



HOJA DE MATRICULA AÑO LECTIVO 2025

COLEGIO FANNY MIKEY IED

INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL

REPITENTE

SI

NO

VA A UTILIZAR
COMEDOR
ESCOLAR?

SI

NO

JORNADA:

M

T

GRADO - GRUPO



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

FOTO 3X4

FONDO AZUL

INFORMACION DEL ALUMNO

CON QUIEN VIVE EL MENOR?	PADRE	MADRE	ACUD.	TIPO DE DOCUMENTO DEL MENOR	RC	TI	CC	OTRO	NUMERO DE DOCUMENTO MENOR	
1er APELLIDO	2do APELLIDO		1er NOMBRE			2do NOMBRE				
FECHA NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO	EDAD	GENERO	M	F	PAIS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO

GRUPO ETNICO

PUEBLO INDIGENA	SI	NO	CUAL?	POBLACION NEGRA O AFROCOLOMBIANA	SI	NO	POBLACION RAIZAL	SI	NO
RESGUARDO	SI	NO	CUAL?	POBLACION PALENQUERA	SI	NO	POBLACION RROM O GITANA	SI	NO

UBICACIÓN DEL ALUMNO

DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	LOCALIDAD	TEL. FIJO	CELULAR	ESTRATO	SISBEN
----------------------	--------	-----------	-----------	---------	---------	--------

HISTORIA ACADEMICA

Grado	Año	Institución	Ciudad	P: Privado D: Distrital	Grado	Año	Institución	Ciudad	P: Privado D: Distrital
0					6				
1					7				
2					8				
3					9				
4					10				
5					11				

INFORMACION DE PADRES Y ACUDIENTES

PADRE:	Nº CEDULA	CEL	FIJO
MADRE:	Nº CEDULA	CEL	FIJO
ACUDIENTE: PARENTESCO	Nº CEDULA	CEL	FIJO
EL ACUDIENTE TIENE MÁS ESTUDIANTES A CARGO	DOC. MENOR	GRADO	JORNADA

INFORMACIÓN DE SALUD

EPS	GRUPO SANGUINEO / RH		
¿Presenta alguna enfermedad que necesite cuidados especiales?	SI	NO	¿Cuál? (Debe anexar certificados)
Alérgico a algún alimento?	SI	NO	¿Cuál?
Presenta alguna limitación física y/o cognitiva	SI	NO	¿Cuál? (Debe anexar certificados)

ACEPTAMOS CUMPLIR CON EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (PEI) Y EL MANUAL DE CONVIVENCIA Y DEMÁS DISPOSICIONES

FIRMA DEL PADRE O ACUDIENTE	DOCUMENTO	PARENTESCO	TELEFONO
CORREO ELECTRONICO:			



Bogotá, D.C., Fecha: Día ____ Mes _____ Año 202__

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía Nro. _____, en _____ mi _____ calidad _____ de _____ acudiente del _____ estudiante _____, doy mi consentimiento para que participe de las actividades del

COLEGIO FANNY MIKEY durante el año lectivo 2025.

He sido informado que la participación del estudiante a mi cargo en todas las actividades, será de carácter confidencial y no correrá ningún tipo de riesgo. Así mismo, entiendo que por su participación (del estudiante) en actividades pedagógicas no recibiré ninguna retribución económica ni en especie.

Adicionalmente en uso de mis plenas facultades autorizo irrevocablemente a la Secretaria de Educación del Distrito para que use:

IMAGEN	FRASES	DECLARACIONES TESTIMONIALES
REGISTRO FOTOGRÁFICO	OBRAS DE ARTE	FOTOGRAFÍAS

Para efectos exclusivos de emitir, publicar, divulgar y promocionar en cualquier lugar del mundo, lo micro-documentales y registros fotográficos que se deriven de la implementación de las actividades pedagógicas.

La vigencia de la autorización corresponde al término establecido en la ley 23 de 1982, durante el cual la Secretaría de Educación de Distrito es titular de los derechos sobre los micro-documentales y registros fotográficos a emitir.

Nombre del acudiente: _____

Firma del acudiente _____ Parentesco _____

Cédula de Ciudadanía: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo Electrónico _____