



FORMATO DE MATRÍCULA

CÓDIGO	FO-GM-01
VERSIÓN	1.0
FECHA	12-06-2024
PÁGINA	1 de 1

DATOS PERSONALES

AÑO: _____ **FECHA DE MATRÍCULA:** _____ **SEDE:** _____
NIVEL: _____ **HORARIO:** _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ **TIPO DE DOCUMENTO:** _____
NÚMERO: _____ **DE:** _____ **SEXO:** _____ **RH:** _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ **CIUDAD NACIMIENTO:** _____

ESTRATO: _____ **DIRECCIÓN:** _____ **TELÉFONO:** _____

CON QUIÉN VIVE: _____ **EPS:** _____

DISCAPACIDAD: _____ **CUAL:** _____

COLEGIO DE PROCEDENCIA: _____ **GRADO:** _____

CORREO: _____

DATOS FAMILIARES

MADRE:	C.C.:	OCUPACIÓN:
DIRECCIÓN:	BARRIO:	TELÉFONO:
CORREO:		
PADRE:	C.C.:	OCUPACIÓN:
DIRECCIÓN:	BARRIO:	TELÉFONO:
CORREO:		
ACUDIENTE		
ACUDIENTE:	C.C.:	OCUPACIÓN:
DIRECCIÓN:	BARRIO:	TELÉFONO:

OBSERVACION: _____

Aceptamos los Planes, Programas, Manual de Convivencia y demás normas complementarias del P.E.I. y en constancia firmamos:

Firma Estudiante

Firma Acudiente

Firma Director