



INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL  
DIVERSIFICADO - CHIA

Autorizado por la Secretaria de Educación de Cundinamarca, Resolución No. 003443, No. 005576 del 3 de diciembre de 2003  
Resolución No. 000528 del 16 de febrero de 2005

FICHA DE MATRICULA AÑO \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ ESTADO Nuevo \_\_\_ Antigo \_\_\_ Traslado \_\_\_\_\_

DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRES: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad: R.C.  T.I.  C.C.  No. \_\_\_\_\_

Expedida en \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO : DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

LUGAR MUNICIPIO/CIUDAD \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_

DIRECCION RESIDENCIA. \_\_\_\_\_

BARRIO \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

SISBEN 1 2 3 4 5 6 ESTRATO 1 2 3 4 5 6 EPS \_\_\_\_\_ TIPO SANGRE RH \_\_\_\_\_

DISCAPACIDADES Y CAPACIDADES EXCEPCIONALES: \_\_\_\_\_

POBLACION VICTIMA DE CONFLICTO (SI - NO)

DATOS PADRES:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

DIRECCION. \_\_\_\_\_ BARRIO \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

DIRECCION. \_\_\_\_\_ BARRIO \_\_\_\_\_

DATOS DEL ACUDIENTE:

Parentesco: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

DIRECCION. \_\_\_\_\_ BARRIO \_\_\_\_\_

**Compromiso:** Con la firma de la matricula nos comprometemos a cumplir con el Manual de Convivencia y las normas exigidas por la I.E.D. DIVERSIFICADO DE CHIA.

Documentos de legalización de matricula anexados:

- \_\_\_\_\_ Paz y Salvo Año 2009. \_\_\_\_\_ Carta Sisben Actualizada \_\_\_\_\_ Fotocopia informe final de calificaciones
- \_\_\_\_\_ Certificados años anteriores \_\_\_\_\_ grados
- \_\_\_\_\_ Recibo de Cancelación costos educativos \_\_\_\_\_ Fotocopia de Tarjeta de Identidad y/o Registro Civil. \_\_\_\_\_ Certificado Médico
- \_\_\_\_\_ Recibo de Cancelación Seguro de Accidentes. \_\_\_\_\_ Fotocopia Carné EPS \_\_\_\_\_ Fotocopia C.C. Acudiente \_\_\_\_\_ Fotografía.

Compromiso Especial de Convivencia : Si \_\_\_ No \_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

FIRMA DE ACUDIENTE: \_\_\_\_\_ FIRMA ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

C.C. No.