COLEGIO COMPARTIR SUBA IED

"Respeto, Justicia, libertad y civismo nuestros principios"

HOJA DE MATRÍCULA 2023

De conformidad con lo previsto en la "Ley estatutaria 1581 del 2012" y sus "Decretos reglamentarios" 1377 de 2013 y 1074 de 2015 Capitulo 25, autorizo de manera previa, informada, consentida, voluntaria e inequívoca, como titular de datos al "**COLEGIO COMPARTIR SUBA IED**" para que realice el respectivo tratamiento de mis datos personales y en especial aquellos definidos como datos sensibles, para que sean incorporados en una base de datos, responsabilidad del "**COLEGIO COMPARTIR SUBA IED**" y tratados con la finalidad de realizar procesos de continuidad y matrícula para el año escolar 2023.

Autorizo: SI

DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

Apellidos	**PÁEZ CAMACHO**
Nombres:	**MARÍA JOSÉ**
Tipo De Documento	**TARJETA DE IDENTIDAD**
Número De Documento	**1028489753**



Fecha De Nacimiento	Ciudad De Nacimiento	Departamento Nacimiento	Nacionalidad	Barrio	Dirección De Domicilio
5/4/2009	BOGOTÁ	BOGOTÁ	COLOMBIANA	SUBA- LA CAMPIÑA	CLL 146A # 94D-03

Estrato	E.P.S	Grupo Sanguíneo	Grupo Étnico	Correo Electrónico
3	Sanitas	O+	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	marceca41@gmail.com

Situación Especial Reportada Por Las Autoridades			
Víctima De Conflicto	**Desvinculados De Grupos Armados**	**Situación De Desplazamiento**	**Hijos De Adultos Desmovilizados**
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Discapacidades (ANEXAR SOPORTE MEDICO-ESPECIALISTA)				
Auditiva	**Discapacidad Cognitiva**	**Discapacidad Mental**	**Autismo**	**Discapacidad Física**
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Nivel Que Cursa En El Año (2022)	Grado Que Cursa En El Año (2022)	Curso en el que se Encuentra en el Año (2022)	Institución Educativa
BÁSICA SECUNDARIO (SEXTO, SÉPTIMO, OCTAVO Y NOVENO)	SÉPTIMO	701	COLEGIO COMPARTIR SUBA I.E.D

Información de la Madre De Familia			
Apellidos	**Nombres**	**Tipo De Documento**	**Número De Documento**
CAMACHO SAAVEDRA	HEIDY MARCELA	CÉDULA DE CIUDADANIA	1019020494

Celular De La Madre	3142017471	Correo Electrónico	marceca41@gmail.com

Información del Padre de Familia			
Apellidos	**Nombres**	**Tipo De Documento**	**Número De Documento**
PÁEZ GONZALEZ	JHON FREDY	CÉDULA DE CIUDADANIA	1019037817

Celular Del Padre	3144150335	Correo Electrónico	Jhon.paezg05@gmail.com

Información del Acudiente			
Apellidos Y Nombres		**Tipo De Documento**	**Número De Documento**
CAMACHO SAAVEDRA HEIDY MARCELA		CÉDULA DE CIUDADANÍA	1019020494

Celular Acudiente O Tutor(A)	3142017471	Correo Electrónico	marceca41@gmail.com

¿He Verificado Que La Información Registrada En El Presente Formulario Es Correcta?	SI

ACEPTAMOS CUMPLIR CON EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (PEI) Y EL MANUAL DE CONVIVENCIA Y DEMÁS DISPOSICIONES

Nota: El formulario debe ser entregado al Docente Director (a) de Grupo.

_____
Firma del (la) Estudiante

_____
Firma de Padres / Firma de (la) Acudiente

_____
Firma Rector

_____
Firma Secretaria