



# COLEGIO SOTAVENTO I.E.D.

PEI: "Fortaleciendo proyectos de vida con espíritu de servicio, compromiso y calidad"

Resolución N° 3137 de Septiembre de 2002

DANE: 1110017575-6

Dirección: Calle 73 A Sur # 16 F - 35 - Teléfonos: 765 1003 - 792 0968



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

FORMULARIO N°

FECHA DE SOLICITUD

D M A

## MATRICULA

AÑO LECTIVO **2024** ESTUDIANTE **ANT NUEVO** SEDE **A** JORNADA  GRUPO  INGRESA AL GRADO

### DATOS DEL ESTUDIANTE PARA MAYOR EXACTITUD TOME LOS DATOS DEL REGISTRO CIVIL

APELLIDOS		NOMBRES		CÓDIGO VPS
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		EXPEDIDO EN
R.C.	T.I.	C.C.	PPT	OTRO
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	GÉNERO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO
D	M	A	M	F
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIRECCIÓN DONDE VIVE EL ESTUDIANTE			BARRIO	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
LOCALIDAD	ESTRATO	TELÉFONO		@CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
ETNIA O RESGUARDO INDIGENA			¿CUÁL?	
SI			NO	

### INFORMACIÓN DE SALUD

FACTOR RH	TIENE SISBEN	NIVEL SISBEN	PUNTAJE SISBEN	NOMBRE DE LA E.P.S.	DISCAPACIDAD
<input type="text"/>	SI	NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI
					NO ¿CUAL?

### DATOS FAMILIARES

NOMBRE DE LA MADRE		CÉDULA DE CIUDADANÍA		ACUDIENTE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		SI	
					NO
Ocupación	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	CELULAR	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NOMBRE DEL PADRE		CÉDULA DE CIUDADANÍA		ACUDIENTE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		SI	
					NO
Ocupación	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	CELULAR	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
OTRA PERSONA A QUIÉN LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA			PARENTESCO	TELÉFONO	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### ACUDIENTE (SI ES DIFERENTE DE LOS PADRES)

NOMBRE DEL ACUDIENTE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	PARENTESCO	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### HISTORIA ACADÉMICA

AÑO	GRADO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	P: Privada D: Distrital	AÑO	GRADO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	P: Privada D: Distrital
	PRE		P		6		P
	1		D		7		D
	2		P		8		P
	3		D		9		D
	4		P		10		P
	5		D		11		D

### OBSERVACIONES

El estudiante presenta inconvenientes para la renovación de matrícula por:

Rendimiento Académico  Asuntos Convivenciales  Desacato al Manual de Convivencia

### FIRMAS RESPONSABLES

FIRMA DEL PADRE O ACUDIENTE C.C.	FIRMA DEL ESTUDIANTE NUIP, T.I. o C.C.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
FIRMA DEL RECTOR C.C.	FIRMA DE SECRETARIA C.C.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN