PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MTI.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04-02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento Identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145738933

Fecha nacimiento: 21 01 2023

Nombres: Joel Matias

Apellidos: Gonzalez Trujillo

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si ( ) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana

Barrio: Reservas

Vereda:

Sector:

Dirección: LT 1 MZ AP 201 Reservas del Oriente.

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento Identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1020749741

Nombres: Angela Maria

Apellidos: Saavedra

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 01 08 1989

Correo electrónico: angelamariaSaavedra011@gmail.com

Número de celular: 318146.7521

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: (•) Si ( ) No
https://prematricula.icbf.gov.co

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Angela Maria Saavedra

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Rosario Navarro

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT-MTI-PP	30/01/2025
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (●) Niños entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: (●) Participante de nuevo ingreso ( ) Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI Garrapiños

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Cédula extranjería ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1078267885

Fecha nacimiento: 14 | 05 | 2023

Nombres: Zoe Alaia

Apellidos: Mawlanda O.

¿Presenta discapacidad? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si ( ) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autoreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Persona en proceso de reintegración ( ) Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Alamos

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 22 # 1A 56 Sur

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (●) Madre ( ) Padre ( ) Cuidadoría

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad (●) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1003966546

Nombres: Yennifer lorena

Apellidos: Espina cobrera

País de nacimiento: colombia

Fecha nacimiento: 09 | 12 | 1996

Correo electrónico: espinalorena12@gmail.com

Número de celular: 3102356730

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co (●) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Yennifer Espina.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Lida Marcela

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MTI.PP	24/01/2023
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738738

Fecha nacimiento: 01 | 11 | 2022

Nombres: Maria Luciana

Apellidos: Cabrera Vargas

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Brisas del oriente

Vereda:

Sector:

Dirección: Brisas del Horiente

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [x] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1007349699

Nombres: Kevin Esneider

Apellidos: Cabrera Torres

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 11 | 06 | 2002

Correo electrónico: kevincabreratorres69@gmail.com

Número de celular: 3108128254

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Kevin Cabrera

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Lidamarcela.

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MTI.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2

Clasificación de la información: Pública

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077883110

Fecha nacimiento: 22 | 01 | 2023

Nombres: Maximiliano

Apellidos: Salazar Cuella

¿Presenta discapacidad? [ ] SI [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [x] SI [ ] No

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] SI [ ] No

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona:

Barrio: Villa Garzón

Vereda:

Sector:

Dirección:

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [x] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1078765641

Nombres: JHOJAN EDUARDO

Apellidos: Salazar Torres

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 16 | 01 | 1998

Correo electrónico: johan.salazartorres@Gmail.com

Número de celular: 3112848717

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] SI [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: JHOJAN EDUARDO SALAZAR T

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Rosario Naranjo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F3.MT1.FP	240510025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 5 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1170966141

Fecha nacimiento: 5 | 10 | 2022

Nombres: Yeicob Mathias

Apellidos: Tovar Florez

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: 5 Noviembre

Vereda:

Sector:

Dirección: Cra 17 # 26 - 19 Sur

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1013683051

Nombres: Nicol Nathaly

Apellidos: Florez Muñoz

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 25 | 7 | 1998

Correo electrónico: nicolnataly@gmail.com

Número de celular: 3218046807

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [ ] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Eydy Rodriguez

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F1.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077256029

Fecha nacimiento: 14 | 01 | 2023

Nombres: Thaliana

Apellidos: Vargas Bambague

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio:

Vereda:

Sector:

