

COLEGIO CAMPESTRE ALFONSO JARAMILLO	
PROCESO	GESTIÓN DE ADMISIONES Y MATRICULAS
PROCEDIMIENTO	MATRÍCULAS
FORMATO	ACTA DE MATRICULA



Fundado en 1948

	FOLIO N°:
CIUDAD:	MATRÍCULA N°:
FECHA:	GRADO:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE:	
LUGAR DE NACIMIENTO:	FECHA DE NACIMIENTO:
TIPO Y N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	EDAD:
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	TELÉFONO RESIDENCIA:

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE:	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO CELULAR:

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE:	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO CELULAR:

INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE (Diferente al padre y/o madre)

APELLIDOS Y NOMBRES:	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:	PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO CELULAR:

Nosotros, padres y/o acudientes del (a) estudiante en mención, manifestamos que aceptamos y nos comprometemos a cumplir con las normas establecidas en el Manual de Convivencia, el Sistema de Evaluación y Promoción (SIE) y demás disposiciones emanadas por la Institución.

Firma del (a) Estudiante	Firma del Padre - Madre o Acudiente
Firma del Rector	Firma de la Secretaría Académica

