



INSTITUTO RAFAEL NÚÑEZ SAS

Pre-Escolar, Primaria, Bto. Comercial: Aprobación oficial No. 1150 de 13 Nov.2000, Sede Rodeo Res. 2031 de 31 12/2010, Sede San Benito Res. No 299 del 06 abril de 2010 Resolución Número 2521 del 07 de junio de 2023.DANE: 350001002521, NIT: 900969475-9 colrafael2010@hotmail.com

HOJA DE MATRICULA AÑO: 20__

GRADO A CURSAR: _____ ANTIGUO: SI ☐ NO ☐

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____
DOC. DE IDENTIFICACION: C.C. __ T.I. __ R.C. __ N° _____ DE: _____ NACIONALIDAD _____
FECHA DE NACIMIENTO: DIA ____ MES ____ AÑO _____ EDAD ____ GENERO M ☐ F ☐
MUNICIPIO DE NACIMIENTO: _____ DEPARTTAMENTO _____ RH _____
DIRECCION DE RESIDENCIA _____ BARRIO _____
ESTRATO ____ TELEFONO: _____ SISBEN SI ____ NO ____ NIVEL _____
VIVE CON _____ PARENTESCO _____

OTROS DATOS

DESPLAZADO SI ☐ NO ☐ MUNICIPIO _____ DPTO _____
CODIGO SINOP _____
PROSEDENCIA: SECTOR OFICIAL ____ PRIVADO ____ INSTITUCION _____
MUNICIPIO _____ REPITENTE SI ☐ NO ☐ FAMILIAS EN ACCION SI ☐ NO ☐ CODIGO _____

CONDICION MEDICA/LIMITACIONES

CIRUGIAS ____ FRACTURAS ____ ENFERMEDADES ____ CUALES? _____
LIMITACIONES: SINDROME DE DOWN ____ RETARDO MENTAL LEVE ____ SORDERA ____ BAJA VISION ____
AUTISMO ____ OTRA ____ CUAL? _____

INFORMACION DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE _____ C.C. _____
OCUPACION _____ TEL: _____
DIRECCION _____ EMAIL : _____
NOMBRE DE LA MADRE _____ C.C. _____
OCUPACION _____ TEL: _____
DIRECCION _____ EMAIL : _____

INFORMACION DEL ACUDIENTE

NOMBRE DEL ACUDIENTE _____ C.C. _____
OCUPACION _____ TEL: _____
DIRECCION _____ EMAIL : _____
PARENTESCO _____

OBSERVACIONES

ACEPTAMOS CUMPLIR CON EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (PEI) Y CUMPLIR CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL MANUAL DE CONVIVENCIA Y DEMAS DISPOSICIONES DISCIPLINARIAS Y ACADEMICAS

FIRMA ESTUDIANTE

FIRMA DEL PADRE Y/O ACUDIENTE

FIRMA RECTOR

FIRMA SECRETARIA