Dirección: Barrio: los Israelitas

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1006458623

Nombres: Laida Cristina

Apellidos: Bambague Silva

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 17 | 11 | 2001

Correo electrónico: evelngsilva050721@gmail.com

Número de celular: 3115806814

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

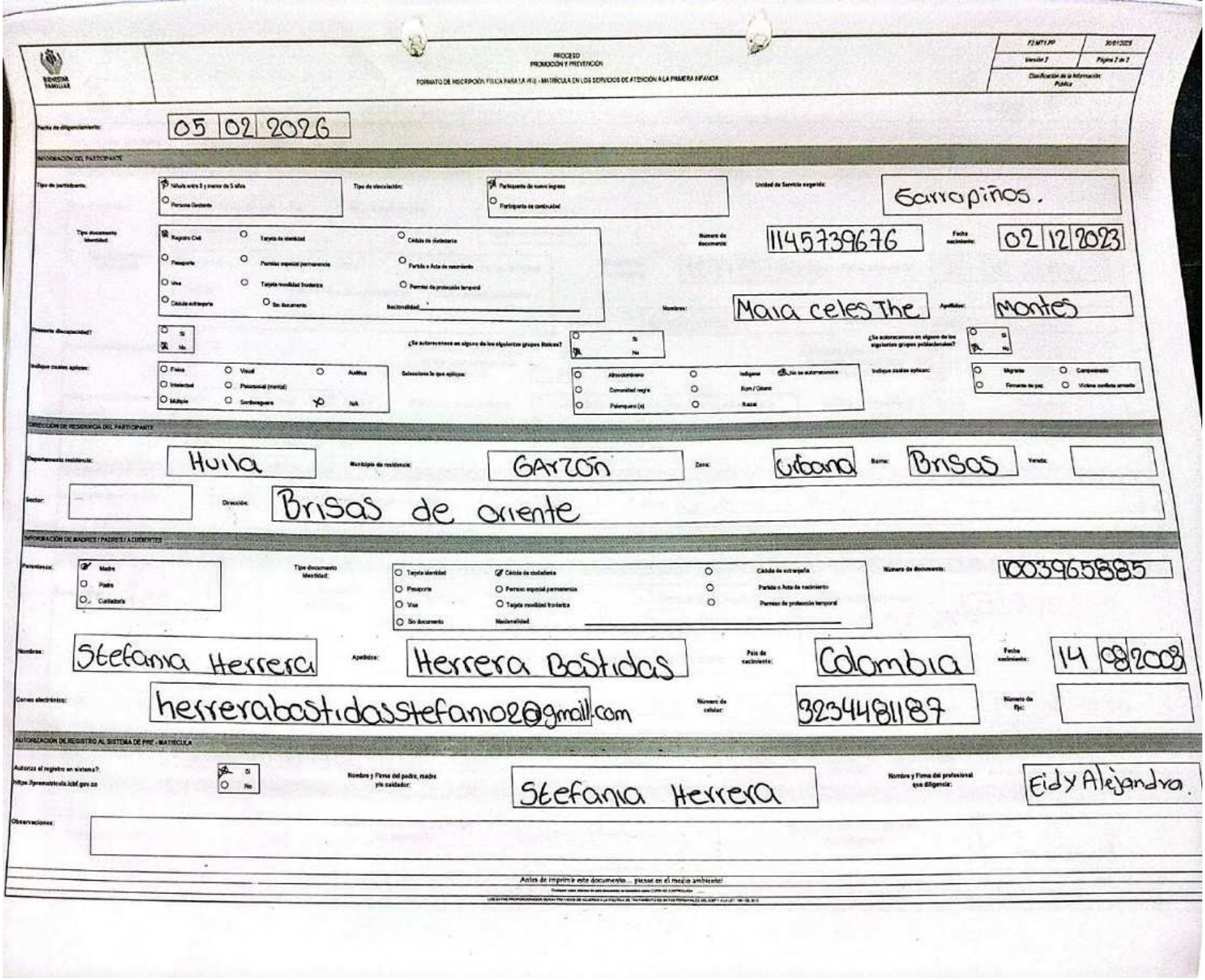
Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: cristinaBambague

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela M.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PAE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F3 MT1 PP	30/01/2025
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 02 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (X) Niño/a entre 0 y menos de 5 años; ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: (X) Participante de nuevo ingreso; ( ) Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: Garropiños.

Tipo documento identidad: (X) Registro Civil; ( ) Tarjeta de identidad; ( ) Cédula de ciudadanía; ( ) Pasaporte; ( ) Permiso especial permanencia; ( ) Partida o Acta de nacimiento; ( ) Visa; ( ) Tarjeta movilidad fronteriza; ( ) Permiso de protección temporal; ( ) Cédula extranjería; ( ) Sin documento; Nacionalidad: ____

Número de documento: 1145739676

Fecha nacimiento: 02 12 2023

Nombres: Maia celesThe

Apellidos: Montes

¿Presenta discapacidad? ( ) Sí (X) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Sí (X) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Sí (X) No

Indique cuales aplican: ( ) Física; ( ) Visual; ( ) Auditiva; ( ) Intelectual; ( ) Psicosocial (mental); ( ) Múltiple; ( ) Sordoceguera; (X) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano; ( ) Indígena; (X) No se autoreconoce; ( ) Comunidad negra; ( ) Rom / Gitano; ( ) Palenquero (a); ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante; ( ) Campesino/a; ( ) Familiares de pers; ( ) Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: GARZÓN

Zona: Urbana

Barrio: Brisas

Vereda:

Sector:

Dirección: Brisas de oriente

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (X) Madre; ( ) Padre; ( ) Cuidador/a

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad; (X) Cédula de ciudadanía; ( ) Cédula de extranjería; ( ) Pasaporte; ( ) Permiso especial permanencia; ( ) Partida o Acta de nacimiento; ( ) Visa; ( ) Tarjeta movilidad fronteriza; ( ) Permiso de protección temporal; ( ) Sin documento; Nacionalidad: ____

Número de documento: 1003965885

Nombres: Stefania Herrera

Apellidos: Herrera Bastidas

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 14 08 2003

Correo electrónico: herrerabastidasstefania02@gmail.com

Número de celular: 3234481187

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PAE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://preescolar.icbf.gov.co (X) Sí ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Stefania Herrera

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Eidy Alejandra.

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F7.MT1.PP	24610025
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [X] Usuario de nuevo ingreso [ ] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1078883546 **Fecha nacimiento:** 26 | 01 | 2024

Nombres: Gabriela **Apellidos:** Polo Molina

¿Presenta discapacidad? [ ] SI [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] SI [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] SI [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila **Municipio de residencia:** Garzón **Zona:** Urbana **Barrio:** Jardín **Vereda:**

Sector: **Dirección:** Carrera 15 # 8-25

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077868750

Nombres: Karen Edith **Apellidos:** Molina Montes

País de nacimiento: Colombia **Fecha nacimiento:** 18 | 09 | 1994

Correo electrónico: Karenmm1894@gmail.com **Número de celular:** 3208415536 **Número de fijo:**

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

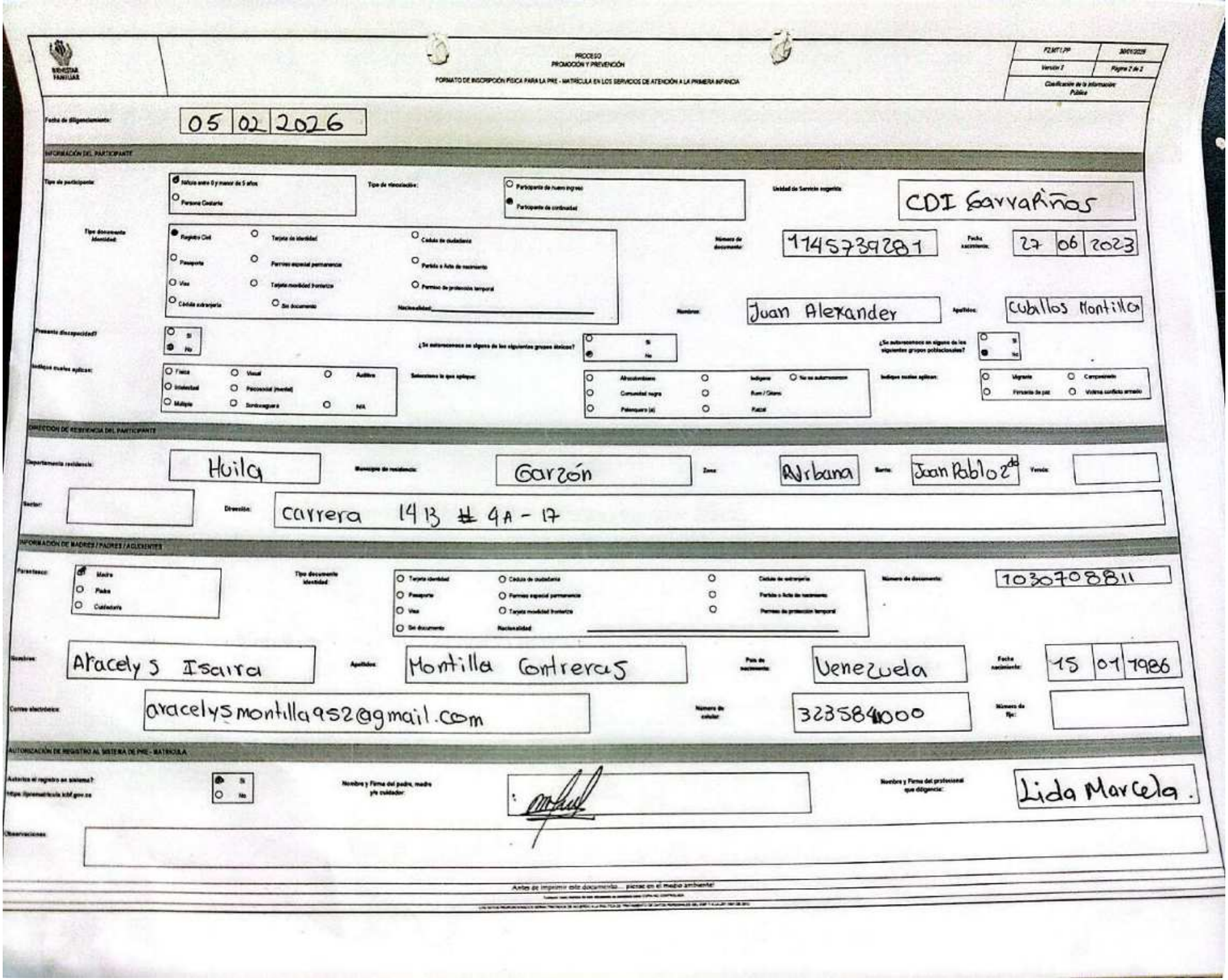
Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Karen Molina

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paula Fiondl.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MT1.PP	30/01/2026
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (●) Niños entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Participante de nuevo ingreso (●) Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI Garrapiños

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Cédula extranjería ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145739281 Fecha nacimiento: 27 | 06 | 2023

Nombres: Juan Alexander Apellidos: Cubillos Montilla

¿Presenta discapacidad? ( ) SI (●) NO

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) SI (●) NO

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) SI (●) NO

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione lo que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autoreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila Municipio de residencia: Garzón Zona: Urbana Barrio: Juan Pablo 2do Vereda:

Sector: Dirección: carrera 14B # 4A - 17

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (●) Madre ( ) Padre ( ) Cuidadora

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1030708811

Nombres: Aracelys Isaira Apellidos: Montilla Contreras País de nacimiento: Venezuela Fecha nacimiento: 15 | 01 | 1986

Correo electrónico: aracelysmontilla952@gmail.com Número de celular: 3235841000 Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://preinscripcion.icbf.gov.co (●) SI ( ) NO

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Lida Marcela.

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MET.PP	30/01/2025
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 06 | 04 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niños entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [X] Participante de nuevo ingreso [ ] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI GARRAPIÑOS

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento — Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145739862

Fecha nacimiento: 03 | 03 | 2024

Nombres: Jac Mateo

Apellidos: Cuenca Orozco

¿Presenta discapacidad? [ ] SI [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] SI [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] SI [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] NA

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Minuto de Dios

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 3 # 3-07 Minuto de Dios

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [X] Padre [ ] Custodia

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [X] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento — Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077862498

Nombres: Juan Camilo

Apellidos: Cuenca Pastrana

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 21 | 11 | 1997

Correo electrónico:

Número de celular:

Número de Tipo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co [X] SI [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Cuenca P

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Lida Maricela

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [x] Usuario de nuevo ingreso [ ] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145739389

