



INFORMACION DE MATRICULA					FOLIO NO. _____	
Fecha:		Matriculado al grado:		Año Lectivo:	2021	
Núm. Matricula:		Cód. Estudiante:		Calendario:	A	
INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE						
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	E - MAIL		
Fecha Nacimiento	Lugar Nacimiento.	Edad	Sexo	No. Identificación		
INFORMACION FAMILIAR						
NOMBRE PADRE	IDENTIFICACION PADRE	EXPEDIDA EN	GRADO MILITAR O PROFESION			
DIRECCION PADRE	TELEFONOS PADRE	EMPRESA DONDE LABORA	CARGO QUE DESEMPEÑA Y TEL:			
NOMBRE DE LA MADRE	IDENTIFICACION MADRE	EXPEDIDA EN	GRADO MILITAR O PROFESION			
DIRECCION DE LA MADRE	TELEFONOS DE LA MADRE	EMPRESA DONDE LABORA	CARGO QUE DESEMPEÑA Y TEL:			
DIRECCION RESIDENCIA ESTUDIANTE	TELEFONO RESIDENCIA ESTUDIANTE	BARRIO	ESTRATO			
NOMBRE DEL ACUDIENTE	CEDULA DEL ACUDIENTE	EXPEDIDA EN	DIRECCION DEL ACUDIENTE			
TELEFONOS DEL ACUDIENTE	E-MAIL ACUDIENTE	E- MAIL PADRE				
PROCEDENCIA						
GRADO	AÑO	INSTITUCION EDUCATIVA				
RESUMEN DE FICHA MEDICA						
FACTOR RH	EPS	¿CUAL?	ARS	¿CUAL?	TRATAMIENTO O MEDICAMENTO	ALERGICO (A) A:
Acceptamos los planes y normas reglamentarias del establecimiento						
Observaciones: _____						
_____			_____			
Firma del Estudiante			Firma del Acudiente C.C.No.			
_____			_____			
Firma Rectora			Firma Secretaria			