

	<b>GESTIÓN COBERTURA DEL SERVICIO EDUCATIVO NIVELES PREESCOLAR, BÁSICA PRIMARIA, SECUNDARIA Y MEDIA</b>
	<b>PROCESO: MATRÍCULA DE ESTUDIANTES EN EL SECTOR OFICIAL</b>
	<b>SUBPROCESO: REGISTRO DE INFORMACIÓN DE ESTUDIANTES</b>
<b>ALCALDÍA DE PALMIRA (V) NIT: 891.380.007-3</b>	<b>FORMATO UNICO DE MATRICULA</b>

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 <b>SISBEN IV</b> :		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:
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:		

	<b>GESTIÓN COBERTURA DEL SERVICIO EDUCATIVO NIVELES PREESCOLAR, BÁSICA PRIMARIA, SECUNDARIA Y MEDIA</b>
	<b>PROCESO: MATRÍCULA DE ESTUDIANTES EN EL SECTOR OFICIAL</b>
	<b>SUBPROCESO: REGISTRO DE INFORMACIÓN DE ESTUDIANTES</b>
<b>ALCALDÍA DE PALMIRA (V) NIT: 891.380.007-3</b>	<b>FORMATO UNICO DE MATRICULA</b>

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 ____			

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**

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

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_