



FAVOR DILIGENCIAR SIN ENMENDADURAS, NI TACHONES

Al matricular al estudiante declaro que tengo conocimiento que la Institución a la cual ingreso es de carácter privado por lo tanto asumo la responsabilidad de pagar la matrícula pensiones y demás cobros educativos durante el año lectivo y certifico que puedo responder económicamente con las obligaciones adquiridas.

Firmas

Padre y/o Acudiente

Padre y/o Acudiente

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos			
Documento de Identidad	de:		
Fecha de la Matrícula	Día:	Mes:	Año:
Lugar de nacimiento			
Fecha de nacimiento			
Correo electrónico			
Barrio			
Dirección			
Teléfono			
Grado al que aspira		Repitente. Si:	No:
Colegio del que procede			

DATOS DEL PADRE	Nombres y Apellidos	
	Correo electrónico	
	Profesión o cargo	

DATOS DE LA MADRE	Nombres y Apellidos	
	Correo electrónico	
	Profesión o cargo	

DATOS DEL ACUDIENTE	Nombres y Apellidos	
	Correo electrónico	
	Profesión o cargo	