

**FICHA DE MATRÍCULA**

<b>INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS HOLMES TRUJILLO</b>				<b>SEDE</b>			
Año lectivo	Jornada	Grado	Grupo	Folio			

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

Apellidos				Nombres			
Fecha de nacimiento	Departamento de nacimiento	Municipio de nacimiento	Sisben	Genero	Grupo Sanguineo R.H.		
N. Identificación	Tipo de documento			Departamento de expedición		Municipio de Expedición	
	RC	TI	CC	Otro Cuál?			
Estrato	Dirección		Comuna	Barrio		Teléfono	
Correo electrónico		EPS		Fecha de ingreso al país (si es extranjero)			
				Día	Mes	Año	
Grupo Etnico	No aplica	Resguardo		Etnia			
Desplazado	Desmovilizado	Hijo de desmovilizado	Municipio Expulsor	Departamento Expulsor			
Proviene de otra institución, Cuál?			Oficial	Privada	Proviene del ICBF		
Capacidad Excepcional, Cuál?			Discapacidad, Cuál?				
Con quien convive							
Tiene Hermanos en esta Institución, Cuántos?				En que grados			

**CONTROL DE LA DOCUMENTACIÓN (este espacio es diligenciado por la institución)**

Registro Civil	T.I y/o cedula	Boletín Anterior	Recibo Serv. Públicos	Certificado medico		
Certificado EPS	Certificado Sisbén	Carné de Vacunas	R.U.V	C.G.E.		
Certificados	5°	6°	7°	8°	9°	10°
Extranjeros:	PPT	PEP	ACTA	Salvoconducto	C.E.	

**DATOS DE LA MADRE**

Nombres y Apellidos				Vive	Si	No
N. Identificación	Tipo de documento			Departamento de expedición		Municipio de Expedición
	TI	CC	CE	Otro Cuál?		
Fecha de expedición		Dirección		Comuna	Barrio	
D	M	A				
Teléfono fijo		Celular		Correo Electrónico		
Nivel educativo						
Básica primaria	Básica secundaria	Bachiller	Tecnólogo	Profesional		

**DATOS DEL PADRE**

Nombres y Apellidos				Vive	Si	No
N. Identificación	Tipo de documento			Departamento de expedición		Municipio de Expedición
	TI	CC	CE	Otro Cuál?		
Fecha de expedición		Dirección		Comuna	Barrio	
D	M	A				

Teléfono fijo		Celular		Correo Electrónico					
Nivel educativo									
Básica primaria		Básica secundaria		Bachiller		Tecnólogo		Profesional	
<b>DATOS DEL ACUDIENTE</b>									
Nombres y Apellidos						Vive	Si	No	
N. Identificación		Tipo de documento				Departamento de expedición		Municipio de Expedición	
	TI		CC		CE	Otro Cuál?			
Fecha de expedición			Dirección				Comuna	Barrio	
D	M	A							
Teléfono fijo		Celular		Correo Electrónico					
Nivel educativo									
Básica primaria		Básica secundaria		Bachiller		Tecnólogo		Profesional	

- \* **Aceptamos el PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL – PEI:** El cumplimiento del manual de convivencia, el SIEE, modelo pedagógico, plan de estudios, modalidad, jornada y demás normas relacionadas y disposiciones de la institución educativa.
- \* Atendiendo al ejercicio de la Patria Potestad, establecido en el Código Civil Colombiano en su **Artículo 288, el Artículo 24 del Decreto 2820 de 1974 y la Ley de Infancia y Adolescencia, AUTORIZO**, con mi firma en el presente documento, la inclusión de la imagen de mi hijo y de su grupo familiar tanto para grabaciones de videocámaras, cámara fotográfica y similares en asuntos, eventos, reuniones y de más escenarios enmarcados en el ámbito de la institución educativa en el marco de lo legal y su publicación en las redes sociales asociadas al colegio, tales como: portales de internet, volantes, folletos, agenda escolar, calendarios, almanaques, vallas, pendones, carteles o cualquier otro medio de comunicación que haga parte del mismo.
- \* Dando cumplimiento a lo dispuesto en la **Ley 1581 del 2012**, “por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales” y de conformidad con lo señalado en el **Decreto 1377 del 2013**, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la Institución Educativa Carlos Holmes Trujillo de lo relacionado a estas normas, y **AUTORIZO** el tratamiento de mis datos personales los cuales he suministrado de forma voluntaria y verídica.

**Negación de cupo:**

- **Los Estudiantes que a lo largo del año presentaron dificultades de orden académico y de convivencia y después de agotar recursos no se evidenció un cambio positivo en su comportamiento.**
- **Los Estudiantes que después de haber sido remitidos a valoraciones externas, evidencian que el PEI de la institución no responde a sus necesidades/expectativas particulares.**
- **Los Estudiantes que reprobaron un año y reinciden en la figura de estudiante repitente para ese mismo año (dos años consecutivos en el mismo grado).**

\_\_\_\_\_  
Firma del Rector(a)

\_\_\_\_\_  
Firma del Secretario(a)

\_\_\_\_\_  
Firma del Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

**CONVENCIONES**

RUV: Registro Único de Población Vulnerable  
C.G.E: Certificado de Grupo Étnico  
PPT: Permiso por Protección Temporal  
PEP: Permiso Especial de Permanencia  
C.E.: Cedula de extranjería (nacionalidad colombiana)



**RENOVACIÓN DE MATRÍCULA**

Año escolar:		Fecha:		Grado:		Grupo:	
Observaciones:							

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del Director(a) de Grupo

Año escolar:		Fecha:		Grado:		Grupo:	
Observaciones:							

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del Director(a) de Grupo

Año escolar:		Fecha:		Grado:		Grupo:	
Observaciones:							

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del Director(a) de Grupo

Año escolar:		Fecha:		Grado:		Grupo:	
Observaciones:							

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del Director(a) de Grupo

Año escolar:		Fecha:		Grado:		Grupo:	
Observaciones:							

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del Director(a) de Grupo

Año escolar:		Fecha:		Grado:		Grupo:	
Observaciones:							

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del Director(a) de Grupo

Año escolar:		Fecha:		Grado:		Grupo:	
Observaciones:							

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del Director(a) de Grupo

Año escolar:		Fecha:		Grado:		Grupo:	
Observaciones:							

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del Director(a) de Grupo



Año escolar:		Fecha:		Grado:		Grupo:	
Observaciones:							

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del Director(a) de Grupo

Año escolar:		Fecha:		Grado:		Grupo:	
Observaciones:							

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del Director(a) de Grupo

Año escolar:		Fecha:		Grado:		Grupo:	
Observaciones:							

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del Director(a) de Grupo

Año escolar:		Fecha:		Grado:		Grupo:	
Observaciones:							

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del Director(a) de Grupo

Año escolar:		Fecha:		Grado:		Grupo:	
Observaciones:							

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del Director(a) de Grupo

Fecha			Motivo del retiro	Nombres completos y firma acudiente	Firma del(a) secretario(a):
Día	mes	Año			