

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA JUANA DE LESTONNAC	FGDAM 01
	PREMATRÍCULA	17 DE JUNIO DE 2024

Para el Grado _____ Año _____ MATRICULA No. _____

Nombres y Apellidos estudiante (según Registro Civil)

Nº Documento de identidad: R.C. ___ T.I. ___ No. _____ de _____

Lugar de Nacimiento: Municipio _____ Departamento _____

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____ Edad _____

Dirección residencia _____ Barrio _____ Comuna _____

Estrato _____ Teléfono _____ Celular _____

R.H. _____

Grupo Sisben _____ Entidad que la atiende en salud _____

Está afiliado a EPS ___ Nombre de la EPS. _____

Está en situación de desplazamiento: _____ ¿de qué Municipio? _____

Tiene Algún tipo de discapacidad o trastorno ___ Diagnóstico _____

Pertenece a un Grupo étnico ___ En caso afirmativo, ¿A cuál? _____

No. de hermanas que estudian en la Institución _____ Nombre(s) de ella(s):

_____ Grado _____

_____ Grado _____

_____ Grado _____

Nombre del Padre _____ Cédula No.:

_____ Expedida en _____ Celular No. _____

Oficio _____ empresa _____ Teléfono _____

Cabeza de familia SI ___ NO ___ Correo Electrónico _____

Fecha de nacimiento _____

Nombre de la madre _____ Cédula No.:

_____ Expedida en _____ Celular No. _____

Oficio _____ Empresa _____ Teléfono _____

Nivel educativo: Primaria ___ Bachillerato ___ Técnico ___ Tecnológico ___ Profesional ___

Cabeza de familia SI ___ NO ___ Correo Electrónico _____

Fecha de nacimiento _____

Acudiente: Mamá ____ Papá ____ ¿Otra persona? _____. Si seleccionó esta última opción, llene los siguientes datos: Nombres y apellidos _____
No. de cédula _____ Expedida en: _____ Parentesco con la estudiante _____
Teléfono fijo _____
CelularNo. _____ Oficio _____ empresa _____
Correo Electrónico _____
Fecha de nacimiento _____

Núcleo familiar de la estudiante:

Lugar que ocupa la estudiante en la familia _____ de cuántos ____
La estudiante vive con: Padre ____ Madre ____ Tíos ____ Abuelos _____
Hermanos/as: ____ Otros _____

En la vivienda la estudiante vive con otros familiares:

Nombre _____ Parentesco _____
Nombre _____ Parentesco _____
Nombre _____ Parentesco _____

Establecimientos donde cursó los grados anteriores:

Institución	Grado(s)	Año(s)	Pública	Privada
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Firma del Acudiente
C.C. _____