

							F	ORMATO	DE M	IATRIC	CULA	DE ES	TUDIAN	TES								
						a X segun (NU	JEVO				CONTI	NUIDAD	1
la fotocop	ia del doc	las person umento de	identidad,	los certifica	ados del ul	ltimo grado	cursado	o linea ba	ise.							ı					Х	
Por fav	or no deje	espacios e para com	n blanco, la pletar la ba						usivam	nente	A q	ue grac 8	lo ingresa	Fecha	Matricula		DIA	4	 	1ES		AÑO 2019
		ECTA	BLECIMIEN	ITO EDUCA	TIVO			D	ATOS	DE LA	INS	SEI							MIIN	ICIPIO		
			GIO BILINO							COLE	GIO I		ÜE COMF	FAMAR						VENTURA		
Doc. Doce	ente:	94441686	i			Nombre I	Docente:	CÁRDE								N° de	Grup	00:				
	Tipo Ide	ntificación			Número I	Documento)		Cump	DE IDI				xpedición	Munio	cipio de	Expe	dición		Gér	nero	
		ue con X)												•		•				(marqı	ue con X	
CC P	RC RC	TI lido	CE Seg	gundo Apel	llido	P	rimer Nor	nbre		Seg	gund	lo Nomi	ore		rtamento acimiento	de	Munio	cipio de N	Mascu lacimiento		Fem cha Naci	imiento
В	URUCHA	RA		MOSQUER	Δ		CRISTHI	ΔN			YF	ESID		INC	acimiento					Dia	Mes	Año Año
		de Residenc	L	NOOQOEN.		I Comunidad		Urban	Zona	Rural			ento de R	l esidencia	Muni	cipio de	Resid	lencia		Telé	éfono	
								X														
Úlai	A ==	T .	N	d = ()	I		Annah			MACIÓ	N AC	CADÉM		al acce Thi	CDECA			Nices	ı	Dunnanda		
Último grado	Año	'	Plantel dono	ie estudio	ia uiuiffia v	/ez	Aprobo	Reprol	יט סט	esertó				al que IN larque co				Nivel	В	Preescola ásica Prima		
cursado											0		1	2	3	4			Bá	sica Secuno	Jaria	Х
7 Subs	2017 idiado		RMAL SUP	ERIOR JU		MODELO	1		MEDIA	١	5	Cará	6 cter	7	8 X	9		Fener	ialidad			
Si	No	Si	No	Nivel I	Nivel II		eración	10°		11°	Aca	démic	Técnico	Com	nercial	Ag	roped	cuario		rismo	N	ormalista
				Х					I		<u> </u>	Х										Х
	EPS a	la cual está	afiliado		1		IPS Asign	ada	SIS	STEMA	DE S	SALUD		de sangre	v RH		1			ARS Afiliad	lo.	
		NASWAYU												A+	,							
Dogwin	aguladas d		umadaa	ı	P	ROGRAM				mente	par	ra la Po			lel Confli	cto)		Foobs do	Expulción		T 6	ertificado
		le grupos ai s desmoviliz		;	X	-	Departan	ento Exp	uisui				Municipio	Expulsor		Dia		Mes		Año	Si	No
En s		e deslazam	iento																			
	No	aplica						SIT	UACIÓ	óN SO	CIOE	ECONÓ	MICA									
Nro	. Carnet S	ISBEN	١	Nivel SISBE	N	Ι		Estrato			T	Fuente	FNR							Opción		
						1 2	2 3	4 !	5 6	6 Oti	_	Recurso	Nación Adiciona	alac						cabeza de a de familia		
						1 2	. 3	7 .		0 00			Propios							de la fuerza		1
													SGP					Hijo de	Héroe de	la Nación		
		Resguar	do al que p	ertenece			Τ	Ne	egritud	RRITO les	KIA	LIDAD				Etni	ia				N	lo Aplica
								SI		N	10											
							DISC	APACIDA	DES Y	r CAPA	CID	ADES	EXCEPCI	ONALES								
				1			SCAPACIE	ADES											CAPACIDA	ADES EXCE	PCIONA	LES
Sordera P	rofunda a-baja aud	dición			Paralisis (Cerebral euromuscul	ar				1	drome o	de Down				_	Talento Ci	ientifico ecnológico			
	n diagnost				Autismo	ou. ouocu.	<u> </u>				-	Aplica						Talento si				
Ceguera					Deficienc	ia cognitiva	9	-	NEOD	NA CT			40				1	No aplica				
Tipo Do	cumento	Número o	documento		amento		nicipio		INFOR	RMACI	ON F	AMILI	AK		Apellidos	y Noml	bres					
CC RC	TI CE			expe	dición	expe	edición															
	Direcciór	1	Telé	fono reside	encia	Te	eléfono tr	abajo						Pare	ntesco						Acudie	nte
										Madr			Padre	9	Abuelo			Herman	o(a)	SI		NO
OBSERVA	CIONES :									Tio(a)		Hijo(a)	Otro (d	cual)						
En	lide da a co	Dost '	la Torati	alaw F '	atio 200	E ACE	00 Y 00	ME7 '	.e		MAS			fate - ·	a de les	-0.4:0		do	diac J. I			u dal
En mi ca documni		Rector de ntidad	ıa ınstitu	cion Educ	ativa JOS	SE ACÉVEI	DU Y GO	MEZ cert	ITICO C	que se	ane	exa al p	resente	тотосоріа	is ae los	certific	ados	ae estu	aios de la	os anos an	terior	, aei
	ı	RECTOR				COORDIN	NADOR		+			ACU	DIENTE				-	ESTUDI/	ANTE		Indi	ce Derecho



							F	ORMATO	DE MA	ATRIC	ULA	DE ES	TUDIAN	TES								
						a X segun (NU	JEVO				CONTI	NUIDAD)
la fotocop	ia del doc	las person umento de	identidad,	los certifica	ados del ul	timo grado	cursado	o linea ba	se.							ı					Х	
Por fav	or no deje	espacios e para com	n blanco, la pletar la ba						ısivame	ente	A qu	e grad 8	o ingresa	Fecha I	Matricula		DIA	1	ļ .	1ES		AÑO 2019
								D.	ATOS [DE LA	INS											
			BLECIMIEN GIO BILINO						C	COLEG	SIO B	SED	ÜE COMF	FAMAR						VENTURA		
Doc. Doce	ente:	94441686				Nombre I	Docente:	CÁRDE								Nº de	Grup	o:			_	
	Tino Ide	ntificación		1	Número I	Documento)	_	Cumpli					xpedición	Munio	cipio de	Exper	dición	1	Géi	nero	
		ue con X)				200411101100		74.103	Cumpii.		20,		0.110 40 2	Apouloioii	110111	orpio de	-Apol				ue con X	:)
CC Pi	RC rimer Apel	TI lido	CE Seg	gundo Apel	llido	P	rimer Nor	nbre		Seg	undo	Nomb	ore		rtamento	de	Munic	cipio de N	Mascu lacimiento		Fem cha Naci	imiento X
	CAMPO			GIRALDO			KATALIN	10						ING	acimiento					Dia	Mes	Año
[de Residenc	l	GINALDO		<u> </u> Comunidad			Zona	ural	Dep	oartam	ento de R	esidencia	Munio	cipio de	Resid	encia		Tele	éfono	
								Х	lu IX	urur												
.Su.	T .~						1		IFORM.	-	AC.	ADÉM							1			
Último grado	Año		Plantel dono	de estudio	la ultima v	rez	Aprobó	Reprob	oo De	sertó				al que INo larque cor				Nivel	E	Preescola Básica Prima		
cursado											0		1	2	3	4			Bá	sica Secund	daria	Х
7 Subs	2017 idiado		RMAL SUP	ERIOR JU		ILLEROS MODELO			MEDIA		5	Caráo	6	7	8 X	9		Ecnoc	ialidad			
Si	No	Si	erno No	Nivel I	Nivel II		eración	10°		l1°	Acac	démic	Técnico	Com	nercial	Ag	ropeo	cuario	ialidad Tu	rismo	N-	ormalista
				Х							>											Х
	EPS a	la cual está	afiliado		1		IPS Asign	ada	SIST	TEMA [DE S	ALUD	Tipo	de sangre	v RH					ARS Afiliad	lo	
		NASWAYU												A+	,							
Dogwin	aguladas d		uma da a	ı	P	ROGRAM				nente	para	a la Po			el Conflic	cto)		Footba do	Expulción		T 6	ertificado
		le grupos ai s desmoviliz		;	X	1	Departan	ento Expu	JISOI				Municipio	Expulsor		Dia		Mes		\ño	Si	No
En s		e deslazam	iento																			
	No	aplica						SIT	UACIÓI	N SOC	IOE	CONó	MICA									
Nro	. Carnet Si	ISBEN	N	livel SISBE	N			Estrato				uente ecurso	-							Opción		
						1 2	2 3	4 5	5 6	Otro	4	ccurso	Nación Adiciona	ales						cabeza de a de familia		
								, , ,		Jour	_		Propios							de la fuerza		1
						Ш							SGP					Hijo de	Héroe de	la Nación		
		Resguar	do al que p	ertenece			T	Ne	gritude	RITOR S	CIAL	JUAU				Etni	ia					lo Aplica
								SI		NO	0											
							DISC	APACIDA	DES Y	CAPAC	CIDA	ADES I	EXCEPCI	ONALES								
					1		SCAPACIE	ADES												ADES EXCE	PCIONA	LES
Sordera P Hipoacusi	rofunda a-baja aud	dición			Paralisis (Lesión ne	Cerebral euromuscul	ar				Sind Múlti		le Down				_	Talento Ci Talento te	ientifico ecnológico			
	n diagnost				Autismo							Aplica					-+	Talento su				
Ceguera					Deficienc	ia cognitiva	9	,	NFORM	MACTÓ	N E	MTIT	A D				١	No aplica				
Tipo Do	cumento	Número o	locumento		amento		nicipio		OKP	.4C10	AT F	-1-11LL	AIX		Apellidos	y Nomb	ores					
CC RC	TI CE			expe	dición	expe	edición															
	Direcciór	1	Telé	fono reside	encia	Te	eléfono tra	abajo						Pare	ntesco						Acudie	nte
										Madre			Padre		Abuelo			Herman	o(a)	SI		NO
OBSERVA	CIONES :									Tio(a)			Hijo(a)	Otro (d	cual)						
Ex	lia - 2 · · ·	Doct	la 7	ala = ·	_4: ===	E ACT	00 Y 55	MEZ	: c :	FIRE				fat-	اداد		٠ در		dia - 1 ·			u del
	lidad de to de idei	Rector de ntidad	ıa Institu	cion Educ	ativa JOS	e ACEVEI	DU Y GO	MEZ cert	ifico qu	ue se a	anex	ka al p	resente	тотосоріа	is de los (certific	ados	ae estu	aios de la	os anos an	terior	y ael
	ı	RECTOR				COORDIN	NADOR		+			ACU	DIENTE					ESTUDI/	ANTE		Indi	ce Derecho



							FO	RMATO D	E MATRIC	CULA	DE ES	STUDIAN	TES								
					ue con una										NUEVO				CONTI	NUIDAD	
		las persona umento de								l prese	ente do	ocumento								Х	
Por fav	or no deje	espacios e para com			ón aquí sur os de estud			ada exclusiv	vamente	A qu	e grad 8	lo ingresa I	Fecha	Matricu	la	D	IA	M	1ES	ł	AÑO 019
								DAT	OS DE LA	INST											
			BLECIMIEN GIO BILING						COLE	CIO P	SEL	DE ÜE COMF	=AMAD						ICIPIO VENTURA		
Doc. Doce	ente:	94441686		OE COIVIE		Nombre [Docente:	CÁRDEN					AIVIAN		N°	de Gru	po:	.DUEINA	PENTURA		
									OS DE ID												
		ntificación			Número D	ocumento)	Años Cı	umplidos	Dep	oartam	ento de E	xpedición	Мі	unicipio (de Exp	edición			nero	
		ue con X)																		ue con X)	
CC Pr	RC RC	TI X	CE Seg	jundo Apel	111179 Ilido		rimer Noml	bre	Se	gundo	Noml	bre		rtamen acimien		Mun	icipio de N	Mascul Nacimiento	Fee	Femen	iento
	CANDELO)		ZUÑIGA			PABLO			CES	SAR								Dia	Mes	Año
		le Residenc	ia		Barrio / C	omunidad		Zo	ona			ento de R	tesidencia	Mı	unicipio (de Resi	idencia		Tel	éfono	
								Urbana	Rural												
								Х													
,	1	,							ORMACIÓ	N AC	ADÉM							1			
Último grado	Año	P	Plantel donc	le estudió	la última ve	ez	Aprobó	Reprobó	Desertó				al que IN Marque con				Nivel		Preescola		
cursado										0		1	2	3	4				sásica Prima sica Secuno		X
7	2017	I. E. NOI	RMAL SUP	ERIOR JII	JAN LADRI	LLEROS				5	\vdash	6	7	+	X 9	+		I Dds	Jica Securio	aul IG	^
	idiado		erno		OTRO N		1	ME	DIA		Cará			<u> </u>	7		Espec	cialidad			
Si	No	Si	No	Nivel I	Nivel II		eración	10°	11°	Acad	démic	Técnico	Com	ercial		Agrope	ecuario	1	rismo	Norr	malista
								SISTEMA	DE S	ALUD	ı										
	EPS a	la cual está	afiliado			da				Tipo	de sangre	y RH					ARS Afiliad	lo			
					Dr	OCDAM	AC ECDEC	TALES (II			. In De	ا ما خام دا ما	Minhima d	al Can	el:-t-\						
Desvir	nculados d	e grupos ar	mados		Pr		AS ESPEC: Departame			е рага	ı ıa PC		Expulsor	ei Con	lilicto)		Fecha de	Expulción		Cert	tificado
		s desmoviliz							-							Dia	Mes		\ño	Si	No
En s	ituacion d	e deslazam	iento																		
	No -	aplica																			
		CDEN		ı. ı crope					CIÓN SO										0 ''		
Nro.	Carnet SI	SBEN	^	livel SISBE	:N		Es	strato			uente ecurso						Ectudia	nto madro	Opción		
						1 2	2 3	4 5	6 Ot	ro		Adiciona	ales				_		cabeza de a de familia		
							- 5		0 00			Propios					_		de la fuerza		
												SGP					Hijo de	Héroe de	la Nación		
								•	TERRITO	RIAL	IDAD						•				•
		Resguar	do al que p	ertenece					itudes						E	tnia				No .	Aplica
							;	SI	ľ	VO										-	
							DISCA	PACIDADE	S Y CAP	CIDA	ADES	EXCEPCI	ONALES							1	
						DIS	SCAPACIDA											CAPACIDA	ADES EXCE	PCIONALE	:S
Sordera P	rofunda				Paralisis C	erebral				Sind	rome (de Down					Talento C	Cientifico			
Hipoacusi	a-baja aud	lición			Lesión ne	uromuscul	ar			Múlti	iple						Talento to	ecnológico			
	n diagnost	icada			Autismo					No A	Aplica						Talento s				
Ceguera					Deficiencia	a cognitiva	1	7017	ODMAGE	ź NI 174		4 D					No aplica				
Tipo Do	cumento	Número o	locumento	Depart	amento	Mur	nicipio	INI	ORMACI	UN FA	-WILLI	AK		Apellio	dos y No	mbres					
CC RC					dición		edición							,	,						
	Dirección		Telé	fono reside	encia	T€	eléfono trab	oajo						ntesco			1.	.,,		Acudiente	
									Madr Tio(a		Н	Padre Hijo(a		-	uelo(a) o (cual)	-	Herman	o(a)	SI	_	NO
OBSERVA	CIONES :		1						110(2	1)		Піјо(а	l)	Out	J (cuai)						
	CIOIVES .																				
										RMAS											
En mi ca documnt		Rector de ıtidad	la Institud	cion Educ	co que se	anex	ka al p	resente	fotocopia	s de lo	os certii	ficado	s de estu	dios de la	s años an	terior y c	let				
										J						Т					
	ı	RECTOR				COORDIN	NADOR				ACU	DIENTE					ESTUDI	ANTE		Indice	Derecho



					FO	RMATO D	E MATRI	CUL	A DE ES	TUDIAN	ITES								
				X segun e								١	NUEVO				CONTI	NUIDAD	
NUEVO: Aplica para las persona la fotocopia del documento de i								al pre	sente do	cumento								Х	
Por favor no deje espacios er para comp	n blanco, la in pletar la base					ada exclusiv	vamente	A c	que grad 8	o ingresa	Fecha	Matricula		DI	А	M	1ES	ł	AÑO 019
						DAT	OS DE L	A IN											
	BLECIMIENTO						001.5	-010	SEC	DE ÜE COMI	FAMAD						ICIPIO		
Doc. Docente: 94441686	GIO BILINGÜ	JE COMF	AWAK	Nombre D	ocente:	CÁRDEN					FAMAR		Nº (de Grup	no:	.BUENA	/ENTURA		
Doc. Docenie. 04441000				I TOTAL DE	occiric:		OS DE II							ac oruș					
Tipo Identificación			Número D	ocumento		Años Ci	umplidos	De	epartam	ento de E	xpedición	Mur	nicipio c	le Expe	dición			nero	
(marque con X)																	(marqı	ue con X)	
CC RC TI X Primer Apellido	CE Segui	ndo Apell	10912 ido		imer Nom	bre	S	eguno	do Nomb	ore		rtamento		Muni	cipio de N	Mascul lacimiento		Femer	
											N:	acimiento)				Dia	Mes	Año
CHUNGA Dirección de Residenci		LOPEZ	Barrio / C	omunidad	ISABELLA		ona	Ιn	onartam	ento de E	Residencia	Mur	nicinio c	le Resid	dencia		Tol	éfono	
Dirección de Residenci	a		barrio / C	omunidad		Urbana	Rural	┨ ゚	ерапан	ento de r	Cesidericia	Mui	псіріо с	ie Kesit	dericia		100	510110	
						Х		1											
						INF	ORMACI	óN A	CADÉM	ICA									
Último Año P grado	lantel donde	estudió la	a última ve	ez	Aprobó	Reprobó	Desertó	5			al que IN Marque co				Nivel		Preescola	r	
cursado								<u>_</u>					٠,				ásica Prima		
7 2017 I. E. NOF	RMAL SUPEI	RIOR III	AN I ADRI	LLEROS				5		6	7	3 8 X	4			Ba	sica Secun	jaria	Х
Subsidiado Inte		10/	OTRO M			MF	DIA	-	Caráo		/	1 1 1	. 9	ш	Espec	cialidad			
Si No Si		Nivel I	Nivel II		ración	10°	11°	Aca		Técnico	Con	nercial		Agrope			rismo	Non	malista
							SISTEM	A DE	SALUD										
EPS a la cual está	afiliado			I	PS Asignad	da				Tipo	de sangre	y RH					ARS Afiliac	10	
			DE	OCDAMA	S FSDFC	IALES (Un	icament	e na	ra la Do	hlación	Víctima d	lel Confl	icto)						
Desvinculados de grupos ar	mados		FF			nto Expulse		le pai			o Expulsor	iei coiiii			Fecha de	Expulción		Cert	ificado
Hijo de adultos desmoviliz	ados												1	Dia	Mes	Δ	Nño	Si	No
En situacion de deslazami	ento																		
No aplica																		<u></u>	
Nro. Carnet SISBEN	Niv	el SISBEN	NI.	1	E	SITUA strato	CIÓN SC		Fuente								Opción		
NIO. Carriet 313BEN	INIV	ei Sisbei	N		C :	Strato			Recurso	Nación					Estudia	nte madre	cabeza de		
				1 2	3	4 5	6 O	tro		Adicion					_		a de familia		
										Propios	:				Hijo de	veterano d	de la fuerza	pública	
										SGP					Hijo de	Héroe de	la Nación		
December	de el euro esc	4					TERRITO itudes	ORIA	LIDAD				-	tnia				T No	Aplica
Resydant	do al que per	teriece				SI		NO						ulla				INO	Арпса
					DISCA	PACIDADE	S Y CAP	ACIE	DADES I	XCEPCI	ONALES								
					CAPACIDA	ADES											ADES EXCE	PCIONALE	S
Sordera Profunda			Paralisis C	Cerebral uromuscula				+-		le Down					Talento C				
Hipoacusia-baja audición Baja visión diagnosticada			Autismo	uromuscuia	ır			-	Iltiple Aplica						Talento te	ecnológico ubietivo			
Ceguera				a cognitiva				1	7101100						No aplica				
		· ·				IN	ORMAC	IóN F	FAMILI	AR									
Tipo Documento Número d	ocumento	Departa			icipio dición							Apellido	s y No	mbres					
CC RC TI CE		CAPEL		Слре															
Dirección	Teléfo	no reside	ncia	Te	léfono tral	l paio					Pare	ntesco						Acudiento	e
	. 5.6.0	. 25146					Mad	lre		Padre		Abue	elo(a)	П	Herman	o(a)	SI	1	NO
							Tio(a)		Hijo(a	a)	Otro	(cual)			·		\neg	
OBSERVACIONES:																			
							FT	RMA	S										
En mi calidad de Rector de l	la Institucio	on Educa	ativa JOS	E ACEVED	о у дом	IEZ certific				resente	fotocopia	s de los	certif	icados	de estu	dios de lo	s años ar	iterior y (del
documnto de identidad																			
RECTOR			(COORDIN	ADOR				ACU	DIENTE					ESTUDIA	ANTE		Indice	Derecho



							FC	RMATO I	DE MATR	ICUL	A DE ES	STUDIAN	ITES								
					ue con una										NUEVC)			CONTI	NUIDAD)
la fotocop	oia del doc	a las person cumento de	identidad,	los certifica	dos del ult	timo grado	cursado c	linea base	е.						ı					Х	
Por fav	or no deje	e espacios e para com		a informaci ase de dato				ada exclus	ivamente	A c	que grac 8	lo ingresa I	Fecha	Matricu	ıla	D	IA	M	1ES		AÑO 2019
								DA	TOS DE L	A IN	STITUC	CIÓN						•			
				NTO EDUCA					COL	FOIO	SEL		FAMAD						ICIPIO		
Doc. Doc	ente:	94441686		GUE COM	-AIVIAR	Nombre [Docente:	CÁRDEN				ÜE COM	FAMAR		N°	de Gru	IDO:	BUENA	/ENTURA		
500, 500		01111000				1101115101			OS DE I							40 0.0	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				
		entificación			Número D	Documento)	Años C	Cumplidos	D	epartam	ento de E	xpediciór	n M	unicipio	de Exp	edición			nero	^
		ue con X)																		ue con >	
CC P	RC rimer Apel	TI X	CE See	gundo Apel		287237 P	rimer Nom	ıbre	9	Seauno	do Nomi	bre	Den	artamer	nto de	Mur	nicipio de N	Mascul lacimiento		Fem cha Nac	imiento X
	,			J						5				Nacimier					Dia	Mes	
	GOMEZ		<u> </u>	RUBIO			LAURA	_			ENTINA		L						L		
	Direccion o	de Residenc	cia		Barrio / C	Comunidad		Urbana	ona Rural	_	epartam	ento de F	Residencia	a M	unicipio	de Res	idencia		Tele	éfono	
								Х	110101												
				ı			_	INF	ORMACI	ίόΝ Α	CADÉM	ICA									
Último grado	Año	F	Plantel done	de estudió	la última ve	ez	Aprobó	Reprobó	Desert	ó			al que II Marque co				Nivel		Preescola		
cursado										0		1	2	3	4				ásica Prima sica Secuno		X
7	2017	I. E. NO	RMAL SUF	PERIOR JU	IAN LADRI	ILLEROS				5		6	7	8	X 9	_		Dd	sica secuno	aai la	^
	sidiado		erno			MODELO	1	М	EDIA	Ť	Cará						Espec	ialidad			
Si	No	Si	No	Nivel I	Nivel II	Acele	eración	10°	11°	Aca	adémic	Técnico	Co	mercial		Agrop	ecuario	Tur	rismo	N	ormalista
	EPS a	la cual está	afiliado		1]	IPS Asigna	da	SISTEM	A DE	SALUD		de sangi	re v RH					ARS Afiliad	lo	
										T				,							
				1	PI	ROGRAM	AS ESPEC	IALES (U	nicamen	te pa	ra la Po	oblación	Víctima	del Cor	nflicto)						
		de grupos a s desmovili:					Departame	ento Expuls	sor			Municipio	o Expulso	r	_	Dia	Fecha de Mes	Expulción	ıño	Si	ertificado No
		de deslazam														Dia	iries	<i>P</i>	ATIO	31	NO
	No	aplica																			
			Ι.						ACIÓN S	осіо											
Nro	. Carnet S	ISBEN	ľ	Nivel SISBE	N		E	strato			Fuente Recurso						Ectudia	nto madro	Opción cabeza de		
						1 2	2 3	4 5	6 0	Otro		Adicion	ales				_		a de familia		
												Propios					Hijo de	veterano o	de la fuerza	a pública	1
												SGP					Hijo de	Héroe de	la Nación		
		Resquar	do al que p	pertenece			Т	Nea	TERRIT ritudes	ORIA	LIDAD					Etnia				T 7	lo Aplica
		,						SI		NO											•
						DI	DISCA SCAPACIDA	PACIDAD	ES Y CAF	PACIE	DADES	EXCEPCI	ONALES	3			I	CADACIDA	ADES EXCE	DCTONA	LEC
Sordera F	Profunda				Paralisis C		3CAFACID/	HDL3		Sin	drome (de Down					Talento C		ADL3 LACL	FCIONA	LLS
Hipoacusi	ia-baja au	dición			Lesión ne	uromuscul	ar			Mú	ltiple						Talento te	ecnológico			
_	n diagnos	ticada			Autismo					No	Aplica						Talento s	ubjetivo			
Ceguera					Deficienci	a cognitiva	3	TN	FORMAC	TÁNI	EAMTIT	AD					No aplica				
Tipo Do	cumento	Número o	documento		amento		nicipio	110	UKMAC					Apelli	dos y N	ombres					
CC RC	TI CE			expe	dición	ехре	edición														
	Direcciór		T-11	éfono reside	ancia		eléfono tra	haio					De	entesco						Acudie	nto
	Direcciói	·	Tele	elolio residi	ziicia	'	петопо па	Dajo	Mad	dre		Padr			uelo(a)		Herman	o(a)	SI	Acuale	NO
									Tio	(a)		Hijo(a	a)	Otr	o (cual)						
OBSERVA	CIONES :												•								
En mi ca	lidad de	Rector de	la Institu		IRMA		resente	fotocon	ias de I	os certi	ificado	s de estu	dios de la	s años an	terior	v del					
	to de ide					cerui	que s	ant	-nu al þ		. ососор	uc I	verti	cau0	_ 46 6314	ue 10	anos al		, 401		
		RECTOR		+		COORDIN	NADOR				ACL	IDIENTE					ESTUDIA	ANTE		Indi	ce Derecho



							FC	DRMATO E	E MATR	CUL	A DE ES	STUDIAN	ITES								
					ue con una										NUEVO				CONTI	INUIDAI)
la fotocop	oia del doc	a las person cumento de	identidad,	los certifica	dos del ult	timo grado	cursado o	o linea base	е.											Х	
Por fav	or no deje	e espacios e para com	n blanco, la pletar la ba						ivamente	A q	ue grac 8	lo ingresa	Fecha	Matricula	a	D	IA	M	1ES		AÑO 2019
								DA	TOS DE L	A INS	STITUC	IóN									
			BLECIMIEN						001	FOIO	SEL	DE ÜE COMI	FAMAD						ICIPIO		
Doc. Doc	ente:	94441686	GIO BILINO	JUE COM	-AMAR	Nombre [Docente:	CÁRDEN					FAMAR		Ν°	de Gru	IDO:	.BUENA	VENTURA		
200.200		01111000				1101115101			OS DE I							40 0.4	,po.				
		entificación			Número D	Documento)	Años C	Cumplidos	De	epartam	ento de E	xpedició	n Mu	nicipio	de Exp	edición			nero	Λ
1		ue con X)	1 1																	ue con >	
CC	RC rimer Apel	TI X	CE	gundo Apel		94431 P	rimer Nom	hhre		egung	do Nomi	nre	Den	artament	o de	Mun	nicinio de N	Mascul lacimiento		cha Nac	nenino imiento
·	rimer riper	illuo	50;	guriuo / ipci	ao		Tillici Ttoli	ыс		egune	20 1101111	510		Nacimient		'''	ncipio de r	tacii iliciito	Dia	Mes	
	OLAVE		Н	IERNANDE	Z	J	JHONATH.	AN													
1	Dirección o	de Residenc	cia		Barrio / C	Comunidad			ona	De	epartam	ento de F	Residencia	a Mu	nicipio	de Resi	idencia		Tele	éfono	
								Urbana X	Rural												
				<u> </u>					ORMACI	óN A	CADÉM	ICA									
Último	Año	F	Plantel dono	de estudió	la última ve	ez	Aprobó	Reprobó	Deserto	ó			al que I				Nivel		Preescola	r	
grado cursado										L			Marque c						Básica Prima		
7	2017	I E NO	RMAL SUF	PERIOR III	ΙΔΝΙ ΔΠΡΙ	ILL EROS				5		6	7	8	4 X 9			Bas	sica Secun	daria	X
	sidiado		erno			MODELO	1	М	EDIA	- 3	Cará		'	"	. 9		L Espec	cialidad			
Si	No	Si	No	Nivel I	Nivel II	Acele	eración	10°	11°	Aca	adémic	Técnico	Co	mercial		Agrope	ecuario	1	rismo	N	ormalista
										\perp	I										
	FPS a	la cual está	afiliado		1	1	IPS Asigna	ıda	SISTEM	A DE	SALUD		de sang	e v RH			1		ARS Afiliac	do.	
	2.00	ia caai coco	· armado				21 0 7 loigilla					1,50	ac sang	 					7110711110		
				,	PI	ROGRAM	AS ESPEC	IALES (U	nicamen	te pai	ra la Po	blación	Víctima	del Conf	flicto)						
		de grupos a				'	Departame	ento Expuls	sor			Municipio	o Expulso	r		n:		Expulción		_	ertificado
		s desmoviliz de deslazam														Dia	Mes	P	Año	Si	No
		aplica				1															
			1					SITU	ACIÓN S	OCIO	ECONó										
Nro	. Carnet S	ISBEN	١	Nivel SISBE	N		E	strato			Fuente Recurso						Ectudia	nto madro	Opción		
						1 2	2 3	4 5	6 0	Otro		Adicion	ales				_		cabeza de a de familia		
										\dashv		Propios							de la fuerza		a .
												SGP					Hijo de	Héroe de	la Nación		
		Decquar	do al que p	partanaca				Neg	TERRIT ritudes	ORIA	LIDAD					tnia					No Aplica
		, tooguu	ao a. 4ao p					SI		NO					_						то г гриос
								PACIDAD	ES Y CAF	PACID	ADES	EXCEPCI	ONALES	•			ı	CADACID	ADEC EVCE	DCTON	1.50
Sordera F	Profunda				Paralisis C		SCAPACIDA	ADES		Sin	drome (de Down					Talento C		ADES EXCE	PCIONA	LES
Hipoacusi	ia-baja au	dición				uromuscul	ar			Mú	ltiple							ecnológico			
	n diagnos	ticada			Autismo					No	Aplica						Talento s				
Ceguera					Deficienci	a cognitiva	a	TN	FORMAC	TÁN E	EAMTIT	AD					No aplica				
Tipo Do	ocumento	Número o	documento	Depart	amento	Mur	nicipio	IN	FORMAC	TON	APILLI	AN		Apellid	os y No	mbres					
CC RC					dición		edición														
				6		_	146	baia					-							A 1	
	Direcciór	1	Telé	fono reside	ericid	16	eléfono tra	uaj0	Mad	dre		Padre		entesco Abu	elo(a)		Herman	o(a)	SI	Acudie	NO NO
									Tio			Hijo(a			(cual)						-
OBSERVA	CIONES :					•			•				•	•							
									E1	IDMA	c										
En mi ca	lidad de	Rector de	la Institu	cion Educ		e ane		resente	fotocop	ias de lo	s certi	ficado	s de estu	dios de la	os años ar	nterior	y del				
	to de ide																				
		RECTOR				COORDIN	NADOR				ACI	DIENTE		+			ESTUDIA	ANTE		Indi	ce Derecho
1																					



							FO	RMATO E	E MATR	CUL	A DE ES	STUDIAN	ITES								
					ue con una										NUEVO				CONTI	NUIDAD)
la fotocop	oia del doc	a las person cumento de	identidad,	los certifica	dos del ult	timo grado	cursado o	linea base	е.	al pres	sente do	ocumento								Х	
Por fav	or no deje	e espacios e para com	n blanco, la pletar la ba					ada exclus	ivamente	A q	jue grac 8	lo ingresa	Fecha	Matricula	a	D:	IA	M	1ES		AÑO 2019
								DA	TOS DE L	A INS											
			BLECIMIEN GIO BILINO						001	- OIO	SEL	DE ÜE COMI	FAMAD						ICIPIO		
Doc. Doc	ente:	94441686		JUE COM	-AMAR	Nombre D	Ocente:	CÁRDEN	IAS CÁRE		_		FAMAR		Ν°	de Gru	ıno:	.BUENA	/ENTURA		
Doc. Doc	crite:	01111000	<u>′</u>			Trombre E	Jocente.		OS DE I							uc oru	ро.				
		ntificación			Número D	ocumento		Años C	Cumplidos	De	epartam	ento de E	xpediciór	n Mu	nicipio	de Expe	edición			nero	
	(marq	ue con X)																	(marqu	ie con X	
CC	RC	TI X	CE	L		48434		<u> </u>	1 .					<u> </u>		1		Mascul		<u> </u>	enino
	rimer Apel	lido	Se	gundo Apel	llido	P	rimer Nom	bre	S	eguno	do Nomi	ore		artament Iacimient		Mun	iicipio de N	lacimiento	Dia	cha Naci Mes	
	REVELO)		LENIS			JUAN			FE	LIPE								Dia	1103	7410
ı	Dirección o	de Residenc	cia		Barrio / C	Comunidad		Z	ona	De	epartam	ento de F	Residencia	Mu	nicipio	de Resi	idencia		Telé	éfono	
								Urbana	Rural												
								X			4										
Último	Año	T c	Plantel done	do octudió	la última ve	27	Aprobó	Reprobó	Deserto	_	CADEM		al que II	ICDESA			Nivel		Preescola	-	
grado	Allo	'	ianter don	ac estudio	ia dicima vi	CZ	Аргово	Кергово	Descrit				Marque co				IVIVCI	В	ásica Prima		
cursado										0	П	1	2	3	4	Т		Bá	sica Secund	laria	Х
7	2017	I. E. NO	RMAL SUF	PERIOR JU						5		6	7	8	X 9						
	idiado	_	erno			MODELO		_	EDIA		Cará							ialidad —			
Si	No	Si	No	Nivel I	Nivel II	Acele	eración	10°	11°	Aca	adémic	Técnico	Co	mercial		Agrope	ecuario	Tur	rismo	l No	ormalista
				<u> </u>				1	SISTEM	A DE	SALUD		l								
	EPS a	la cual está	afiliado			IPS Asigna	da					de sangr	e y RH					ARS Afiliad	0		
				1	PI	1	AS ESPEC	•		te pai	ra la Po				licto)			F 1.7			1:6 1
		de grupos a s desmovili				'	Departame	ento Expuis	sor			Municipio	o Expulso	r		Dia	Hecha de Mes	Expulción	เทือ	Si	ertificado No
		le deslazam														D.I.G	1105	<u> </u>			110
	No	aplica																			
			ı						ACIÓN S												
Nro	. Carnet S	ISBEN	1	Nivel SISBE	N		E:	strato			Fuente Recurso						Ectudio	nto madro	Opción		
						1 2	. 3	4 5	6 0	Otro		Adicion	ales				_		cabeza de a de familia		
								· -				Propios							de la fuerza		1
												SGP					Hijo de	Héroe de	la Nación		
							I		TERRIT	ORIA	LIDAD										
		Resguar	do al que p	pertenece				Neg SI	ritudes	NO					Е	tnia				N	lo Aplica
								<u> </u>		110											
							DISCA	PACIDAD	ES Y CAF	ACID	ADES	EXCEPCI	ONALES								
						DIS	SCAPACID/	ADES										CAPACIDA	ADES EXCE	PCIONA	LES
Sordera F		P - /			Paralisis C					+		de Down					Talento C				
	ia-baja aud n diagnosi				Autismo	uromuscul	ar			_	Itiple Aplica						Talento te	ecnológico ubietivo			
Ceguera						a cognitiva				-							No aplica				
					•			IN	FORMAC	IóN F	AMILI	AR									
 	cumento	_	documento		amento dición		nicipio edición							Apellid	os y No	mbres					
CC RC	TI CE						•														
	Direcciór	1 1	Telé	fono reside	encia	Te	eléfono tral	L bajo					Par	entesco						Acudie	nte
								•	Mad	dre	П	Padro	e	Abu	elo(a)		Herman	o(a)	SI		NO
									Tio	(a)		Hijo(a	a)	Otro	(cual)						
OBSERVA	CIONES :																				
											_										
		Rector de	la Institu	cion Educ	ativa JOS	E ACEVE	OO Y GOM	IEZ certif		e ane		resente	fotocopi	as de lo	s certi	ficado	s de estu	dios de la	s años an	terior	y del
documn	to de ide	ntidad		1																	
									<u>L</u>					_							
		RECTOR			-	COORDIN	IADOR	_			ACU	DIENTE					ESTUDIA	ANTE		Indic	e Derecho