



**REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA MONTESSORI
ADSCRITA A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE MEDELLIN
NIT 811.018.519-1: DANE: 105001003280**

Resolución de Creación y Reconocimiento de carácter Oficial N° 16231 del 27 de noviembre del 2002 que autoriza los estudios de Nivel Preescolar, Básica Primaria 1° a 5°, Secundaria 6° a 9° y 10° - 11° de Educación Media Académica y Media Técnica Convenio. Educación para Adultos Jornada Nocturna en los Ciclos Básica Clei I y II, Secundaria Clei III y IV Y media Clei V - Clei VI, de conformidad con el decreto 3011. Media Técnica Diseño de Software según Resolución 02977 de 03 de marzo de 2014, y Media Técnica en Cocina y Turismo Resolución 000325 del 22 de enero de 2016 Carrera 69 A N° 92 C - 87 Teléfono 471 24 16 - 477 65 10 Sección Primaria "La Unión" Carrera 67 N° 93 - 75 Tel: 471 38 18 Correo: ie.mariamontessori@medellin.gov.co. Página. Web: www.iemariamontessori.edu.co

Medellín - Colombia

GRADO AL QUE ASPIRA:

FICHO DE MATRICULA ESTUDIANTES ANTIGUOS CLEI 2024.

SIMAT:

SIMPADE:

FOLIO DE MATRICULA:

Favor diligenciar este formulario en tinta negra, letra clara y legible sin tachones ni enmendaduras

NOMBRE COMPLETO: _____

Tipo de documento R.C T.I C.C No. _____ De _____ RH: _____

Dirección de Residencia _____ Teléfono fijo _____ Móvil: _____

Barrio _____ Estrato _____ Tiene Sisben: SI _____ NO _____ Grupo Sisben _____

Correo electrónico _____ Género: F _____ M _____

Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Lugar de Nacimiento _____

FAVOR RESPONDER ESTAS PREGUNTAS SOLO SI ES VICTIMA DE CONFLICTO O TIENE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

Víctima del conflicto: SI _____ NO _____ Desplazado: SI _____ NO _____ Departamento Expulsor _____

Municipio Expulsor _____ Fecha Expulsión (dd/mm/aaaa) _____ Desmovilizado: SI _____ NO _____

Discapacidad: SI _____ NO _____ Tipo _____ de _____ discapacidad

Observaciones: Le recuerdo que debe presentar al momento de la matricula los soportes médicos de los siguientes diagnósticos: Déficit de Atención, Autismo, Síndrome de Down, Trastorno oposicionista Desafiante, discapacidad Cognitiva, retardo Mental, baja Visión, Discapacidad auditiva y física.

SITUACIÓN ACADEMICA AÑO 2023

APROBO: SI _____ NO _____ **DESERTO** SI _____ NO _____ **NO ESTUDIO** _____

Institución de procedencia: _____

INFORMACIÓN FAMILIAR DEL ESTUDIANTE

Nombre de la Madre: _____ **Cédula:** _____

Lugar expedición del documento: _____ fecha de nacimiento (madre): día _____ mes: _____ año _____

Teléfono Trabajo _____ **Teléfono casa** _____ **Celular** _____

Nombre del Padre: _____ **Cédula:** _____

Lugar expedición del documento: _____ fecha de nacimiento (padre): día _____ mes: _____ año _____

Teléfono Trabajo _____ **Teléfono casa** _____ **Celular** _____

TODOS LOS ALUMNO DEL CLEI Y I II ESTAN EXCENTOS DE PAGO. CLEI III; CLEI IV Y CLEI V Y VI DEBEN PAGAR SU MATRUCULA.

Importante: Para el proceso de matrícula deberá asistir con el estudiante, ya que el día de la matricula se tomará la foto para el sistema además de firmar el libro de matrículas, además del cumplimiento de la documentación.

NOTA: EL PRESENTE FICHO ES INTRANSFERIBLE, SOLO SIRVE PARA EL ESTUDIANTE A QUIEN SE LE ASIGNE, NO TIENE NINGUN COSTO.

Acepto, acogerme al manual de convivencia y estoy dispuesto (a) a cumplir con las normas allí contempladas tanto para el estudiante como para el acudiente.

Firma del Acudiente: _____ **Firma del estudiante:** _____

REQUISITOS DE MATRÍCULA

CLEI II; III, IV, V Y VI

1. Ficho de Matrícula diligenciado con tinta negra
2. Fotocopia Tarjeta de Identidad 150% o Cedula de Ciudadanía si es mayor de edad
3. Colilla de pago solo para **CLEI III,VI, V, VI**
4. Afiliación a EPS o Sisben
5. Fotocopia Cedula. del Acudiente y es menor de edad el estudiante
6. Certificado si es desplazado

La documentación deberá ser entrada en la fecha y hora programada para la matricula del año 2024.

FICHO DE MATRICULA ESTUDIANTES ANTIGUOS 2024

Complete en el siguiente recuadro la información proveniente de las otras Instituciones Educativas.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	GRADO	AÑO

CONSENTIMIENTO INFORMADO USO DE IMAGENES Y FIJACIONES AUDIOVISUALES (VIDEOS) PARA USO PÚBLICO.

Documento de autorización de uso de imagen sobre fotografías y fijaciones audiovisuales (videos) para uso público Atendiendo el ejercicio de la Patria Potestad, establecido en el Código Civil Colombiano en su Artículo 288, el Artículo 24 del Decreto 2820 de 1974, la Ley 1098 de Infancia y Adolescencia de 2006 en su Artículo 47 numeral 8, la Ley 1581 de 2011, el régimen de Protección de datos personales, el Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012 en adición a aquellos derivados de la Constitución y del núcleo esencial de la Ley, y de acuerdo por lo manifestado por la Corte Constitucional, “Cuando se trate de datos personales de niños, niñas y adolescentes la autorización previa para el tratamiento debe ser dada por el representante legal, contando, en lo posible, con la opinión del menor” La Institución Educativa María Montessori, Solicita la Autorización escrita del Padre/Madrede Familia o del acudiente del (La) Estudiante _____, identificado (a) con R.C o Tarjeta de Identidad número _____, estudiante de la Institución Educativa María Montessori, para que permita la toma de fotos o videograbaciones con fines pedagógicos que se realizara en las instalaciones del colegio mencionado. Esta foto o video será insumo y será publicado en las diferentes plataformas de la Institución Educativa.

Nombre del padre/madre de familia o Acudiente:

_____ C.C _____

Nombre del Estudiante:

_____ Documento: _____ Grado _____

Nota importante: La Matricula debe ser realizada por los padres de familia. En caso de no poder, se deberá delegar en un familiar mayor de edad y con autorización escrita y copia de cedula al 150%.