Fecha nacimiento: 13 | 08 | 2023

Nombres: Aron Mateo

Apellidos: Almario Tovar

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Chapinero

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 26 # 3 A 15

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077852322

Nombres: Britsney Teresa

Apellidos: Tovar Sanchez

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 18 | 10 | 2006

Correo electrónico: Britsney Sanchez 97@gmail.com

Número de celular: 3124614977

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

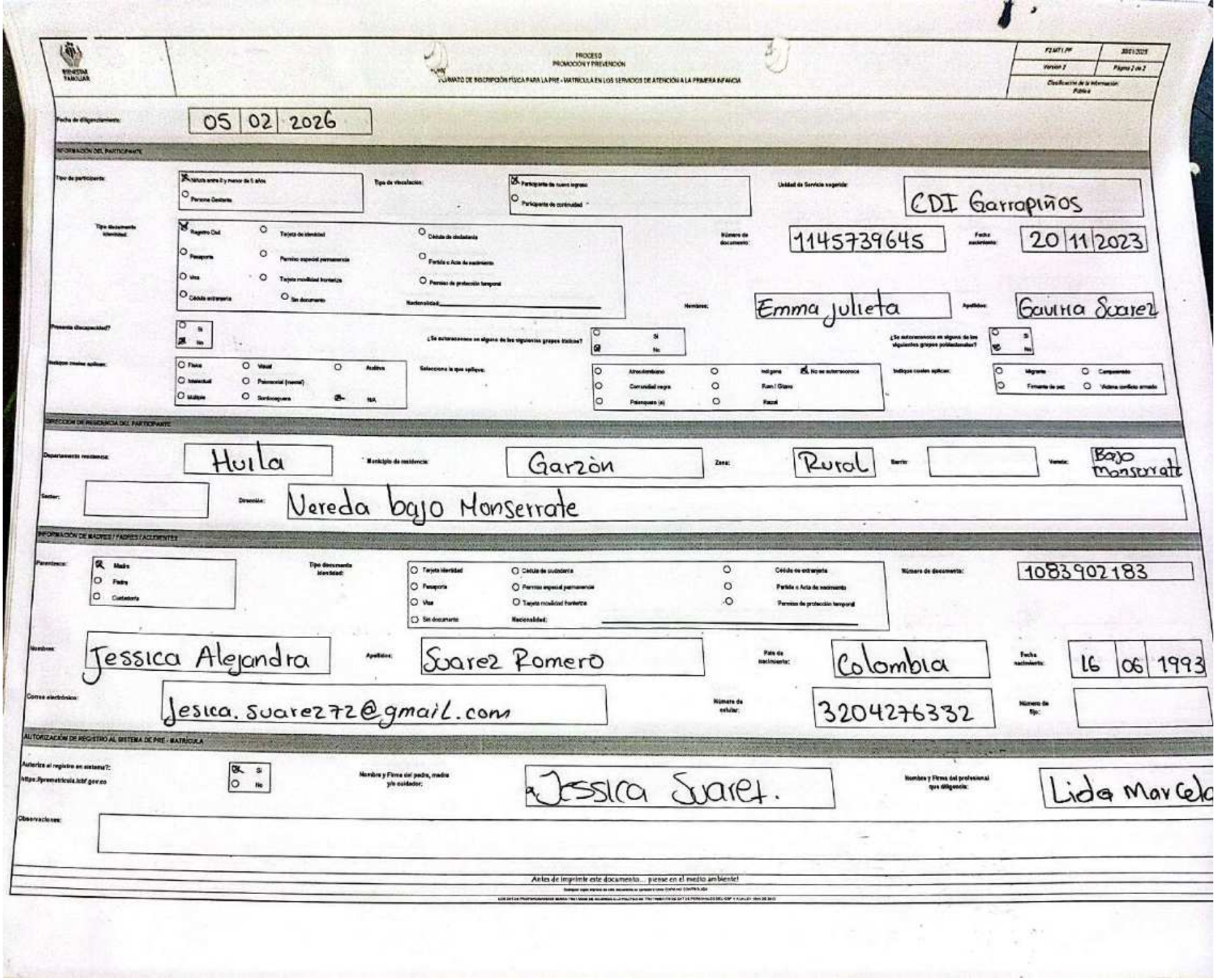
Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Britsney Sanchez

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paola Ferro

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	30/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [x] Niño/a entre 2 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [x] Participante de nuevo ingreso [ ] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI Garrapiños

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145739645

Fecha nacimiento: 20 | 11 | 2023

Nombres: Emma julieta

Apellidos: Gaviria Suarez

¿Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique tipos aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesino [ ] Firmante de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzòn

Zona: Rural

Barrio:

Vereda: Bajo monserrate

Sector:

Dirección: Vereda bajo Monserrate

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Cuidadora

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1083902183

Nombres: Jessica Alejandra

Apellidos: Suarez Romero

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 16 | 06 | 1993

Correo electrónico: Jesica.suarez272@gmail.com

Número de celular: 3204276332

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Jessica Suarez.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Lida Marcela

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FO
FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FI.MY1.FP	30/01/2025
Versión 2	Página 2 de 3
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niño/a entre 2 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Participante de nuevo ingreso [X] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI Garrapiños

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077888329

Fecha nacimiento: 13 | 6 | 2023

Nombres: Antonella del pilar

Apellidos: Roux Llanos

¿Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesino/a [ ] Persona en pobreza extrema [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana

Barrio: La Floresta

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 4 #9-95

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Cuidador/a

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [X] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Sin documento [ ] Cédula de extranjería [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Permiso de protección temporal Nacionalidad: _____

