**FOLIO DE MATRICULA OFICIAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificación del Establecimiento Educativo** | | |
| **Municipio** | **Nombre de la Institución o Centro Educativos** | **Código DANE Principal** |
|  |  |  |
| **Consecutivo de la Sede** | **Nombre de la Sede** | **Código DANE de la Sede** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información de Matrícula** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Año Lectivo** | **No. De Matricula** | **Fecha De Matricula** | | | **Jornada** | **Grado** | **Grupo** | Metodología ( Instrucciones Al Respaldo) | Modalidad | Subsidiado | | **Repitente** | | | **Nuevo** | | | **Situación Académica del Año Anterior** | |
| **DIA** | **MES** | **AÑO** | Si | No | | Si | No | | Si | No | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información Básica del Alumnos** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de Documento** | **No. de Documento** | **Expedido en** | | **Fecha de Nacimiento** | | | | | **Municipio de Nacimiento** | | **Sexo** | | | **Tipo de Sangre** |
| **Día** | **Mes** | | **Año** | | **Hombre** | | **Mujer** |
|  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **Primer Apellido** | | | **Segundo Apellido** | | | | | **Primer Nombre** | | | | **Segundo Nombre** | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | |
| **Zona** | | **Dirección Residencia** | | | | **Barrio/Vereda** | | | | **Comuna/Corregimiento** | | | **Municipio** | |
| **Urbana Rural** | |  | | | |  | | | |  | | |  | |
| **Teléfono** | | **Estrato** | | | | **Sisben** | | | | **Régimen Salud (Subsidiado o contributivo)** | | | **Nombre de la ARS o EPS** | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información Referencial del Alumno** | | | | | | | | | | | | |
| **Alumno Victima del Conflicto Armando** | | | | | | | **Alumno Discapacitados con capacidades excepcionales** | | | | | |
| **Tipo de Victima del Conflicto** (Marque una sola opción) | | | | **Municipio Expulsor**  (Para Alumnos Desplazados) | | | **Tipo de Discapacidad**  (Instrucciones al respaldo) | | | | **Capacidad Excepcional**  (Instrucciones al respaldo) | |
| Desplazado Desmovilizado Hijo de Desmovilizado | | | | | | |  | | | |  | |
| **Alumno Proveniente del Sector Privado** | | | | | | | **Alumno Proveniente de Otra Institución o -Centro Educativo Oficial** | | | | | |
| SI NO | | Institución | | | | | SI NO | | Institución | | | |
| Alumno perteneciente a un Grupo Étnico | | | | | | | Alumno Proveniente de Otro Municipio | | | | | |
| Etnia |  | | Resguardo | |  | | | SI NO | | Municipio | |  |
| **Alumno proveniente de una Institución de Bienestar**  (Hogar Infantil, ICBF – guardería para alumnos que ingresan a transición) | | | | | | **Grados cursados en la Institución o Centro Educativo**  (Para alumnos antiguos en la Institución o Centro Educativo) | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Información del Padre | | | | | | | | |
| Tipo Doc | Número de Documento | | Expedido en | | | Profesión, Ocupación u Oficio | | |
|  |  | |  | | |  | | |
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | | | Primer Nombre | | Segundo Nombre | |
|  | |  | | |  | |  | |
| Dirección de Residencia | | | | Teléfono | Dirección Trabajo | | | Teléfono |
|  | | | |  |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Información de la Madre | | | | | | | | |
| Tipo Doc | Número de Documento | | Expedido en | | | Profesión, Ocupación u Oficio | | |
|  |  | |  | | |  | | |
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | | | Primer Nombre | | Segundo Nombre | |
|  | |  | | |  | |  | |
| Dirección de Residencia | | | | Teléfono | Dirección Trabajo | | | Teléfono |
|  | | | |  |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Información del Acudiente | | | | | | | | | |
| Parentesco | Tipo Doc | | Número de Documento | | Expedido en | | Profesión, Ocupación u Oficio | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | | | | Primer Nombre | | Segundo Nombre | |
|  | |  | | | |  | |  | |
| Dirección de Residencia | | | | Teléfono | | Dirección Trabajo | | | Teléfono |
|  | | | |  | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Situación Final del Alumno | | | | | |
| Situación Académica Final | | | Información del Retiro del Alumno (Solo para alumnos retirados de la Institución o Centro Educativo) | | |
| Aprobó Reprobó  Desertó Se trasladó | Municipio e Institución donde se trasladó | Fecha de Retiro | | | Motivo |
| Día | Mes | Año |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Rector Firma del Acudiente Firma del Alumno

**GRADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AÑO LECTIVO\_\_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AÑO LECTIVO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBSERVACIONES OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Alumno Firma del Acudiente Firma del Alumno Firma del Acudiente

............. ........... .......... ........... ............ .................

**GRADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AÑO LECTIVO\_\_\_\_\_\_ GRADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AÑO LECTIVO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBSERVACIONES OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Alumno Firma del Acudiente Firma del Alumno Firma del Acudiente

............. ........... .......... ........... ............ .................

**GRADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AÑO LECTIVO\_\_\_\_\_\_ GRADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AÑO LECTIVO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBSERVACIONES OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Alumno Firma del Acudiente Firma del Alumno Firma del Acudiente

............. ........... .......... ........... ............ .................

**GRADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AÑO LECTIVO\_\_\_\_\_\_ GRADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AÑO LECTIVO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBSERVACIONES OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Alumno Firma del Acudiente Firma del Alumno Firma del Acudiente

............. ........... .......... ........... ............ .................

**INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FOLIO DE MATRICULA**

 **IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMI ENTO EDUCATIVO**

Municipio: Nombre completo del municipio donde funciona la Institución o Centro Educativo

Nombre de la Institución o Centro Educativo: Nombre completo de la Institución o Centro Educativo Principal.

Código DANE Principal: Escriba el código asignado por el DANE a la Institución o Centro Educativo Principal (12 dígitos).

Consecutivo de la Sede: Número de orden asignado por la Secretaría de Educación a la Sede.

Nombre de la Sede: Nombre completo de la sede.

Código DANE de la sede: Código DANE que poseía la sede en el año 2001 antes de la fusión

** I NFORMACI ON DE LA MAT RÍ CULA**

Año Lectivo: Año de reporte de la información

Nº de Mat r ícula: Número de matrícula asignado al alumno por la I nstitución o

Centro Educativo.

Fecha de Mat r ícula: Fecha de la matrícula en formato Día, mes y año.

Jornada: Jornada para la cual se matriculó el alumno, Utilice las siguientes

convenciones: C-Completa, M-Mañana, T -T arde, N-Noche y F-Fin de semana o

especial.

Grado: Grado para el cual se matriculó el alumno. Para preescolar, básica primaria

y media de 00-T ransición hasta 11-Undécimo. Grado 12 y 13 para Normales

Superiores, de C1 a C6 para educación por ciclos, para grupos de discapacitados no

integrados DV-Deficiencia Visual, DC-Deficiencia Cognitiva, DA-Deficiencia Auditiva,

AU-Autismo, DM-Deficiencia Motora, DL-Deficiencia Múltiple.

Grupo: I ndique el grupo al cual corresponde el alumno (A, B, C, etc). Si no existe

más de un grupo para el grado correspondiente marque A.

Metodología: Metodología educativa correspondiente: Graduada, Escuela Nueva,

Postprimaria, T elesecundaria, SAT , SER, CAFAM, Aceleración del Aprendizaje,

Etnoeducación, Adultos, T ransformemos, Preescolar Rural.

Modalidad: Modalidad correspondiente: Académica, Comercial, I ndustrial,

Agropecuaria, Agrícola, Promoción Social, Pedagógica, etc.

Subsidiado: Marque con una X la casilla correspondiente.

Repitente: Marque Sí para los alumnos que cursan nuevamente el mismo grado.

Nuevo: Marque Sí para alumnos nuevos en el sistema educativo colombiano.

Situación Académica Año Anter ior : Registre aprobó, reprobó, desertó o se

trasladó según la situación académica del año anterior.

** I NFORMACI ON BASI CA DEL ALUMNO**

T ipo de Documento: T ipo de documento soportado por el alumno en el

momento de realizar la matrícula. Este será requerido para el cruce de información

con la Registraduría Nacional.

