



INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO DE "SAN SIMÓN"

Nit. 890.700.684 - 0

Ibagué - Tolima

Registro DANE No.173001000308

No. Matr.

MATRICULA AÑO 2021

Fecha: _____

INFORMACION DEL ALUMNO (A)

GRADO: _____

FOTO

TIPO DE IDENTIFICACION: MARQUE CON UNA X SU TIPO DE IDENTIFICACION

Nota: Marque con una X únicamente el número de Documento de identidad vigente. Es obligatorio el registro civil ACTUALIZADO para los estudiantes de 3 a 8 años, La Tarjeta de identidad para los estudiantes de 8 a 18 años y cédula de ciudadanía para los de 18 años en adelante:

- C.C: Cedula de Ciudadanía
C.E: Cedula de Extranjería
NUIP: No. Único de Identificación Personal
T.I.: Tarjeta de Identidad
R.C.: Registro Civil
CCB: Certificado de cabildo

DATOS BASICOS DEL ALUMNO (A)

EJEMPLO: día/mes/año

GENERO: MASCULINO FEMENINO
DEPARTAMENTO NACIMIENTO: MUNICIPIO DE NACIMIENTO

PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO:
PRIMER NOMBRE: SEGUNDO NOMBRE:
DIRECCION RESIDENCIA: BARRIO RESIDENCIA:
DEPARTAMENTO RESIDENCIA: MUNICIPIO DE RESIDENCIA:

ZONA: URBANA RURAL TELEFONOS/CELULARES:
EPS AFILIADO: IPS ASIGNADA:
TIPO DE SANGRE (RH): ARS AFILIADO:

POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO: DESVINCULADO DE GRUPOS ARMADOS
EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO
HIJOS DE ADULTOS DESMOVILIZADOS

FECHA DE EXPULSION: (EJEMPLO: 02/05/1998):
DEPARTAMENTO EXPULSOR: MUNICIPIO EXPULSOR:

CERTIFICADO: SI NO

Numero Carné SISBEN: Nivel del Sisben

ESTRATO:

(MARQUE CON UNA X)

Alumno madre cabeza de familia: Beneficiario Hijos dependientes de Madre cabeza de familia
Beneficiario veterano fuerza pública: Beneficiario héroe Nación:

RESGUARDO: NOMBRE DEL RESGUARDO
ETNIA: NOMBRE DE LA ETNIA

(MARQUE CON UNA X)

LISTADO DE DISCAPACIDADES:

SORDERA PROFUNDA HIPOACUSIA O BAJA BAJA VISION CEGUERA PARALISIS CEREBRAL
LESION NEUROMUSCULAR AUTISMO DEFICIENCIA COGNITIVA SINDROME DOWN MULTIPLE

LISTADO DE CAPACIDADES EXCEPCIONALES:

SUPERDOTADO CON TALENTO CIENTIFICO CON TALENTO TECNOLOGICO CON TALENTO SUBJE

ACUDIENTE:

CEDULA DE CIUDADANIA: DE: FECHA NTO:
PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO:
PRIMER NOMBRE: SEGUNDO NOMBRE:
DIRECCION: TELEFONO/CELULARES:
PARENTESCO: CORREO ELECTRONICO

FIRMA DEL ESTUDIANTE:

FIRMA DEL ACUDIENTE:

Continúa

(Atrás)...



INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO DE "SAN SIMÓN"

Nit. 890.700.684 – 0

Ibagué - Tolima

Registro DANE No.173001000308

**Consentimiento informado a padre y madre de familia y/o acudiente
AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN FOTOGRAFÍAS Y FIJACIONES AUDIOVISUALES (VIDEOS)
PARA USO PÚBLICO PEDAGOGICO**

PREESCOLAR () PRIMARIA () SECUNDARIA () MEDIA ()

Nosotros, (madre de familia) _____ identificado (a) con C.C No. _____ de _____, (padre de familia y/o acudiente) _____ identificado (a) con C.C No. _____ de _____, como representante(s) legal(es) del(la) menor _____, estudiante del Colegio de San Simón y atendiendo al ejercicio de la Patria Potestad, establecido en el Código Civil Colombiano en su artículo 288, el artículo 24 del Decreto 2820 de 1974 y la Ley de Infancia y Adolescencia, autoriza (mos) a la Institución Educativa Colegio de San Simón, para que el menor en mención aparezca ante la cámara, en fotos y videograbaciones con fines pedagógicos que se realizará en el contexto de las actividades programadas y desarrolladas a partir del año escolar 2.021. Sus fines son netamente pedagógicos institucionales (difusión, publicación, divulgación y promoción de eventos institucionales) y en ningún momento será utilizado para objetivos distintos.
Firma(s) siendo hoy _____ (día) del _____ (mes) en Ibagué (Tol.)

Madre de familia
C.C. No.

Padre de familia
C.C. No.

Acudiente
C.C. No.

NOTA: Es Obligatorio del Padre de Familia (Acudiente) y del Estudiante conocer el PACTO DE CONVIVENCIA y el COMPROMISO CONVIVENCIAL Académico año escolar 2020. Para ello deberán ingresar a la página web de la Institución: www.colegiodesansimon.edu.co