



ALCALDÍA MAYOR
BOGOTÁ D.C.
Secretaría
EDUCACIÓN

COLEGIO "ALFONSO LOPEZ MICHELSEN" IED (ANTIGUO PORTAL DEL SOL)
Licencia de Funcionamiento Resolución No. 4601 de noviembre 16 de 2007
CODIGO ICFES: 148437 DANE: 111001106950 NIT: 900179332-4

FOTO
3X4

HOJA DE MATRICULA

Año Lectivo	Jornada	Estudiante	Ingresar al grado	Repitente	Fecha de Matrícula
		ANTIGUO NUEVO		SI NO	D M A

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos: _____ Nombres: _____ Tipo de documento: _____
 NUIP: _____ NIP: _____ C.C.: _____

Número de documento: _____ Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____ Edad: _____ RH: _____
 D M A

Dirección donde vive el estudiante: _____ Barrio: _____ Localidad: _____ Estrato: _____ Teléfono: _____

Relacione si presenta alguna necesidad educativa especial: _____ Relacione si presenta alguna discapacidad: _____ Entrega diagnóstico de: _____
 NEE DISCAPACIDAD NINGUNA

Régimen de salud: _____ Entidad que lo atiende: _____ Nivel de Sisben: _____ Puntaje de Sisben: _____
 SUBSIDIADO CONTRIBUTIVO ESPECIAL

DATOS FAMILIARES

Nombre de la madre: _____ Cédula de ciudadanía: _____ Acudiente: _____
 SI NO

Ocupación: _____ Correo E: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

Nombre del padre: _____ Cédula de ciudadanía: _____ Acudiente: _____
 SI NO

Ocupación: _____ Correo E: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

Otra persona a quién llamar en caso de emergencia: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

ACUDIENTE (SI ES DIFERENTE DE LOS PADRES)

Nombre del acudiente: _____ Cédula de ciudadanía: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

Ocupación: _____ Correo E: _____ Celular: _____

PROCEDENCIA ACADÉMICA

Año	Grado	Institución educativa	P. Privada D. Distrital	Año	Grado	Institución educativa	P. Privada D. Distrital
	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 Educativo Institucional (PEI) y nos comprometemos a cumplir el Manual de Convivencia y demás planes, programas, normas y disposiciones de la Institución Educativa.

Firma del Padre o Acudiente
C.C. No.

Firma del Estudiante
D.I. No.

Firma del Rector(a)

Firma del Secretario(a) Académico(a)