

FORMATO DE MATRICULA

HOJA DE MATRICULA No. _____

FECHA DE MATRICULA:

05/12/2022 - Calendario 2023

Institución: INSTITUCION EDUCATIVA
COMPARTIR

Sede: SEDE PRINCIPAL

Jornada: MAÑANA

Grado: Quinto

Grupo: 503

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Tipo de documento: R.C. **Documento:** 1011226670
Primer Apellido: AMAYA **Segundo Apellido:** MOSQUERA
Primer Nombre: NIKOL **Segundo Nombre:** CAMILA
Lugar de Nacimiento: CUNDINAMARCA - SOACHA **Fecha de Nacimiento:** 31/07/2013
Nacionalidad: Colombia **Género:** FEMENINO
Rh: O+ **Barrio:** compartir
Dirección Actual: Carrera 12 13 a - 35 Sur **Correo electrónico:** danielmosquera089@gmail.com
Teléfono(s) de Contacto: 3102077070 **Repitente:** SI
Tipo de Alumno: Antiguo **EPS:** Salud Total S.A. E.P.S.
Sisben: Nivel: , Tipo: No aplica **Ciudad de desplazamiento:**
Desplazado: NO **Tipo de Discapacidad:**
Discapacitado: NO
Etnia: No Aplica

INFORMACIÓN FAMILIAR

Parentesco	Apellidos y Nombres	Tipo de documento	Número de documento	Correo electrónico	Teléfono de contacto
Madre	MOSQUERA DELGADO NANCY EDITH	C.C.	1032399602	cami00213@gmail.com	3024498152

INFORMACIÓN ACADÉMICA

GRADOS CURSADOS DE 0 A 11	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	APROBADO / REPROBADO	AÑO
Segundo	LICEO INTEGRAL JOSEPH		2020

Recuerde que debe cargar toda la información que llegase a faltar para el proceso de matrícula, antes del 1 de febrero de 2023

- ☐ Confirmando que toda la información registrada es cierta y autorizo su verificación en caso de ser necesario.
- ☐ Acepto la política de privacidad y de tratamiento de datos.
- ☐ Aceptamos las condiciones, normas y requisitos del Proyecto Educativo Institucional (PEI), el Sistema Institucional de Evaluación de Estudiantes (SIEE) y nos comprometemos a cumplir con el Manual de Convivencia de la Institución.

JULIO CESAR IBAÑEZ ANTOLINEZ
RECTOR/A

NIKOL AMAYA
ESTUDIANTE

NANCY MOSQUERA
ACUDIENTE