



ALCALDÍA MAYOR
BOGOTÁ
Secretaría
EDUCACIÓN

COLEGIO TOM ADAMS

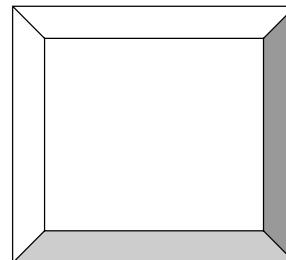
Resolución de Reconocimiento J.M. N° 7440 del 13 de Noviembre de 1998.

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

Código ICFCES: 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							
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.

Autorizo al Colegio Tom Adams al tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y el Decreto 1074 de 2015 y demás disposiciones complementarias.

--

FIRMA DEL PADRE O ACUDIENTE

C.C. _____

--

FIRMA DEL ESTUDIANTE

T.I. y/o NUIP _____

--

FIRMA RECTOR

--

MAURICIO GUERRERO MELO

FIRMA SECRETARIO ACADÉMICO

--

ESPACIO RESERVADO PARA SECRETARIO(A)