

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	SECRETARIA DE EDUCACION DEL META INSTITUCION EDUCATIVA JOSE MARIA CORDOBA GUAMAL – META RESOLUCION DE APROBACION No 3911 DE NOVIEMBRE 08 DE 2022 DIRECCION: CALLE 13 No 9-43 B. FUNDADORES CEL:320 4948787 DANE: 150318000249 ----- NIT. 892000489-4 rectoria@coljomaco.edu.co			FOTO 3X4 RECIENTE
	HOJA DE MATRICULA			CAMIBUSO INSTITUCIONAL

FECHA		2027	GRADO	
--------------	--	-------------	--------------	--

DATOS DEL ESTUDIANTE			
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:	
PRIMER NOMBRE:		SEGUNDO NOMBRE:	

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:		EXPEDIDO EN:																	
LUGAR DE NACIMIENTO:		FECHA DE NACIMIENTO:	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td></td> <td>ME</td> <td>S</td> <td>AÑO</td> <td></td> </tr> </table>	DIA		ME	S	AÑO											
DIA		ME	S	AÑO															
GENERO:	<table border="1"> <tr> <td>FEMENINO</td> <td></td> <td>MASCULINO</td> <td></td> </tr> </table>	FEMENINO		MASCULINO		TIPO DE SANGRE	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					EDAD	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						
FEMENINO		MASCULINO																	
DIRECCION:		BARRIO:																	
TIPO DE VIVIENDA	<table border="1"> <tr> <td>PROPIA</td> <td></td> <td>ALQUILADA</td> <td></td> </tr> </table>	PROPIA		ALQUILADA		No DE PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR													
PROPIA		ALQUILADA																	
UBICACIÓN:	<table border="1"> <tr> <td>URBANA</td> <td></td> <td>RURAL</td> <td></td> </tr> </table>	URBANA		RURAL		TELEFONO:													
URBANA		RURAL																	
ESTRATO:	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> <td>4</td> <td></td> </tr> </table>	1		2		3		4		SISBEN:	<table border="1"> <tr> <td>A</td> <td></td> <td>B</td> <td></td> <td>C</td> <td></td> <td>D</td> <td></td> </tr> </table>	A		B		C		D	
1		2		3		4													
A		B		C		D													

ENTIDAD DE SALUD:		ENFERMEDADES Y TRATAMIENTOS:							
ALERGICO A:		CAPACIDAD EXCEPCIONAL:	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td></td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </table>	SI		NO			
SI		NO							
TIPO DE DISPACIDAD:		ETNIA A LA QUE PERTENECE:	<table border="1"> <tr> <td>NEGRITUDES</td> <td></td> <td>AFRO</td> <td></td> <td>INDIGENA</td> <td></td> </tr> </table>	NEGRITUDES		AFRO		INDIGENA	
NEGRITUDES		AFRO		INDIGENA					

DATOS DEL ACUDIENTE			
APELLIDOS:		NOMBRES:	
DOCUMENTO:		EXPEDIDO EN:	FECHA NACIMIENTO:
DIRECCION:		BARRIO:	CELULAR:
CORREO ELECTRONICO			PARENTESCO:

DATOS FAMILIARES			
PADRE. APELLIDOS		NOMBRES:	
DOC/IDENTIDAD:		EXPEDIDA EN:	CELULAR:
MADRE. APELLIDOS		NOMBRES:	
DOC/IDENTIDAD:		EXPEDIDA EN:	CELULAR:

ACEPTAMOS EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (PEI), EL MANUAL DE CONVIVENCIA Y DEMAS PLANES, NORMAS Y DISPOSICIONES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA Y PUBLICACIONES DE IMÁGENES CON FINES EDUCATIVOS.
--

PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE	NOMBRE DEL ESTUDIANTE
MARIA ELISA LADINO BETANCOURT	EDITH CONSTANZA OROZCO GONZALEZ
RECTORA	SECRETARIA