

	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:	
Correo electrónico:		
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 ACUDIENTES		
Nombres:	Apellidos:	
Nº Cédula:	Lugar de expedición:	
Fecha de nacimiento:	Dirección:	
Celular y/o fijo:	Parentesco con el menor:	
Correo electrónico:		
Nombres:	Apellidos:	
Nº Cédula:	Lugar de expedición:	
Fecha de nacimiento:	Dirección:	
Celular y/o fijo:	Parentesco con el menor:	
Correo electrónico:		



GESTIÓN COBERTURA DEL SERVICIO EDUCATIVO NIVELES PREESCOLAR, BÁSICA PRIMARIA, SECUNDARÍA 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.

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 ACUDIENTES**

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

OBSERVACIONES: _____

