

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL TOLIMA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR
Icononzo - Tolima



Código Dane: 173352000037 Nit: 890702191-0 Registro Educativo N° 133017 Código Jefes: 016303

Res. Autorización funcionamiento Programa de Formación Complementaria No. 1502 del 7 de Febrero de 2019 dada por el Ministerio de Educación Nacional. Res. Aprobación Estudios No. 2373 del 18 de Abril de 2017 expedida por la Secretaría de Educación y Cultura del Tolima.

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2021

GRADO: _____ **SEDE:** _____

Nombres y Apellidos: _____

Documento de Identidad: Tipo RC T.I. CC. Permiso Especial Otro

Cuál: _____ Número del Documento. _____

Lugar de Expedición: Departamento: _____ Municipio: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: Departamento: _____

Municipio: _____ Edad: _____ Estrato: _____ Sisben: SI _____ NO: _____

Grupo Sanguíneo: A B AB O Factor RH: Positivo Negativo

Dirección Residencia Alumno: _____

Departamento: _____ Municipio: _____

Número Telefónico del Alumno: _____

Entidad Prestadora de Salud: _____ Régimen Subsidiado Régimen Contributivo

DATOS DEL ACUDIENTE

Nombres y Apellidos: _____

Documento de Identidad: Tipo RC CC. Permiso Especial Otro

Cuál: _____ Número del Documento. _____

Lugar de Expedición: Departamento: _____ Municipio: _____

Fecha de Nacimiento del Acudiente: _____

Dirección de Residencia: _____ Municipio: _____

Teléfonos del Acudiente: _____

COMPROMISOS

Yo, _____ me comprometo a respetar, cumplir las normas de convivencia y a vivir los valores que la institución me imparte. Yo _____ en calidad de Padre de Familia o Acudiente del alumno en mención, me comprometo a acompañar al niño en todo el proceso educativo, apoyando la propuesta de educación integral que impartirá la institución, conscientes de que somos los primeros educadores de nuestros hijos y la institución un COLABORADOR. Asistiré puntualmente a todos los llamados de la Institución y participaré de las actividades que programe ésta, acatando las normas dadas por el Manual de Convivencia y respetando el debido proceso en caso de ser necesario.

Conocemos el Manual de Convivencia Institucional y aceptamos cumplirlo fielmente.,

Firma Padre/ Madre de Familia/ acudiente _____ Firma del (la) estudiante _____

JORGE ÁLVARO RINCÓN
Rector.-

