a los datos personales seleccionados en la autorización.
2. Mantener en su archivo, usar, reproducir, publicar, adaptar, extraer, o compendiar imágenes personales, fotografías u otros datos autorizados; realizar videos y audios del menor de edad y/o del adulto mencionado (s) anteriormente, según corresponda.

3. Divulgar y publicar las imágenes, audios y otros datos autorizados a través de cualquier medio físico, electrónico, digital o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, con el fin de hacer prevención y promoción de derechos de los niños, las niñas, y adolescentes y demás campañas institucionales y publicitarias propias de la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITO y la ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ, sus actuales y futuros productos, servicios y marcas garantizando que las actividades que se realizarán se encuentran enmarcadas en el interés superior de los menores de edad, y en el respeto de los derechos fundamentales de los titulares.

Manifiesto que como titular de la información y/o representante legal del titular, fui informado de los derechos con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión de los datos autorizados. Reconozco además que no existe expectativa sobre los eventuales efectos económicos de la divulgación, o sobre el tipo de campaña publicitaria que pueda realizar la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO y la ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ.

Declaro que conozco que los propósitos de la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO y la ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ apuntan a promocionar valores educativos culturales y de divulgación de políticas públicas; hecho por el cual, en las emisiones no habrá uso indebido del material autorizado, ni distinto al anteriormente descrito, y menos irrespeto por cualquier derecho fundamental.

Reconozco que la vigencia temporal y territorial de esta autorización está dada para las gestiones propias e institucionales de la entidad en los términos establecidos en las leyes 1581 de 2012, 1712 de 2014 y los Decretos 1074 de 2015 y 1081 de 2015, por lo que, además la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO y a la ALCADÍA MAYOR DE BOGOTÁ son titulares de los derechos sobre los programas o productos a emitir correspondientemente.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Atentamente,

Firma: _____

CC.

Nombre:

Calidad - Titular: ____ Representante Legal: _____

Teléfono de Contacto: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Fecha: _____

(Fecha en la que se puso de presente al titular la autorización y entregó sus datos)

NOTA: En caso de aparición de personas menores de edad, firma el padre y/o acudiente y por favor diligenciar la siguiente información.

Nombre del estudiante:	
Edad del estudiante:	
Documento de Identidad:	

Formulario estudiantes 2026

Colegio: _____ Sede: _____
Nombre estudiante: _____ Fecha nacimiento: _____
Grado: _____ Jornada: _____ Número documento del estudiante: _____

Nota: Las preguntas que se hacen a continuación hacen referencia a las y los estudiantes.
Las preguntas marcadas con asterisco (*) son obligatorias.

Información individual

¿El estudiante vive solo? * Sí ☐ No ☐

¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado? *
(Pregunta orientada a las y los estudiantes) Sí ☐ No ☐

¿Maternidad o paternidad a temprana edad? *
(Pregunta orientada a las y los estudiantes) Sí ☐ No ☐

¿Refiere que ha sido víctima de discriminación, agresiones físicas o agresiones verbales a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual?
(Para la población LGBTI) Sí ☐ No ☐ No aplica ☐

Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar. Sí ☐ No ☐

Refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a (Puede marcar más de una opción):
Discapacidad ☐ A su ritmo de aprendizaje ☐ Apariencia física ☐ Religión ☐
A su pertenencia étnica ☐ Características familiares ☐ Otras ☐

¿Qué desea estudiar? _____

Información familiar

Número de personas que viven en el hogar * (Responder en número)

Características de la vivienda

El tipo de vivienda es: *
(Marque una sola opción) ☐ Casa ☐ Apartamento ☐ Cuarto ☐ Otro (Carpas, albergues, etc.)

La tenencia de la vivienda es: *
(Marque una sola opción) ☐ Propia ☐ Propia con crédito ☐ Arriendo ☐ Usufructo

Servicios básicos de la vivienda:
(Puede marcar más de una opción) ☐ Energía alternativa renovable ☐ Agua ☐ Alcantarillado
☐ Gas domiciliario ☐ Teléfono ☐ Internet ☐ Energía ☐ Recolección de basuras

Trayectoria escolar

¿Tuvo educación preescolar? * Sí ☐ No ☐

Años en educación preescolar * (Responder en número)

¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar? * Sí ☐ No ☐

Cuánto tiempo, en meses, estuvo por fuera del sistema educativo

Abandonos temporales (Año lectivo actual) *(Responder en número)

¿Ha repetido años? * ☐ Sí ☐ No

Número de veces que ha repetido años (Responder en número)

¿Está repitiendo el grado actual? ☐ Sí ☐ No

Antecedentes disciplinarios de la vida académica * (Marque una sola opción)

Llamados de atención ☐ Suspensiones ☐ Llamados de atención y suspensiones ☐ No aplica ☐

Asistencia promedio del año anterior * (Marque una sola opción)

Alta (80% o más) ☐ Media (entre el 50% y menor al 80%) ☐ Baja (Menor al 50%) ☐ No aplica ☐

¿Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista? * ☐ Sí ☐ No

¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar? ☐ Sí ☐ No

¿Cuál o cuáles asignaturas no está aprobando?

- | | |
|---|---|
| ☐ Ciencias naturales y educación ambiental | ☐ Educación física, recreación deportes |
| ☐ Ciencias sociales, historia, geografía, constitución política y democracia | ☐ Educación religiosa |
| ☐ Educación artística | ☐ Humanidades, lengua castellana e idiomas extranjeros |
| ☐ Educación ética y en valores humanos | ☐ Matemáticas |
| | ☐ Tecnología e informática |

Estrategias que debería tener el estudiante

- ☐ Subsidios condicionados a la asistencia escolar ☐ Jornada escolar complementaria ☐ Útiles escolares
☐ Vestuario escolar ☐ Transporte escolar ☐ Alimentación escolar

Información familiar

(Esta información hace referencia al padre de familia o acudiente)

Nombre acudiente: _____

Asiste a entrega de informes (marque una opción):

- ☐ Siempre ☐ Casi siempre ☐ Algunas veces ☐ Casi nunca ☐ Nunca

Nivel educativo (marque una opción):

- ☐ Sin educación opción ☐ Primaria incompleta ☐ Primaria completa ☐ Media incompleta
☐ Media completa ☐ Superior incompleta ☐ Superior completa ☐ Posgrado

Tipo de empleo (marque una opción):

- ☐ Temporal ☐ Permanente ☐ No tiene

Asiste a reuniones distintas a la de entrega de boletines (marque una opción):

- ☐ Siempre ☐ Casi siempre ☐ Algunas veces ☐ Casi nunca ☐ Nunca

Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio el último año (marque una opción):

- ☐ No ha cambiado ☐ Entre 1 y 2 veces ☐ Entre 3 y 4 veces ☐ Más de 4 veces

Las personas que intervengan en el tratamiento de datos personales durante el proceso de gestión de la cobertura están obligadas a garantizar la reserva de la información en cumplimiento de lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Nacional 1377 de 2013. La información solicitada en el presente formulario se incluye en razón de consideraciones técnicas y normativas previstas por el Ministerio de Educación Nacional.

Firma del acudiente: _____

Nombre del acudiente: _____

Número documento acudiente: _____