

Matricula No. \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_

Cali, DD / MM / AAAA

Nombres y Apellidos Completos: \_\_\_\_\_

Datos del Estudiante:

Doc. De Identidad No.		Tipo de Documento:	
E-mail		Ciudad Residen....	
Barrio.		Teléf. Residencia	
Dirección de Residencia			Estrato :
Lugar de Nacimiento		Fecha Nacimiento	
Estudió el año anterior en:			

Datos del Acudiente 1: ( Padre/Acudiente)

Nombres y Apellidos			
Doc. De Identidad No.		Estado Civil	
Dirección Residencia			
Teléfono Residencia			
Empresa de trabajo		Cargo	
Teléfono Oficina		Profesión	
E-Mail		Celular	

Datos del Acudiente 2: ( Madre/Acudiente )

Nombres y Apellidos			
Doc. De Identidad No.		Estado Civil	
Dirección Residencia			
Teléfono Residencia			
Empresa de trabajo		Cargo	
Teléfono Oficina		Profesión	
E-Mail		Celular	

ACEPTAMOS PLENAMENTE EL MANUAL DE CONVIVENCIA DEL  
COLEGIO Y EL SISTEMA INSTITUCIONAL DE EVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
El Rector,  
El Padre/Acudiente,

\_\_\_\_\_  
La Secretaria  
La Madre / Acudiente

El Alumno, \_\_\_\_\_

NUIP \_\_\_\_ T.I \_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_