|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO DE MATRÍCULA** | **GRADO AL QUE INGRESA** |  | **FECHA** |  |  |  |
| DIA | MES | AÑO |

|  |
| --- |
| **1. DATOS DEL ESTUDIANTE** |
| **NOMBRES**  |   | **FECHA DE NACIMIENTO** |  |  |  |
| DIA | MES | AÑO |
| **APELLIDOS** |  | **LUGAR DE NACIMIENTO** |  |
| **EDAD** |  | **RH:** |  | **DOCUMENTO IDENTIDAD**  |  |
| **LOCALIDAD** |  | **TELEFONO/ CELULAR**  |  | **Lugar de expedición del Documento de Identidad** |  |
| **DIRECCIÓN Residencia** |  | **EPS**  |  |
| **BARRIO** |  | **ENFERMEDADES O ALERGIAS:** |  |
| **2. HISTORIA ACADEMICA AÑOS ANTERIORES** |
| **GRADO** | **AÑO** | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** |
|  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. DATOS DE LA MADRE DE FAMILIA** |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |   | **OCUPACIÓN** |  |
| **CORREO** |  | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |  |
| **DIRECCIÓN** |  | **TELEFONO DE CONTACTO** |  |
| **BARRIO** |  | **LOCALIDAD** |  |

|  |
| --- |
| **4. DATOS DEL PADRE DE FAMILIA** |
| **NOMBRES Y** **APELLIDOS** |   | **OCUPACIÓN** |  |
| **CORREO** |   | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |  |
| **DIRECCIÓN** |  | **TELEFONO DE CONTACTO** |  |
| **BARRIO** |  | **LOCALIDAD** |  |

|  |
| --- |
|  **5. DATOS DEL ACUDIENTE** |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  | **PARENTESCO** |  |
| **TELEFONO DE CONTACTO** |  | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |  |
|  |
| **En caso de emergencia por fenómeno natural****¿Cuál sería el PUNTO DE ENCUENTRO FAMILIAR?** |  |

Para efectos tributarios y Factura electrónica

**ENTIDAD JURÍDICA COLEGIO:**  **MONSEÑOR BERNARDO SÁNCHEZ-HERMANAS DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ**

**RESPONSABLE ECONÓMICO**

PADRE MADRE OTRO

En caso de ser Otro por favor especificar quién es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DEL RESPONSABLE ECONÓMICO**

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EXPEDIDA EN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(si el responsable económico es diferente al padre-madre y/ o acudiente) **ADJUNTE copia de la Cédula de Ciudadanía**

ES RESPONSABLE DE IMPUESTO DE RENTA SI NO

**Si es responsable de Impuesto de Renta ADJUNTE COPIA DE RUT**

**Con las firmas aceptan el proyecto educativo Institucional PEI, se comprometen a cumplir con el Manual de Convivencia escolar y demás planes, programas y disposiciones de la Institución.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |   |
| **PADRE DE FAMILIA** |  | **MADRE DE FAMILIA** |  | **ACUDIENTE** |
|  |  |  |  |  |
| **ESTUDIANTE** |  | **RECTORA** |  | **SECRETARIA** |