CC : Cédula de Ciudadanía T I : T arjeta de I dentidad

CE : Cédula de Extranjería RC: Registro Civil

NI P: Número de I dentificación Personal NUI P: Número Unico de I dentificación Personal

Número de Documento: Número del documento de identidad. Registre el número

de documento sin separadores tales como puntos (.) comas(,) o guiones (-).

Expedido en: Lugar de expedición del documento de identidad

Fecha de Nacimiento: Día, mes, año de nacimiento del alumno

Municipio de Nacimiento: Municipio de nacimiento del alumno

Sexo: Marque con una X en la casilla correspondiente a hombre o mujer

T ipo de Sangre: A+, B+, O+, AB+, A- , B-, AB-, O-.

Pr imer Apellido: Apellido paterno del alumno

Segundo Apellido: Apellido materno del alumno

Pr imer Nombre: Primer nombre del alumno

Segundo Nombre: Segundo nombre del alumno

Zona: Marque con una X la opción correspondiente según la ubicación de residencia

del alumno.

Dirección de Residencia: Dirección de residencia del alumno.

Bar r io/Vereda: Nombre del barrio si es urbano o de la vereda si es rural

Comuna/Corregimiento: Número o nombre de la comuna si es urbano o nombre

del corregimiento si es rural.

Municipio: Nombre del municipio en el cual vive el alumno

T eléfono: Número del teléfono del alumno.

Est rato: Estrato socioeconómico del alumno 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6

Sisben: Nivel del sisben en el que se encuentra el alumno 0, 1, 2

Régimen de Salud:

 Contributivo: alumnos afiliados o beneficiarios del régimen de salud que

aportan a EPS (Entidad Promotora de Salud).

 Subsidiado: alumnos beneficiarios del Sisben atendidos en salud por una ARS (Aseguradora de Régimen Subsidiado).

Nombre de la ARS o EPS: Nombre de la entidad de salud a la cual pertenece el alumno

**I NFORMACI ÓN REFERENT E AL ALUMNO:**

Alumno víct ima del conflicto armado:

marque con X una sola:

Desplazado: De acuerdo con el artículo 1º de la Ley 387 de 1997, se entiende por

desplazado, a toda aquella persona que se ha visto forzada a migrar dentro del

territorio nacional, abandonando su localidad de residencia o actividades

económicas habituales, porque su vida, su integridad física, su seguridad o

libertad personales han sido vulneradas o se encuentran directamente amenazadas

Desmovilizado: son aquellos menores de dieciocho años de edad, que han dejado

de participar en las acciones de guerra orientadas por un grupo armado irregular

y que se encuentran vinculados a la institución educativa

Hijos de desmovilizados: aquellos menores de dieciocho años de edad que son

hijos de adultos, que han decidido voluntariamente desmovilizarse de grupos

armados al margen de la ley y acogerse a los beneficios establecidos en el

Decreto 128 / 2003. La certificación de víctima de la violencia la expedirá El

Ministerio del I nterior a través del “Programa para la reincorporación a la vida civil

de las personas y grupos alzados en armas en situación de desplazamiento”.

Municipio Expulsor : Nombre del municipio de donde fue expulsado el alumno,

cuando este se encuentra en situación de desplazamiento forzado.

Alumnos discapacitado o con capacidades excepcionales

T ipo de discapacidad: Es un término genérico que incluye deficiencias o

alteraciones en las funciones y/o estructuras corporales, limitaciones en las

actividades que puede realizar una persona de su edad y contexto, así como

restricciones en la participación en los espacios de la vida cotidiana. I ndica los

aspectos negativos de la interrelación entre un individuo (con una condición de

salud) y su contexto. Las opciones son: Sordera profunda, Hipoacusia o baja

audición, Baja visión diagnosticada, Ceguera, Parálisis cerebral, Lesión

neuromuscular, Autismo, Deficiencia cognitiva (Retardo Mental), Síndrome de Down, Múltiple, Otro.

Capacidades excepcionales: Se refiere a un alto potencial, general o restringido

a un campo específico de la actividad humana, para aprender y desarrollar

competencias, que supera con creces a las que se espera que realicen otras

personas de su medio y edad. Las opciones son: Superdotado, Con talento

científico, Con talento tecnológico, Con T alento subjetivo.

Alumno Proveniente del Sector Pr ivado: Marque con una X la casilla

correspondiente. Si marcó SI escriba el nombre de la institución privada en la que estudio el alumno el año anterior.

