

COLEGIO TECNICO BENJAMIN HERRERA I.E.D.
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL
 Resolución de Reconocimiento Oficial No. 2363 de 2002 de SED,
 Resolución de Reconocimiento Educación Media Técnica No.
 5948 de diciembre 21 de 2006 de SED.
 SEDE A: Carrera 46 #27-38 Sur Teléfonos: 238 0179 - 728 0410 - 230 3780 Fax:741 0670
 SEDE B: Carrera 46 #33-37 Sur Teléfono: 238 0979 Fax:711 2275
 SEDE C: Carrera 26 B SUR #41-42 Teléfax: 202 8525 Email: coldibenjaminherre16@redp.edu.co

HOJA DE MATRICULA

Folio No	
No de Matricula	
Fecha de Matricula	D M A



AÑO ELECTIVO	SEDE	JORNADA	ESTUDIANTE	INGRESA AL GRADO	REPITENTE
2024			Antiguo Nuevo		SI NO

DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS		NOMBRES			CODIGO
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO	EDAD
		DD	MM	AAAA	
DIRECCIÓN DONDE VIVE EL ESTUDIANTE		BARRIO	LOCALIDAD	ESTRATO	TELÉFONO
FACTOR RH	E.P.S DONDE ESTA AFILIADO	DISCAPACIDAD	NIVEL SISBEN	PUNTAJE SISBEN	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DE LA MADRE		CÉDULA DE CIUDADANÍA		ACUDIENTE
OCUPACIÓN	EMPRESA	TELÉFONO	CELULAR	CORREO
NOMBRE DEL PADRE		CÉDULA DE CIUDADANÍA		ACUDIENTE
OCUPACIÓN	EMPRESA	TELEFONO	CELULAR	CORREO
OTRA PERSONA A QUIÉN LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA			PARENTESCO	TELÉFONO

ACUDIENTE (SI ES DIFERENTE DE LOS PADRES)

NOMBRE DEL ACUDIENTE	CEDULA DE CIUDADANIA	PARENTESCO	TELÉFONO	CORREO
----------------------	----------------------	------------	----------	--------

PROCEDENCIA ACADÉMICA

AÑO	GRADO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA		P: Privada D: Distrital	AÑO	GRADO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA		P: Privada D: Distrita
	PRE			P D		6			P D
	1			P D		7			P D
	2			P D		8			P D
	3			P D		9			P D
	4			P D		10			P D
	5			P D		11			P D

ACEPTAMOS EL PROYECTO INSTITUCIONAL (P.E.I.) Y NOS COMPROMETEMOS A CUMPLIR CON EL MANUAL DE CONVIVENCIA, EL SISTEMA INSTITUCIONAL DE EVALUACION DE LOS ESTUDIANTES (SIEE), Y DEMAS PLANES, PROGRAMAS, NORMAS Y DISPOSICIONES DEL COLEGIO

LEGALIZACIÓN DE LA MATRÍCULA

FIRMA DEL PADRE O ACUDIENTE C.C.	FIRMA DEL ESTUDIANTE DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°	
FIRMA DEL RECTOR	FIRMA DEL SECRETARIO(A) ACADEMICO(A)	DIRECTOR(A) DE CURSO

OBSERVACIONES

FECHA DE RETIRO	MOTIVO