


**HOJA DE MATRICULA 2021**

<b>FOTO</b>	INSTITUCION:	I.D.E.LA VICTORIA		
	DANE:	11100118361		
	JORNADA:			
	GRADO:		GRUPO:	
	SEDE:			
	FECHA DE MATRIC:			



**INFORMACION DEL ALUMNO**

TIPO DE IDENTIFICACION:	NUIP <input type="checkbox"/> NIP <input type="checkbox"/> CEDULA <input type="checkbox"/>	NUMERO DE IDENTIFICACION
-------------------------	--	--------------------------

1er APELLIDO		2do. APELLIDO		1er. NOMBRE			2do: NOMBRE			
FECHA DE NACIMIENTO		AÑO	MES	DIA	EDAD	GENERO	M	F	MUNICIPIO DE NACIMIENTO	DEPTO. DE NACIMIENTO

**UBICACIÓN DEL ALUMNO**

DIRECCION DE RESIDENCIA:	BARRIO:	
TELEFONO:	CELULAR:	ESTRATO:
LOCALIDAD:	NIVEL DE SISBEN:	PUNTAJE SISBEN:

**HISTORIA ACADEMICA**

AÑO	GRADO	INSTITUCION	P: PRIVADO D: DISTRI TAL

**SITUACION ACADEMICA**

VICTIMA DE CONFLICTO	EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO	DESVINCLADO DE GRUPOS ARMADOS	HIJOS DE ADULTOS DESMOVILIZADOS	NINGUNA
DEPTO EXPULSOR:	MUNICIPIO EXPULSOR:			

**LIMITACIONES O CAPACIDADES EXCEPCIONALES**

<b>LIMITACIONES</b>	<input type="checkbox"/>	SINDROME DE DOWN	<input type="checkbox"/>	CEGURA	<b>CAPACIDADES EXCEPCIONALES</b>	<input type="checkbox"/>	SUPERDOTADO
	<input type="checkbox"/>	RETARDO MENTAL LEVE	<input type="checkbox"/>	AUTISMO		<input type="checkbox"/>	CIENTIFICO
	<input type="checkbox"/>	SORDERA	<input type="checkbox"/>	PARALISIS CEREBRAL		<input type="checkbox"/>	TECNOLOGICO
	<input type="checkbox"/>	BAJA VISION	<input type="checkbox"/>	LESION MUSCULAR		<input type="checkbox"/>	ARTISTICO, DEPORTIVO Y SUBJETIVO
		ENTREGA VALORACION	SI	NO	PUNTAJE COEFICIENTE INTELECTUAL		

**INFORMACION DE LOS PADRES**

PADRE:	N° CEDULA	TELEFONO
MADRE:	N° CEDULA	TELEFONO
ACUDIENTE:	N° CEDULA	TELEFONO

**INFORMACION DE SALUD**

EPS:	ARP:	GRUPO SANGUINEO
IPS:		RH

**Aceptamos** el Proyecto Educativo Institucional (PEI), cumplir con el **Manual de Convivencia**, así como con la obligatoriedad de escoger una línea de formación - profundización SENA para obtener Grado de educación MEDIA, y demas planes, programas y normas disposiciones de la institución educativa.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE O ACUDIENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RECTOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA SECRETARIA