Alumnos Proveniente de Ot ra I nst itución o Cent ro Educat ivo Oficial:

Marque con una X la opción correspondiente. Si marcó SI escriba el nombre de la

I nstitución o Centro Educativo del cual proviene.

Alumno Per teneciente a un Grupo Etnico: Si el alumno pertenece a un grupo

étnico indique el nombre de la etnia y el nombre del resguardo indígena.

Alumno Provenient e de una I nst itución de Bienestar Familiar : Nombre de la

institución de bienestar de origen, si el niño ingresa al grado de T ransición.

Grados cursados en la inst itución: Enumere los grados cursados en la I nstitución o Centro Educativo, para alumnos antiguos.

**I NFORMACI ÓN DEL PADRE:**

T ipo de documento: Registre el tipo de documento de identidad del padre de

familia. CC-Cédula de Ciudadanía, T I -T arjeta de I dentidad, CE-Cédula de Extranjería

Número de Documento: Número del documento de identidad.

Expedido en: Lugar de expedición del documento de identidad.

Profesión, ocupación u oficio: Labor económica que ejerce el padre del alumno.

Pr imer Apellido: Primer apellido del padre del alumno

Segundo Apellido: Segundo Apellido del padre del alumno

Pr imer Nombre: Primer nombre del padre de alumno

Segundo Nombre: Segundo nombre del padre del alumno

Dirección de Residencia: Dirección de residencia del padre del alumno

T eléfono: Número del teléfono de la residencia del padre del alumno

Dirección del t rabajo: Dirección del lugar de trabajo del padre del alumno

T eléfono: Número telefónico del lugar de trabajo del padre del alumno

**I NFORMACI ÓN DE LA MADRE:**

T ipo de documento: Registre el tipo de documento de identidad de la madre de

familia. CC-Cédula de Ciudadanía, T I -T arjeta de I dentidad, CE-Cédula de Extranjería

Número de Documento: Número del documento de identidad.

Expedido en: Lugar de expedición del documento de identidad.

Profesión, ocupación u oficio: Labor económica que ejerce la madre del alumno.

Pr imer Apellido: Primer apellido de la madre del alumno.

Segundo Apellido: Segundo Apellido de la madre del alumno.

Pr imer Nombre: Primer nombre de la madre de alumno.

Segundo Nombre: Segundo nombre de la madre del alumno.

Dirección de Residencia: Dirección de residencia de la madre del alumno.

T eléfono: Número del teléfono de la residencia de la madre del alumno.

Dirección del t rabajo: Dirección del lugar de trabajo de la madre del alumno.

T eléfono: Número telefónico del lugar de trabajo de la madre del alumno.

**I NFORMACI ÓN DEL ACUDI ENT E:**

T ipo de documento: Registre el tipo de documento de identidad del acudiente.

CC-Cédula de Ciudadanía, T I -T arjeta de I dentidad, CE-Cédula de Extranjería

Número de Documento: Número del documento de identidad.

Expedido en: Lugar de expedición del documento de identidad.

Profesión, ocupación u oficio: Labor económica que ejerce la madre del alumno.

Pr imer Apellido: Primer apellido del acudiente del alumno.

Segundo Apellido: Segundo Apellido del acudiente del alumno.

Pr imer Nombre: Primer nombre del acudiente de alumno.

Segundo Nombre: Segundo nombre del acudiente del alumno.

Dirección de Residencia: Dirección de residencia del acudiente del alumno.

T eléfono: Número del teléfono de la residencia del acudiente del alumno.

Dirección del t rabajo: Dirección del lugar de trabajo del acudiente del alumno.

T eléfono: Número telefónico del lugar de trabajo del acudiente del alumno.

**SI T UACI ÓN FI NAL DEL ALUMNO**

Esta sección no se diligencia durante el proceso de matrícula sino al finalizar el año lectivo o al retirarse el alumno.

Situación académica final: marque con X una sola casilla: aprobó, reprobó,

desertó, se trasladó

Fecha de Ret iro: Días, mes, año.

Mot ivo de Ret iro: Para alumnos retirados de la I nstitución o Centro Educativo,

relacione la causa del retriro: desplazamiento forzado, incapacidad económica, enfermedad, traslado, etc.