Número de documento: 55067300

Nombres: Blanca Dolis

Apellidos: Llanos Parra

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 8 | 11 | 1981

Correo electrónico: blancadolis19278@hotmail.com

Número de celular: 3204242216

Número de Rh:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Blanca Dolis Llanos

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Eidy Alejandra

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MT1.PP	30/1/2025
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 5 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [X] Participante de nuevo ingreso [ ] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI Garrapiños

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145739502

Fecha nacimiento: 25 | 9 | 2023

Nombres: JUANITA

Apellidos: ORTIZ CORDOBA

¿Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesino/a [ ] Firmante de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: Portal de San Felipe

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 5 SUR #17-31

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [X] Padre [ ] Cuidador/a

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1094889434

Nombres: VICTOR ALFONSO

Apellidos: ORTIZ ARTUNDUAGA

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 01 | 2 | 1986

Correo electrónico:

Número de celular: 3213726158

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: VICTOR ORTIZ

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Lidamarcela

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Clasificación de la información: Pública

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145733615

Fecha nacimiento: 04 09 2022

Nombres: Danna Sofia

Apellidos: Ramirez Penagos.

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [ ] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [ ] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila.

Municipio de residencia: Garzón

Zona: urbana.

Barrio: las colinas

Vereda:

Sector:

Dirección: Cra= 10 D este # 7-39.

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077857735.

Nombres: luz Niyaned

Apellidos: Penagos Marin

País de nacimiento: colombia

Fecha nacimiento: 26 08 1990

Correo electrónico: luzniyaned90 @ gmail.com.

Número de celular: 3107407624

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

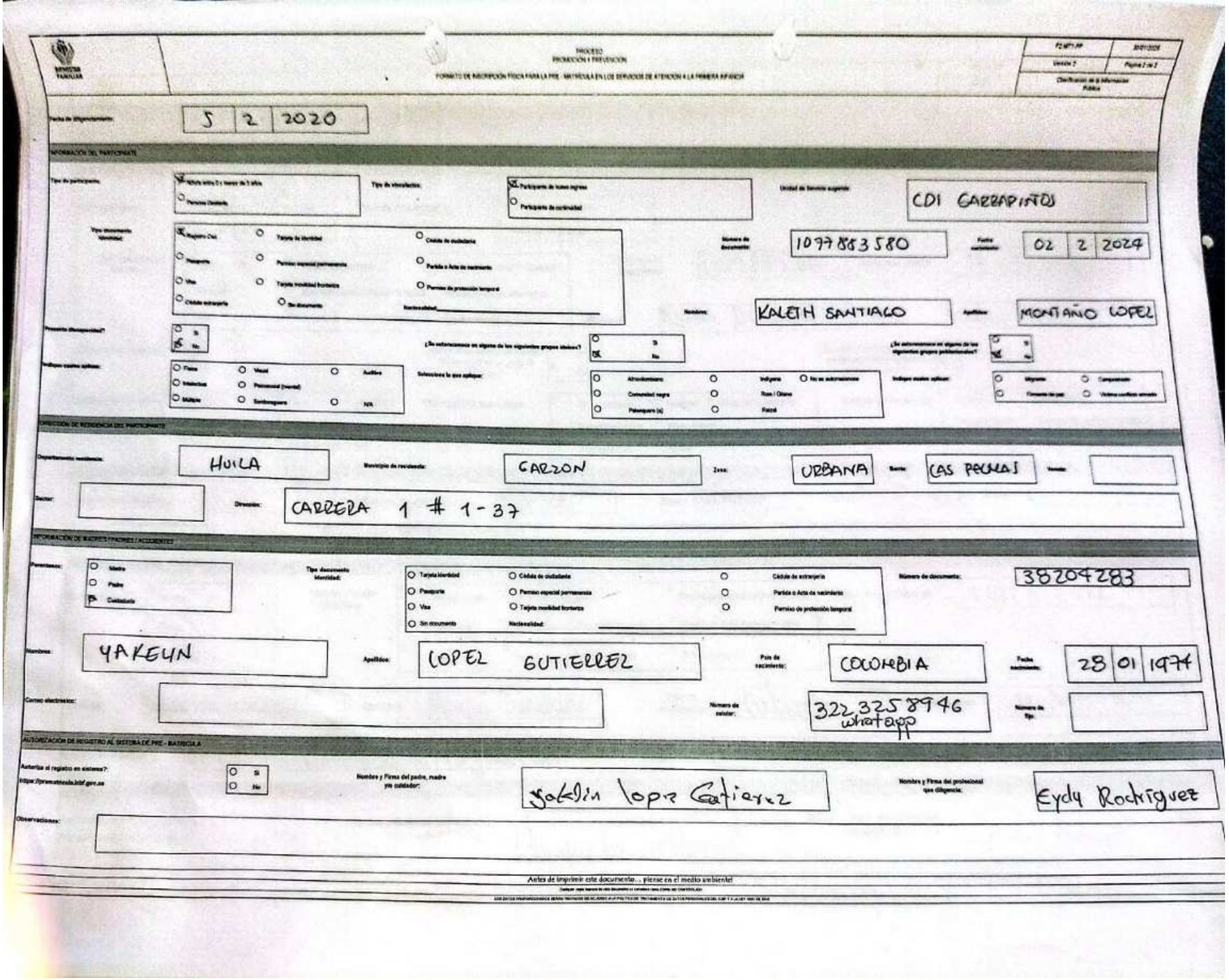
Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [ ] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: luz Niyaned Penagos

