



FORMATO DE MATRICULA ESTUDIANTES ANTIGUO _____ NUEVO _____ AÑO 2026

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: _____

Discapacidad: Marca con X, en caso de marcar una opción, anexas 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. BENJAMÍN DE JESÚS HERRERA ROJAS
 Rector