

FORMATO DE MATRICULA ESTUDIANTES ANTIGUO____ NUEVO____ AÑO 2027

SEDE PRINCIPAL CONSUELO ARAUJO NOGUERA ☐ SEDE JESUS SIERRA URIBE ☐

I. DATOS DEL ESTUDIANTE

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

Grado a cursar

Grupo

Jornada

Repitente

Edad

Lugar de nacimiento

Día

Mes

Año

Dirección residencia

Barrio

Estrato

R.C. ☐

T.I. ☐

C.C. ☐

PPT. ☐

C.E. ☐

N.º

de

Tipo de Sangre

RH

Sexo

Grupo y Categoría del

SISBEN IV

Teléfono

Celular

El estudiante vive con: Padres: ☐

Abuelos: ☐

Tíos: ☐

Hermanos: ☐

Otros

EPS

Correo:

FOTO

ACTUALIZADA

Discapacidad: Marca con X, en caso de marcar una opción, anexar la certificación de discapacidad.

Física		Auditiva		Visual		Sordoceguera	
Intelectual		Psicosocial		Múltiple		No Aplica	

Desplazado: Si ☐ No ☐

Departamento Expulsor:

Municipio. Expulsor:

Tipo Población-Etnia:

Resguardo:

II. DATOS DEL PADRE

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

N.º Cédula de Ciudadanía

Expedición

Dirección residencia

Barrio

Correo Electrónico

Celular

III. DATOS DE LA MADRE

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

N.º Cédula de Ciudadanía

Expedición

Dirección residencia

Barrio

Correo Electrónico

Celular

IV. DATOS COMPLEMENTARIOS SOBRE EL ACUDIENTE

Parentesco: Madre: ☐

Padre ☐

Tía(o) ☐

Hermana(a) ☐

Abuela(a) ☐

Otro. ¿Cual?

Estrato

Celular

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

N.º Cédula de Ciudadanía

Expedición

Dirección residencia

Barrio

Nota: Se entiende por acudiente la persona que firma este formato.

Estimados padres y madres: Esta Institución educativa posee una página web y redes sociales como instrumento para publicar una gran variedad de noticias, fotos, videos y actividades para facilitar a la comunidad educativa información sobre nuestra labor y el trabajo de sus hijos (as). Para dar a conocer estas publicaciones necesitamos de su autorización. Autorizo a la IE para publicar los trabajos, fotos, imágenes, videos, de mi hijos/as. Si ☐ No ☐

La firma de la presente ficha de matrícula da por entendido que como padre o acudiente conoce y acepta el P.E.I, Manual de Convivencia y SIEE

FIRMA DEL ACUDIENTE

FIRMA DEL ESTUDIANTE

Dr. BENJAMIN DE JESUS HERRERA ROJAS

Rector

Correo electrónico: eeconsueloaraujonoguera@semvalledupar.gov.co

Carrera 38 con calle 20. Ciudadela 450 años. Valledupar (Cesar).