



ALCALDÍA MAYOR
BOGOTÁ

Secretaría
EDUCACIÓN

COLEGIO TOM ADAMS

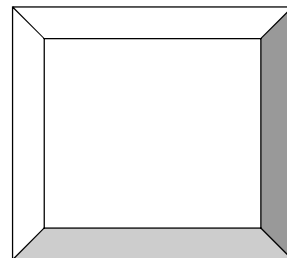
Resolución de Reconocimiento J.M. N° 7440 del 13 de Noviembre de 1998.

J.T. N° 2559 del 19 de Marzo de 1997. N° DANE: 111001012343

Código ICFES: 090753 Jornada Mañana y 079814 Jornada Tarde

Email: cedtomadams8@educacionbogota.edu.co

Sede A: Calle 40J Sur # 78-08 - Telefono: 3730340 - Sede B: Calle 40A Sur # 79C - 08 - Telefono: 2934521



REGISTRO HOJA DE MATRÍCULA

POR FAVOR DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON LETRA LEGIBLE O A COMPUTADOR

| ESTUDIANTE | | REPITENTE | | JORNADA | GRADO | GRUPO | FECHA DE MATRICULA | | |
|------------|-------|-----------|----|---------|-------|-------|--------------------|---|---|
| ANTIGUO | NUEVO | SI | NO | | | | D | M | A |
| | | | | | | | | | |

DATOS DEL ESTUDIANTE

| APELLIDOS | | NOMBRES | | | | GRUPO | CODIGO | | |
|------------------------------------|-----|---------------------|---------|------------|-----------|---------------------|----------|---------------------------------|----|
| | | | | | | | | | |
| NÚMERO DE DOCUMENTO | | FECHA DE NACIMIENTO | | GENERO | | LUGAR DE NACIMIENTO | | EDAD | |
| | | D | M | A | M | F | | | |
| | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN DONDE VIVE EL ESTUDIANTE | | | BARRIO | | LOCALIDAD | ESTRATO | TELÉFONO | | |
| | | | | | | | | | |
| RH | EPS | NIVEL SISBEN | PUNTAJE | DESPLAZADO | | DESMOVLIZADO | | PERTENECE A UN CABILDO INDÍGENA | |
| | | | | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| | | | | | | | | ¿Cuál? _____ | |

DATOS FAMILIARES

| NOMBRE DE LA MADRE | | IDENTIFICACIÓN | | DIRECCIÓN | |
|--|---------|----------------|------------------------|-----------|---------|
| | | | | | |
| OCUPACIÓN | EMPRESA | | TELÉFONO | CELULAR | |
| | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | TELÉFONO DE EMERGENCIA | ACUDIENTE | |
| | | | | SI | NO |
| | | | | | |
| NOMBRE DEL PADRE | | IDENTIFICACIÓN | | DIRECCIÓN | |
| | | | | | |
| OCUPACIÓN | EMPRESA | | TELÉFONO | CELULAR | |
| | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | TELÉFONO DE EMERGENCIA | ACUDIENTE | |
| | | | | SI | NO |
| | | | | | |
| PERSONA A QUIEN LLAMAR EN CASO DE EMERG. | | IDENTIFICACION | PARENTESCO | TELÉFONO | CELULAR |
| | | | | | |

ACUDIENTE (DIFERENTE AL DE LOS PADRES)

| NOMBRE DEL ACUDIENTE | | IDENTIFICACIÓN | | DIRECCIÓN | |
|------------------------------|---------------------|----------------|-------------------------------|-----------|--|
| | | | | | |
| PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE | OCUPACIÓN / EMPRESA | | TELÉFONO | CELULAR | |
| | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | OTROS TELÉFONOS DE EMERGENCIA | | |
| | | | | | |

HISTORIA ACADÉMICA

| AÑO | GRADO | INSTITUCIÓN EDUCATIVA |
|-----|-------|-----------------------|
| | 0° | |
| | 1° | |
| | 2° | |
| | 3° | |
| | 4° | |
| | 5° | |

| AÑO | GRADO | INSTITUCIÓN EDUCATIVA |
|-----|-------|-----------------------|
| | 6° | |
| | 7° | |
| | 8° | |
| | 9° | |
| | 10° | |
| | 11° | |

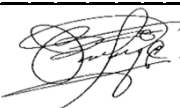
LOS PADRES DE FAMILIA Y/O ACUDIENES Y ESTUDIANTE ABAJO FIRMANTES ACEPTAMOS EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.) Y NOS COMPROMETEMOS A CUMPLIR CON EL MANUAL DE CONVIVENCIA, NORMAS, DISPOSICIONES Y DEMÁS PLANES, PROYECTOS Y PROGRAMAS DEL COLEGIO.

| |
|--|
| |
|--|

FIRMA DEL PADRE O ACUDIENTE
C.C.

| |
|--|
| |
|--|

FIRMA DEL ESTUDIANTE
C.C.



FIRMA DEL RECTOR (A)



FIRMA SECRETARIA ACADEMICA

| |
|--|
| |
|--|

ESPACIO RESERVADO PARA SECRETARIO (A)