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Eydy Rodriguez

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Clasificación de la Información: Pública

Fecha de diligenciamiento: 5 | 2 | 2020

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niños entre 0 a menor de 5 años; [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [X] Participante de nuevo ingreso; [ ] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI GARRAPINTOS

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil; [ ] Tarjeta de identidad; [ ] Cédula de ciudadanía; [ ] Pasaporte; [ ] Permiso especial permanencia; [ ] Partida o Acta de nacimiento; [ ] Visa; [ ] Tarjeta movilidad fronteriza; [ ] Permiso de protección temporal; [ ] Cédula extranjería; [ ] Sin documento; Nacionalidad: _____

Número de documento: 1097883580

Fecha nacimiento: 02 | 2 | 2024

Nombres: KALETH SANTIAGO

Apellidos: MONTAÑO LOPEZ

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física; [ ] Visual; [ ] Auditiva; [ ] Intelectual; [ ] Psicosocial (mental); [ ] Múltiple; [ ] Sordoceguera; [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrodescendiente; [ ] Indígena; [ ] No se autoreconoce; [ ] Comunidad negra; [ ] Rom / Gitano; [ ] Palenquero (a); [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante; [ ] Campesinado; [ ] Persona en paz; [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: CAS PECHAS

Vereda:

Sector:

Dirección: CARRERA 1 # 1-37

INFORMACIÓN DE MADRES/PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre; [ ] Padre; [X] Cuidadora

Tipo documento Identidad: [ ] Tarjeta identidad; [ ] Cédula de ciudadanía; [ ] Cédula de extranjería; [ ] Pasaporte; [ ] Permiso especial permanencia; [ ] Partida o Acta de nacimiento; [ ] Visa; [ ] Tarjeta movilidad fronteriza; [ ] Permiso de protección temporal; [ ] Sin documento; Nacionalidad: _____

Número de documento: 38204283

Nombres: YAKELYN

Apellidos: LOPEZ GUTIERREZ

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 28 | 01 | 1977

Correo electrónico:

Número de celular: 322 325 8946 whatapp

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co [ ] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Yakelin Lopez Gutierrez

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Eydy Rodriguez

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MT1.FP	24010335
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1.077.883.081

Fecha nacimiento: 19 | 12 | 2022

Nombres: Harvey Alexander

Apellidos: Gomez Rincon

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana

Barrio: Las Heliconias

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 8 # 2-30

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1.077.872.072

Nombres: Jenifer Lorena

Apellidos: Rincon Londoño

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 21 | 04 | 1996

Correo electrónico: jeniferlorenarincon londoño49@gmail.com

Número de celular: 3134359792

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Jenifer Lorena Rincon

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Eydy Rodriguez

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MTI.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 3
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145739270

Fecha nacimiento: 18 | 06 | 2023

Nombres: Andy Felipe

Apellidos: Ramírez Arce

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: urbana

Barrio: Centro

Vereda:

Sector: Centro

Dirección: Cll 7 # 10 -58

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1003966831

Nombres: Laura Daniela

Apellidos: Arce

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 29 | 09 | 2000

Correo electrónico: elbercliente o@gmail.com

Número de celular: 3219985605

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Laura Daniela Arce

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Eidy Alejandra

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 3
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738792 **Fecha nacimiento:** 22 11 2022

Nombres: Ana Victoria **Apellidos:** Moreno Ortiz

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila **Municipio de residencia:** Garzón **Zona:** Urbana **Barrio:** Portal San Felipe **Vereda:**

Sector: **Dirección:** Carrera 5 # 13-28

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1075219580

Nombres: Lida Fernanda **Apellidos:** Ortiz Altunduaga **País de nacimiento:** Colombia **Fecha nacimiento:** 01 03 1987

Correo electrónico: lidaortiz7@hotmail.com **Número de celular:** 3115348349 **Número de fijo:**

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paula Fiard

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MTLPP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1.145739.200

Fecha nacimiento: 21 | 05 | 2023

Nombres: Adora Victoria

Apellidos: Tovar Camacho

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana

Barrio: La Gaitana

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 1 # 9A - 15

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1.192814 435

Nombres: Yudy Carolina

Apellidos: Camacho Pitimve

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 23 | 09 | 2000

Correo electrónico: YudyCarolinaCamacho1@Gmail.com

Número de celular: 3103255776

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Eydy Rodriguez

Powered by CamScanner

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FI.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077883017

Fecha nacimiento: 19 | 11 | 2022

Nombres: Alain Javier

Apellidos: Perez Reyes

Presenta discapacidad? [ ] Sí [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Sí [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Sí [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [X] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Rural

Barrio:

Vereda: Claros

Sector:

Dirección: Vereda Claros – Finca Sinai

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077868968

Nombres: Angie Sirley

Apellidos: Perez Reyes

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 01 | 11 | 1994

Correo electrónico: angie11194@hotmail.com

Número de celular: 313 601 9507

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Sí [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Angie S. Perez

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Eydy Rodríguez

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F3.MT1.FP	30/01/2025
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 02 | 03 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [X] Participante de nuevo ingreso [ ] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI Garrapiños

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077883300

Fecha nacimiento: 21 | 06 | 2023

Nombres: Sarah Nicole

Apellidos: Losada Vargara

¿Presenta discapacidad? [ ] SI [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] SI [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] SI [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Señale la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Fenómeno de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Canelos

