



LA CORPORACIÓN TERRITORIAL DE LA ORINOQUÍA "CORTEORINOQUÍA"

Autorizado por la secretaria de educación del municipio de Villavicencio,
Según la Resolución No 1930 del 24 de junio del año 2016



REGISTRO DE MATRICULA

| | | |
|-----------|----------|-------------------|
| Fecha: | JORNADA: | Código Matricula: |
| Programa: | | |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE | DOCUMENTO |
|------------------------------------|---------------|
| Doris Adriana Aquileo betancourt | 1.120.383.583 |

INFORMACION PERSONAL DEL ESTUDIANTE

| | |
|--|-------------------------------|
| Dirección: H2 A casa #4 | Barrio: San Carlos |
| Celular: 3135735596 | Sexo: Femenino |
| Fecha de Nacimiento: 05-enero-1998 | Lugar de Nacimiento: Bogotá |
| Multiculturalidad: | Grupo sanguíneo: |
| E.P.S: Casa CPTI | SISBEN: X NIVEL: 1 |
| Correo electrónico: dorisacorteorinoquia@gmail.com | Estado Civil: Union libre |
| Estado socioeconómico (Estrato): 1 | Presenta alguna Discapacidad: |

INFORMACIÓN O HISTORIAL ACADÉMICA

| | |
|--|----------------------|
| Nombre de la Institución: Politécnico Agroindustrial | Fecha de Graduación: |
| Título Obtenido: bachiller Académico | |
| Acta de grado y Diploma: | |
| Nivel de Estudio: Bachiller | Instituto Técnico: |

INFORMACIÓN LABORAL

| | |
|--|-----------------------|
| Trabaja Actualmente: si <input checked="" type="checkbox"/> no | Ocupación: parrillera |
| Empresa: Cominapidas | |
| Dirección: estero | |

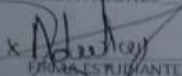
DATOS DEL ACUDIENTE

| | |
|---|---------------------|
| Nombre del Acudiente: Juan David Gonzalez | Parentesco: esposo |
| Documento: 1.120.386.205 | Celular: 3143566386 |
| Dirección: H2 A casa #4 S. Carlos | |

COMO ESTUDIANTE ME COMPROMETO

ACEPTAR las medidas académicas y disciplinarias, tomadas por la institución según el manual de convivencia.
ASISTIR a los Seminarios, cursos, convivencias programadas por la institución.
ASUMIR conjunta y solidariamente, las diferentes obligaciones que establece la organización para la formación integral del estudiante.
CONTROLAR el comportamiento del estudiante, fuera de la institución, desde el momento de la salida hasta el regreso a casa.
ESTABLECER comunicación permanente con el Director de Grupo, Coordinadores Académicos y el servicio de orientación.
PARTICIPAR con buena voluntad en las actividades fijadas por la asamblea de Padres de Familia.
PAGAR puntualmente sus obligaciones.
RESPONDER por los daños que cause en la institución.

OBSERVACIONES


FIRMA ESTUDIANTE

FIRMA RECTORA

FIRMA SECRETARIA