



INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUNDADORES
Formando individuos competentes, solidarios, pacíficos y con proyecto de vida

CÓDIGO: AM-Fo-01

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
O RENOVACIÓN DE
MATRÍCULA**

VERSIÓN: 01

Fecha: _____

Señor padre de familia o acudiente:

Favor diligenciar completamente este formulario con tinta negra, sin tachones ni enmendaduras, no dejar espacios en blanco, cuando la información no aplique escribir N.A. y anexar los documentos que aparecen al respaldo según el caso.

Seleccione con una "X" en formulario de inscripción, si el estudiante es nuevo o en renovación de matrícula, si el estudiante es activo, en ambos colocar el grado al cual aspira:

Formulario de inscripción ____ Renovación de matrícula ____ Grado: ____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____ Dirección: _____

Barrio: _____

Tipo de documento: RC _____ T.I _____ CC _____ N° Documento: _____

Lugar de expedición del documento: Departamento _____ Municipio _____

Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Edad _____

Lugar de nacimiento: Departamento _____ Municipio _____

Género: Masculino _____ Femenino _____ Grupo sanguíneo: _____

Tiene sisbén: SI _____ NO _____ Nivel del sisbén: _____ Puntaje del sisbén: _____

Si no tiene sisbén, ¿cuál es la EPS? _____ Estrato socio-económico _____

Con quien vive el estudiante: _____ N° de hermanos _____

Tiene alguna discapacidad: SI _____ NO _____ ¿Cuál? _____

(si su respuesta es SI por favor anexar certificado médico)

Desplazado: SI _____ NO _____ (si su respuesta es SI por favor anexar la carta de desplazado)

¿Pertenece a una etnia o resguardo? SI _____ NO _____ ¿Cuál? _____

¿Pertenece a un grupo afrocolombiano? SI _____ NO _____ ¿Cuál? _____

Institución Educativa donde estudio el año anterior: _____

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Nombres y apellidos del padre: _____ CC: _____

Vive: SI_ NO _____ Teléfono fijo: _____ Celular: _____ Ocupación: _____

Nombres y apellidos de la madre: _____ CC: _____

Vive: SI_ NO _____ Teléfono fijo: _____ Celular: _____ Ocupación: _____

INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Número de documento: _____ Parentesco con el estudiante: _____

Dirección: _____ Barrio: _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____

NOTA: El diligenciamiento de este formulario no garantiza el cupo en la Institución Educativa.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN


¿EL ASPIRANTE ES ADMITIDO? SÍ NO

INGRESA A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUNDADORES, AL GRADO: _____ EN EL AÑO: _____

Sede principal: _____ Sede Escuela El Socorro: _____ Grado: _____ Grupo: _____

Observaciones: _____

Firma del Rector (a) o su delegado: _____ Fecha: _____

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUNDADORES Formando individuos competentes, solidarios, pacíficos y con proyecto de vida	
	CÓDIGO: AM-Fo-01	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN O RENOVACIÓN DE MATRÍCULA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo (madre, padre o acudiente) _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, actuando como representante legal del (la) estudiante _____ identificado (a) con la tarjeta de identidad No _____ y quien se encuentra matriculado en la Institución, autorizo expresamente a la Institución Educativa Fundadores del Municipio de Medellín, mediante el presente documento para que utilice, fije, reproduzca, distribuya, publique, transforme, difunda y exhiba las imágenes en las que aparezca el acudido como partícipe de las actividades que programe la institución y las cuales hagan parte del material que se administre en los diferentes medios de difusión o medio tecnológico que se utilice (redes sociales, sitio web, programas de televisión, entre otros), sin que ello se deriven a mi favor obligaciones o contraprestaciones de cualquier índole, de conformidad con la legislación vigente cedo todos los derechos como autor y/o modelo a la Institución Educativa Fundadores con NIT: 901048040-0.

Las imágenes que se publiquen respetarán la dignidad, el honor e intimidad, de tal manera que nunca se ponga en riesgo la integridad de los niños, niñas y adolescentes.

De dicho material entiendo que:

1. La participación de mi hijo(a) en estos materiales no tiene repercusión o consecuencia en sus actividades escolares, evaluaciones o calificaciones.
2. La participación de mi hijo(a) en estos materiales no generará ningún gasto, ni recibiremos remuneración alguna por su participación.
3. No habrá sanción en caso de que no autoricemos su participación.
4. Todo el material publicado será de uso institucional.

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados y tratamiento de datos personales y de forma consciente y voluntaria.

() Doy (damos) el consentimiento () No doy (damos) el consentimiento

Por la participación de mi hijo(a) en el material que se administre en los diferentes medios de difusión o medio tecnológico que se utilice (redes sociales, sitio web, programas de televisión, entre otros) en las instalaciones del colegio o en actividades escolares fuera de él.

Lugar y fecha: _____

FIRMA MADRE, PADRE O ACUDIENTE
C.C.:

REQUISITOS DE MATRICULA

ESTUDIANTES NUEVOS:

DOCUMENTO	LISTA DE VERIFICACIÓN / PROPIEDAD DEL CLIENTE		
	ENTREGO		ESTADO Y/O OBSERVACIONES
	SÍ	NO	
Formulario de inscripción o renovación de matrícula totalmente diligenciado			
Fotocopia registro civil de nacimiento, tarjeta de identidad, cédula de ciudadanía			
Fotocopia del SISBEN o EPS			
Fotocopia carne de vacunas (Solo aplica para preescolar)			
Certificado en papel membrete: básica primaria último grado aprobado, básica secundaria y media desde el grado 5° hasta el último grado aprobado.			
Fotocopia de la cédula padres y/o acudiente			
1 foto documento			

Personal que recibe la documentación: _____ Cargo: _____

La Institución Educativa Fundadores, está comprometida en proteger y resguardar los datos personales, incluyendo los sensibles que Usted (es) proporciona (n) de conformidad con la Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y la política de tratamiento y protección de datos personales.

CANCELACIÓN DE MATRÍCULA / FINALIZACIÓN AÑO ESCOLAR

Fecha de cancelación de la Matrícula: _____

DOCUMENTO ENTREGADO A LA FAMILIA	LISTA DE VERIFICACIÓN / PROPIEDAD DEL CLIENTE		
	SE ENTREGÓ		ESTADO Y/O OBSERVACIONES
	SÍ	NO	
Fotocopia registro civil de nacimiento, tarjeta de identidad, cédula de ciudadanía			
Fotocopia del SISBEN o EPS			
Fotocopia carne de vacunas			
Certificado en papel membrete: básica primaria último grado aprobado, básica secundaria y media desde el grado 5° hasta el último grado aprobado.			
Fotocopia de la cédula padres y/o acudiente			

Fecha de entrega de documentación: _____

Nombre padre o acudiente: _____ Firma: _____

Cédula de ciudadanía N°: _____ de: _____ Teléfono(s): _____

Personal que entrega la documentación: _____ Cargo: _____