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 8 # 1b-18

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [X] Padre [ ] Cuidador/a

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [X] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077852688

Nombres: Jhon Jairo

Apellidos: Losada Barrera

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 21 | 05 | 1989

Correo electrónico: j2loba@hotmail.com

Número de celular: 3235472491

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Validó el registro en sistema? [ ] SI [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Jhon Jairo Losada

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Eyda Rodríguez

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MTI.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 4 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1097882988

Fecha nacimiento: 26 | 10 | 2022

Nombres: ANA VICTORIA

Apellidos: ANGUCO MEJIA

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Selecciona la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: VILLA KAROL

Vereda:

Sector:

Dirección: MANZANA H CASA 36

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1097842332

Nombres: VALENTINA

Apellidos: MEJIA VARELA

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 12 | 7 | 2004

Correo electrónico: valentinamejia2022@icloud.com

Número de celular: 3222766435

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [ ] Sí [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Valentina Mejia Varela

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Marin

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738751

Fecha nacimiento: 06 | 11 | 2022

Nombres: Iyan Damyan

Apellidos: Trujillo Vargas

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [X] Si [ ] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [X] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [X] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Las granjas

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 23 A 4A - 33

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1116208726

Nombres: Lina Lorena

Apellidos: Vargas Reyes

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 14 | 01 | 1997

Correo electrónico: reyesvargaslinalorena@gmail.com

Número de celular: 3223895025

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Lina Lorena Vargas R.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paula Farol C.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F7.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [A] Niño/a entre 0 y menor de 5 años; [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso; [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil; [ ] Tarjeta de identidad; [ ] Permiso de protección temporal; [ ] Pasaporte; [ ] Permiso especial de permanencia; [ ] Partida o Acta de nacimiento; [ ] Visa; [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza; [ ] Sin documento

Número de documento: 1.145739194

Fecha nacimiento: 18 | 05 | 2023

Nombres: Liam Gael

Apellidos: Pacheco Leiva

Presenta discapacidad? [ ] Sí [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Sí [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Sí [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física; [ ] Visual; [ ] Auditiva; [ ] Intelectual; [ ] Psicosocial (mental); [ ] Múltiple; [ ] Sordoceguera; [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano; [ ] Indígena; [ ] No se autorreconoce; [ ] Comunidad negra; [ ] Rom / Gitano; [ ] Palenquero (a); [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante; [ ] Campesinado; [ ] Firmante de paz; [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana

Barrio:

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 17 # 2 - 34

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre; [X] Padre; [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil; [ ] Tarjeta de Identidad; [ ] Permiso de protección temporal; [ ] Pasaporte; [ ] Permiso especial de permanencia; [ ] Partida o Acta de nacimiento; [ ] Visa; [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza; [ ] Sin documento

Número de documento: 1077874584

Nombres: Rulber

Apellidos: Pacheco Vidal

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 08 | 08 | 1997

Correo electrónico: andresfelipepachecovidal7239@gmail.com

Número de celular: 3227087116

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Sí [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Marin

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MT1.PP	30/01/2025
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 06 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [X] Participante de nuevo ingreso [ ] Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada: CDI GARRAPINOS

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento

Número de documento: 1077883455

Fecha nacimiento: 10 | 12 | 2023

Nacionalidad: _____

Nombres: THIAGO DOEL

Apellidos: VALDERRAMA CANTOR

¿Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] NA

Seleccione lo que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [X] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio:

Vereda:

Sector:

Dirección: Nueva Holanda

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Cuidador/a

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077850510

Nombres: DANA VALENTINA

Apellidos: CANTOR GOMEZ

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 26 | 08 | 200

Correo electrónico: 0190mezvalentina222@gmail.com

Número de celular: 3214539990

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Dana Valentina Cantor G.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Marin

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F3.MTI.PP	24610025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145739318

Fecha nacimiento: 11 | 07 | 2023

Nombres: MAXIMILIANO

Apellidos: CERON HERRERA

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: VILLA CAFE

Vereda:

Sector:

Dirección: ETAPA E LOTE C

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077872974

Nombres: YULI ALEJANDRA

Apellidos: HERRERA CORTES

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 8 | 10 | 1996

Correo electrónico: alejandrah1002@gmail.com

Número de celular: 3203591025

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: YULI ALEJANDRA HERRERA C.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Marin

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F3.MTI.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738899

Fecha nacimiento: 10 | 01 | 2023

Nombres: Maria Alejandra

Apellidos: Ortiz Cutiva

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio:

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 3 #5-21 Barrio: San cayetano

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077844192

Nombres: Maria Camila

Apellidos: Cutiva Arce

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 31 | 01 | 2005

Correo electrónico: Muv2238132@gmail.com

Número de celular: 3127131320

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Camila Cutiva

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Marin

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT.1.PP	30/01/2025
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 6 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [x] Niña entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [x] Participante de nuevo ingreso [ ] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI GARRAPIÑOS

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento

Número de documento: 1097725677

Fecha nacimiento: 31 | 08 | 2023

Nacionalidad: _____

Nombres: GIZA VICTORIA

Apellidos: MONROY GOMEZ

¿Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione lo que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: CIUDAD REAL

Vereda:

Sector:

Dirección: CARRERA 1 E # 2-67

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Cuidadora

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1003810761

Nombres: INGRY USBETH

Apellidos: GOMEZ COLLAZOS

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 7 | 10 | 2000

Correo electrónico: ingrygomez55@gmail.com

Número de celular: 3124376065

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

¿Autoriza el registro en sistema? [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Ingry Gomez

