

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSE ACEVEDO Y GOMEZ****RENOVACIÓN DE MATRICULA**

FOTO

Fecha de renovación de matrícula: Día ___ Mes ___ Año ___			Grado al que ingresara en el 2022:				
Grupo:		Jornada:					
Especialidad de la media técnica (solo para 10° y 11)							
Repite el año		Si	No	SECCIÓN	JAG	COLINA	COSTA RICA
INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE							
Primer apellido:			Segundo apellido:				
Primer nombre:			Segundo nombre:				
Documento de Identidad: CC __ TI __ RC __ PEP			Número de documento:				
Lugar de expedición Municipio:			Departamento de expedición:				
Dirección de residencia:			Con cuantas personas vive:				
Municipio de residencia:			Departamento de residencia:				
Barrio o vereda:		Estrato:	Zona rural ___ zona urbana ___				
Teléfono:			Celular:				
Fecha de nacimiento: Día: ___ Mes: ___ Año:			Correo:				
Municipio de nacimiento:			Departamento de nacimiento:				
Tipo de sangre:			EPS: Si ___ No ___ Cual?				
Sisben: Si ___ No: ___ Puntaje:			Víctima del conflicto: Si ___ No ___				
Desplazado: Si ___ No ___ de que Municipio:							
Extranjero: Si ___ No ___			País:				
Tiene algún trastorno o dificultad de aprendizaje: Si ___ NO ___							
Padece alguna discapacidad: Si ___ No: ___ Cual?							
INFORMACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA							
Nombres y Apellidos de la madre:				Vive: Si ___ No: ___			
Tipo de documento: ___ N°			Lugar de expedición:				
Fecha de nacimiento:			Lugar de nacimiento:				
Teléfono:			Celular:				
Dirección de residencia:			Correo:				
Ultimo grado cursado:			Profesión:				
Empresa:		Cargo:		Teléfono:			
Nombres y Apellidos de la padre:				Vive: Si ___ No: ___			
Tipo de documento: ___ N°			Lugar de expedición:				
Fecha de nacimiento:			Lugar de nacimiento:				
Teléfono:			Celular:				
Dirección de residencia:			Correo:				
Ultimo grado cursado:			Profesión:				
Empresa:		Cargo:		Teléfono:			
Nombres y Apellidos de la acudiente:							
Tipo de documento: ___ N°			Lugar de expedición:				
Fecha de nacimiento:			Lugar de nacimiento:				
Teléfono:			Celular:				
Dirección de residencia:			Correo:				
Ultimo grado cursado:			Profesión:				
Empresa:		Cargo:		Teléfono:			

Requisitos para la renovación de la matrícula:

- Formato de renovación de matrícula, diligenciado y firmado, con los datos solicitados.
- Adjuntar: una foto del alumno tamaño cedula, certificado de la EPS, copia del documento de identidad del alumno y del acudiente si no lo ha presentado en años anteriores o si cambio de documento y copia de servicios públicos.
- **Los CLEI 3, 4, 5 y 6 de la Jornada nocturna deben cancelar** (\$33.962) en la cuenta de Ahorros N° 6922021765 en el Banco Colpatría a nombre de Fondos de Servicios Educativos de la Institución Educativa José Acevedo y Gómez.

FIRMA DEL PADRE, MADRE O ACUDIENTE

FIRMA DEL ESTUDIANTE



INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSE ACEVEDO Y GOMEZ

RENOVACIÓN DE MATRICULA

Actualización de datos	
¿Que desea estudiar el alumno?	¿No sabe que estudiar?
El tipo de vivienda en el que habita el estudiante es: Casa__ Apartamento__ Cuarto__ Otros (albergues, carpas, etc)	
La tenencia de la vivienda en la que habita el estudiante es: Propia__ Propia con crédito__ Arriendo__ Usufructo__	
Considera que la asistencia promedio del año anterior del estudiante a la institución fue: Alta (80% o más) __ Media (Entre 50% y menor al 80%) __ Baja (menor al 50%) __ No aplica__	
El estudiante requiere algunas de las siguientes ayudas: Subsidios condicionado a la asistencia escolar: __ Jornada escolar complementaria: __ Útiles escolares: __ Vestuario escolar: __ Transporte escolar: __ Alimentación Escolar __	
Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio el último año: Entre 1 y 2 veces: __ Entre 3 y 4 veces: __ No ha cambiado de domicilio: __	

AUTORIZACION TRATAMIENTO DE IMAGEN Y DATOS PERSONALES

En los términos de la Ley 1581 de 2012 y su Decreto reglamentario 1377 de 2013 manifiesto expresamente que autorizo, de manera libre, previa y voluntaria a la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSE ACEVEDO y GOMEZ**, a dar el tratamiento de los datos suministrados por mí en calidad de padre de familia o acudiente del estudiante _____ a través de este formulario, para que en desarrollo de las funciones propias de su desarrollo formativo, la Institución Educativa, pueda recolectar, publicar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, intercambiar, compilar, dar tratamiento y/o transferir a terceros los datos del estudiante y disponer de las imágenes fotográficas o audiovisuales, de la información solicitada por diferentes órganos gubernamentales o entidades privadas interesadas en el proceso formativo y la integridad del estudiante.

AUTORIZO USO DE LA INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE PARA FINES PEDAGOGICOS

SI __ NO __

AUTORIZO EL REGISTRO Y PUBLICACION DE FOTOGRAFIAS O VIDEOS PARA FINES PEDAGOGICOS

SI __ NO __

AUTORIZO EL ACCESO Y ATENCIÓN DEL SERVICIO DE SICOLOGIA Y LA UAI BUSCANDO LA FORMACIÓN INEGRAL Y EL BIENESTAR

SI __ NO __

Firma del padre y/o acudiente: Cédula N°:

Fecha: Día (), mes (), años 20__.

COMPROMISO

Entiendo que la ley 1098 del 2006 por la cual se establece el código de infancia y adolescencia, indica según el artículo 20 que debo proteger de abandono físico, emocional y psicoactivo al menor de edad en cuestión, lo cual me implica asistir de forma pertinente y puntual a la institución cuando se me cite por parte de docentes, directivos docentes y profesionales de apoyo institucional. Además conozco que la ley 2025 del 2020, estipula la responsabilidad que tengo como padre de familia, madre o cuidador (a) de asistir a las escuelas familiares que se me convoque con el objetivo de acompañar de manera más eficaz el proceso del menor. Afirma usted comprender lo estipulado anteriormente: (escriba por favor si lo comprende y se compromete) _____

FIRMA DEL PADRE, MADRE O ACUDIENTE