



# COLEGIO TÉCNICO BENJAMÍN HERRERA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL  
 Resolución de Reconocimiento Oficial No. 2363 del 2002 de SED,  
 Resolución de Reconocimiento Educación Media Técnica No. 5948 de diciembre 21 de 2006 SED.  
 Sede A: Carrera 46 # 27 - 38 sur Teléfonos: 238 0179 - 728 0410 - 230 3700 Fax: 741 0670  
 Sede B: Carrera 46 # 33-37 sur Teléfono: 238 0979 Fax: 711 2275  
 Sede C: Carrera 26 B sur # 41-42 Telefax: 202 8525 Email: coldibenjaminherre16@redp.edu.co

SEDE JORNADA GRUPO AÑO 

## REGISTRO ESCOLAR DE VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

DOC. IDENT: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ SISBEN: \_\_\_\_\_ CONTRIBUTIVO: \_\_\_\_\_ SUBSIDIADO: \_\_\_\_\_ GRUPO SANG: \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ VIVE CON: \_\_\_\_\_ ESTRATO: \_\_\_\_\_

ENFERMEDADES QUE LO AFECTAN ACTUALMENTE:  
(Especificar tratamiento si lo hay)PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD  
(Describala)

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ACUDIENTE: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A : \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

COLEGIO DONDE ESTUDIÓ EL AÑO ANTERIOR: \_\_\_\_\_

REINICIA PROCESOS DE GRADO: SI  NO 

COMPROMISOS ESPECIALES ADQUIRIDOS: \_\_\_\_\_

GRADOS CURSADOS EN EL COLEGIO

PREESCOLAR

BÁSICA PRIMARIA

BÁSICA SECUNDARIA

MEDIA ACADÉMICA

FIRMA DE PADRE Y/O ACUDIENTE: \_\_\_\_\_

## EVALUACIÓN DE RENDIMIENTO ACADÉMICO Y COMPORTAMENTAL

### ACADEMICO

### COMPORTAMIENTO

I PERIODO:

I PERIODO:

II PERIODO:

II PERIODO:

III PERIODO:

III PERIODO:

## SITUACION ACADÉMICA AL FINALIZAR EL AÑO

ASIGNATURAS QUE REQUIEREN ACTIVIDADES DE RECUPERACIÓN: \_\_\_\_\_

◦ SE PROMUEVE AL SIGUIENTE GRADO SI  NO 

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

◦ DEBE REPETIR EL GRADO SI  NO 

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

◦ SE RENUEVA MATRÍCULA PARA EL SIGUIENTE AÑO ACADÉMICO SI  NO ◦ SE RENUEVA MATRÍCULA PREVIO COMPROMISO PERSONAL Y FAMILIAR SI  NO 

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

DIRECTOR DE GRUPO: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_