



GESTIÓN COBERTURA DEL SERVICIO EDUCATIVO NIVELES PREESCOLAR, BÁSICA PRIMARIA, SECUNDARIA Y MEDIA

PROCESO: MATRÍCULA DE ESTUDIANTES EN EL SECTOR OFICIAL

SUBPROCESO: REGISTRO DE INFORMACIÓN DE ESTUDIANTES

ALCALDÍA DE PALMIRA (V)
NIT: 891.380.007-3

FORMATO UNICO DE MATRICULA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA COMERCIAL DEL VALLE

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Género: Masculino ___ Femenino ___ Fecha de nacimiento: día ___ mes ___ año _____

País de nacimiento: _____ Departamento de nacimiento: _____

Municipio de nacimiento: _____ Tipo de documento: R.C ___ T.I ___ C.C ___ Otro _____

Número: _____ Expedido (a) en: _____

APELLIDOS Y NOMBRES

Apellidos: _____ Nombres: _____

RESIDENCIA

Dirección: _____ Barrio: _____ Ciudad: PALMIRA

Corregimiento o vereda: _____ Celular: _____

AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD

EPS afiliado (a): _____ Grupo sanguíneo: _____

SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

Categoría y subcategoría **SISBEN IV**: _____ Población víctima de conflicto: _____

Estrato: _____ Alumna madre cabeza de familia ___ Beneficiario Veterano Fuerza Pública: ___

Beneficiario hijo dependiente de madre cabeza de familia: ___ Beneficiario Héroe de la nación: ___

TERRITORIALIDAD

Resguardo: _____ Etnia: _____

LISTADO DE DISCAPACIDADES Y CAPACIDADES O TALENTOS EXCEPCIONALES

Discapacidad Física: _____ Sordoceguera ___ Discapacidad Múltiple ___

Discapacidad auditiva – Usuario de lenguas de señas de Colombia ___ Discapacidad auditiva – Usuario del castellano ___

Discapacidad visual baja visión irreversible ___ Discapacidad visual ceguera ___

Discapacidad intelectual: _____ Discapacidad psicosocial ___

Otra, mencione cual: _____

Capacidades y/o Talentos excepcionales: _____

TRASTORNOS ESPECÍFICOS EN EL APRENDIZAJE ESCOLAR Y EL COMPORTAMIENTO

Trastorno déficit de atención con/sin hiperactividad ___ Trastornos específicos de aprendizaje escolar ___

Trastornos específicos de aprendizaje escolar y por déficit ___

Otro, mencione cual: _____

INFORMACIÓN DE PADRES Y/O ACUDIENES

Nombres: _____ Apellidos: _____

N° Cédula: _____ Lugar de expedición: _____

Fecha de nacimiento: _____ Dirección: _____

Celular y/o fijo: _____ Parentesco con el menor: _____

Correo electrónico: _____

Nombres: _____ Apellidos: _____

N° Cédula: _____ Lugar de expedición: _____

Fecha de nacimiento: _____ Dirección: _____

Celular y/o fijo: _____ Parentesco con el menor: _____

Correo electrónico: _____

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

Carrera 32 No. 46 - 10 Esquina – Barrio Estonia

www.sempalmira.gov.co Teléfono: (602) 2859740

Código postal: 763531



GESTIÓN COBERTURA DEL SERVICIO EDUCATIVO NIVELES PREESCOLAR, BÁSICA PRIMARIA, SECUNDARIA Y MEDIA

PROCESO: MATRÍCULA DE ESTUDIANTES EN EL SECTOR OFICIAL

SUBPROCESO: REGISTRO DE INFORMACIÓN DE ESTUDIANTES

ALCALDÍA DE PALMIRA (V)
NIT: 891.380.007-3

FORMATO UNICO DE MATRICULA

Al firmar el presente documento, manifiesto que acepto el PEI, los planes y programas y el Manual de Convivencia de la Institución Educativa para la formación y educación de mi hijo (a) o acudido (a) y me comprometo a estar pendiente de todos sus compromisos académicos y disciplinarios, así como también a asistir a las reuniones o citaciones que los docentes o directivos requieran.

GRADO	FECHA	PERIODO LECTIVO	NOMBRE DEL PADRE, MADRE O ACUDIENTE	NOMBRE DEL (LA) ESTUDIANTE
	día ____ mes ____ año ____			
	día ____ mes ____ año ____			
	día ____ mes ____ año ____			
	día ____ mes ____ año ____			
	día ____ mes ____ año ____			
	día ____ mes ____ año ____			
	día ____ mes ____ año ____			
	día ____ mes ____ año ____			
	día ____ mes ____ año ____			
	día ____ mes ____ año ____			
	día ____ mes ____ año ____			
	día ____ mes ____ año ____			
	día ____ mes ____ año ____			
	día ____ mes ____ año ____			
	día ____ mes ____ año ____			
	día ____ mes ____ año ____			
	día ____ mes ____ año ____			

Autoriza el uso de datos personales, derechos de imagen, sobre fotografía y procedimientos análogos y/o digitales a la fotografía, o producción audiovisual (video), así como los patrimoniales de autor y derechos conexos, de su acudido, según los lineamientos de la LEY ESTATUTARIA 1581 del 17 de octubre de 2012, Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales. SI _____ NO _____

FAVOR NO DILIGENCIAR LA SIGUIENTE INFORMACION, SOLO SE DILIGENCIA EN CASO DE ACTUALIZACION DE DATOS DE ACUDIENES

ACTUALIZACION DE DATOS ACUDIENTE			AÑO LECTIVO _____
Nombre completo:		Dirección:	
N°C.C	Expedida en:	Celular:	
Fecha de nacimiento:		Email:	
ACTUALIZACION DE DATOS ACUDIENTE			AÑO LECTIVO _____
Nombre completo:		Dirección:	
N°C.C	Expedida en:	Celular:	
Fecha de nacimiento:		Email:	
ACTUALIZACION DE DATOS ACUDIENTE			AÑO LECTIVO _____
Nombre completo:		Dirección:	
N°C.C	Expedida en:	Celular:	
Fecha de nacimiento:		Email:	
ACTUALIZACION DE DATOS ACUDIENTE			AÑO LECTIVO _____
Nombre completo:		Dirección:	
N°C.C	Expedida en:	Celular:	
Fecha de nacimiento:		Email:	

OBSERVACIONES: _____

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
Carrera 32 No. 46 - 10 Esquina – Barrio Estonia
www.sempalmira.gov.co Teléfono: (602) 2859740
Código postal: 763531