**HOJA DE MATRÍCULA 2026 N°\_\_\_\_\_\_\_**

| **APELLIDOS** | **NOMBRES** |
| --- | --- |
|  |  |
| **IDENTIFICACIÓN**  | **REGISTRO CIVIL** |  | **TARJETA DE IDENTIDAD** |  |
| **No.** |
| **GRADO A CURSAR** |  | **EDAD** |  |

| **NACIMIENTO** | **CIUDAD**  | **DEPTO** | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

| **DIRECCIÓN** | **BARRIO** | **LOCALIDAD** | **TELÉFONO** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

| **ESTRATO** | **NIVEL SISBEN** | **PUNTAJE SISBEN** | **E.P.S** | **RH** | **GÉNERO** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **M** |  | **F** |  |

**INFORMACION FAMILIAR**

| **NOMBRE DEL PADRE** | **No. DE CÉDULA** | **TELÉFONO** | **CELULAR** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **OCUPACION** |  | **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **NOMBRE DE LA MADRE** | **No. DE CÉDULA** | **TELÉFONO** | **CELULAR** |
|  |  |  |  |
| **OCUPACION** |  | **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

| **NOMBRE DEL ACUDIENTE (LEGALMENTE ESTABLECIDO)** | **No. DE CÉDULA** | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONO** | **CELULAR** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **PARENTESCO** |  | **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

| **PROCEDENCIA** |
| --- |
| **AÑO** | **GRADO** | **INSTITUCIÓN** |
|  |  |  |
|  |  |  |

| **NOMBRE DE LA PERSONA QUE ASUMIRÁ LOS COSTOS EDUCATIVOS PARA EL AÑO 2026** | **No. DE CÉDULA** | **DIRECCIÓN** | **PARENTESCO** | **CELULAR** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**HERMANOS EN LA INSTITUCIÓN**

**(Favor registrar los nombres de los hermanos NO PRIMOS, SOBRINOS, ETC)**

|  **NIP/NUIP/T.I**  | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **GRADO** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**LEGALIZACION DE MATRICULA 2025**

**Con la firma del presente documento aceptamos el proyecto Educativo (P.E.I) y nos comprometemos a cumplir con las normas establecidas en el Manual de Convivencia y demás planes, programas y disposiciones de la institución.** **Así mismo, SI\_\_\_ NO\_\_\_ autorizo se puedan publicar fotos o videos del estudiante en la página web del colegio y redes sociales institucionales por parte de los directivos docentes.**

**-**

| **FECHA DE MATRICULA**  | **DIA** | **MES**  | **AÑO** | **JORNADA**  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |

**Firmas;**

| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****PADRE, MADRE O ACUDIENTE LEGAL** **CC** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****FIRMA ESTUDIANTE****NIP/NUIP** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Secretaría** |
| --- | --- | --- |

**NOTA: Descargar EN HOJA TAMAÑO OFICIO, diligenciar, imprimir, firmar, agregar foto a este formato de matrícula, y traerlo el día de la matrícula para su pago y legalización.**

|  **OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE** |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| APELLIDOS Y NOMBRES  |    |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO  |   |
| GRUPO SANGUÍNEO  |   | RH |   | T.I. |   | de  |   |
| EPS |  | ESTRATO SOCIOECONOMICO |    |
| DIRECCIÓN |   | BARRIO |  | TELÉFONO |   |
| NOMBRE DEL PADRE  |    | C.C. No. |   |
| OCUPACIÓN |  | TELÉFONO |     |
| NOMBRE DE LA MADRE  |    | C.C. No. |   |
| OCUPACIÓN |  | TELÉFONO |    |
| NOMBRE DEL ACUDIENTE  |    | C.C. No. |  |
| DIRECCIÓN |  | TELÉFONO |   |
|  |
| **DATOS MÉDICOS** |
| TIENE ALGUNA LIMITACIÓN FÍSICA  |  |  |  |  |  |
| PADECE ALGUNA ENFERMEDAD  | SI |   | NO |   | ¿Cuál? |   |
| NECESITA EL SUMINISTRO DE ALGÚN MEDICAMENTO SI \_\_\_ NO \_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ES ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO SI NO \_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

| **SEGUIMIENTO ACADÉMICO Y DE CONVIVENCIA** |
| --- |
| **DIAGNÓSTICO INICIAL** |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|     |   |      |  |    |
| **FIRMA ESTUDIANTE** |  | **FIRMA DIRECTOR DE GRUPO** |  | **FIRMA DE PADRES** |
| **FECHA** | **OBSERVACIÓN** | **FIRMA** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |