



COLEGIO TRINIDAD CAMACHO PINZÓN CITE-SANTANDER

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN No. 03576 DE 3 JUNIO DE 2020
REGISTRO SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE SANTANDER No. 279
CODIGO DANE 268077000235
NIT 804000130-6

FORMULARIO DE PREMATICULA AÑO LECTIVO 2022

GRADO AL QUE ASPIRA: _____ SEDE DE INTERÉS: _____ FECHA: _____

Señor padre de familia y/o acudiente, esta prematrícula no constituye ni reemplaza la matrícula, la cual se debe hacer personalmente, presentando los requisitos exigidos, en la fecha estipulada por el colegio.

Por favor diligenciar este formato y adjuntar:

- ✓ Registro civil
- ✓ Fotocopia tarjeta de identidad (mayores de 7 años)
- ✓ Boletines año lectivo 2021(excepto aspirantes a preescolar)
- ✓ Fotocopia de la cédula de los padres y/o acudientes.
- ✓ Formato autorización acudiente diferente a padres firmado y diligenciado

DATOS DEL ESTUDIANTE

- APELLIDOS Y NOMBRES _____
- NUIP __, T.I. __, C.C. __, OTRO: _____ NÚMERO _____ DE _____
- Fecha nacimiento: _____, lugar de nacimiento: _____ R.H. _____
- DIRECCIÓN: _____, Barrio/Vda _____, Casa propia S__ N__ Arriendo S__ N__ Agua Potable: S__ N__, Alcantarillado: S__ N__, Gas domiciliario: S__ N__, Internet: S__ N__, cantidad personas que viven con el estudiante: _____
- Teléfono _____ Correo electrónico: _____
- Estrato _____, número de hermanos: _____, Lugar que ocupa entre los hermanos ____ escriba el nombre de los hermanos en el colegio: _____
- Desplazado: No __, Sí __ Población: _____, Fecha: _____
- Eps _____ Ips _____ Discapacidad o capacidad excepcional? ____ (Acredita certificación médica) __, en caso afirmativo, cuál? _____, Enfermedades: sí __ no __, cual _____
- Colegio de procedencia: _____ ultimo grado cursado: _____ año: _____, Número de veces que ha repetido años ____, Cursó grado Preescolar S__ N__

DATOS DE LA MADRE

(Acudiente Sí ____ No ____)

- Nombres y apellidos: _____ C.C. _____ de _____
- Dirección: _____ Teléfono: _____ R.H. _____ Fecha nacimiento: _____
- Religión: _____ Nivel estudio: _____ Ocupación: _____ e-mail: _____
- Vive con el estudiante: sí ____ No: ____

DATOS DEL PADRE

(Acudiente Sí ____ No ____)

- Nombres y apellidos: _____ C.C. _____ de _____
- Dirección: _____ Teléfono: _____ R.H. _____ Fecha nacimiento: _____
- Religión: _____ Nivel estudio: _____ Ocupación: _____ e-mail: _____
- Vive con el estudiante: sí ____ No: ____
-

OTRO REPRESENTANTE LEGAL Y/O ACUDIENTE (sólo es válido con el formato de autorización firmado)

- Nombres y apellidos: _____ C.C. _____ de _____
- Dirección: _____ Teléfono: _____ R.H. _____ Fecha nacimiento: _____
- Religión: _____ Nivel estudio: _____ Ocupación: _____ e-mail: _____
- Vive con el estudiante: sí ____ No: ____
-

Observación: con mi firma autorizo el tratamiento de los datos e imágenes personales (míos y de mi hijo) con fines pedagógicos institucionales. FIRMA: _____

Observaciones: _____