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Mann

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FTAMTI.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077883067

Fecha nacimiento: 03 01 2023

Nombres: Jeronimo

Apellidos: Ardila Mendez

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Victima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbano

Barrio:

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 14 # 2 E 92 Nueva Floresta

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 55 070 187

Nombres: Alba Constanza

Apellidos: Hendez Joven

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 23 05 1985

Correo electrónico: albaconstanza2305@gmail.com

Número de celular: 3115253183

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Alba Constanza Hendez Joven

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Maric

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F3.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (X) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (X) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (X) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145738739 **Fecha nacimiento:** 2 | 11 | 2022

Nombres: mariangel mendez **Apellidos:** mendez Palencia

Presenta discapacidad? ( ) Si (X) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si ( ) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila **Municipio de residencia:** Garzón **Zona:** urbana **Barrio:** nazareth **Vereda:**

Sector: **Dirección:** calle 7 - 4 - 33 .

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (X) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077870805.

Nombres: Natalia Palencia **Apellidos:** Palencia Pinzón **País de nacimiento:** Colombia **Fecha nacimiento:** 10 | 09 | 1995.

Correo electrónico: argieratalia1995@gmail.com. **Número de celular:** 3143636507 **Número de fijo:**

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (X) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Natalia Palencia Pinzón 1077870805.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Marin

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MT1.PP	30012025
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 06 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niño(a) entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [X] Participante de nuevo ingreso [ ] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI GAITANITOS

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145738736

Fecha nacimiento: 31 | 10 | 2022

Nombres: AYLIN VICTORIA

Apellidos: CHAUX OLIVEROS

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] NA

Seleccione lo que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [X] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesino [ ] Firmante de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: LOS CANELOS

Vereda:

Sector:

Dirección: CALLE 9 A # 1D-02

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Cuidador(a)

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1003994708

Nombres: TANIA YULIETH

Apellidos: OLIVEROS YUSTES

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 19 | 10 | 2001

Correo electrónico: taniaoliveros.19@gmail.com

Número de celular: 3118333674

Número de tío:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Tania Oliveros

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Marin

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FI.MTI.PP	24/01/2025
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 2022 | 02 | 04

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738671

Fecha nacimiento: 02 | 10 | 2022

Nombres: MARIA NACENTINA

Apellidos: FARFAN GOMEZ

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: BRAERITAS

Vereda:

Sector:

Dirección: MANZANA 20 LOTE 14

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 55066704

Nombres: DIANA MERCEDES

Apellidos: GOMEZ POLO

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 14 | 03 | 1981

Correo electrónico: laurosofiagomez00@gmail.com

Número de celular: 3112588512

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Beatriz Garzón

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F7.MTI.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1082132445

Fecha nacimiento: 27 | 11 | 2022

Nombres: Zoe Antonella

Apellidos: Cabrera Tovar

Presenta discapacidad? [ ] SI [X] NO

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] SI [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] SI [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [X] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: San Cayetano

Vereda: Agua Blanca

Sector:

Dirección: Calle 5 # 5-12

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077840910

Nombres: Laura Alejandra

Apellidos: Tovar Penagos

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 11 | 02 | 2004

Correo electrónico: Tovarlauraalejandra65@gmail.com

Número de celular: 3105865619

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] SI [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Laura Alejandra Tovar P.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paulafernol

Antes de imprimir este documento... ¡piensa en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	30/01/2025
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Infante entre 0 y menos de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Participante de nuevo ingreso [X] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI GARRAPATOS

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento

Número de documento: 1077883002

Fecha nacimiento: 3 | 11 | 2022

Nacionalidad: _____

Nombres: Ana Victoria

Apellidos: Castiblanco Quiroga

Presenta discapacidad? [ ] Sí [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Sí [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Sí [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [X] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: BRISAS ORIENTE

Vereda:

Sector:

Dirección: 2 PG 8

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Cuidadora

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077850145

Nombres: LINDY LORENA

Apellidos: QUIROGA

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 25 | 07 | 1988

Correo electrónico: quirogalindylorena@gmail.com

Número de celular: 3209212137

Número de tipo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co [X] Sí [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Lindy Lorena Quiroga

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Marin

Observaciones:

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niña/o entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738758

Fecha nacimiento: 09 | 11 | 2022

Nombres: Derek Andres

Apellidos: Galindo Quintero

Presenta discapacidad? [ ] Si [ ] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [X] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [X] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana

Barrio: Los Andes

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 10A # 4E-78.

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077868080

Nombres: Maria Katherine

Apellidos: Quintero Cuarta

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 07 | 02 | 1994.

Correo electrónico: mkquintero94@gmail.com

Número de celular: 3107927890

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Maria Katherine Quintero

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Manu

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

Fecha de diligenciamiento: 4 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Número de documento: 1145739117

Fecha nacimiento: 7 | 4 | 2023

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Pasaporte [ ] Visa [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Sin documento

Nombres: MARIA CELESTE

Apellidos: SANCHEZ SIERRA

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: SAN CAYETANO

Vereda:

Sector:

Dirección: CARRERA 4 # 4-72

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Pasaporte [ ] Visa [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Sin documento

Número de documento: 1007404730

Nombres: MABEL JISELLA

Apellidos: SIERRA DUINTERO

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 21 | 9 | 2000

Número de celular: 3222406259

Número de fijo:

Correo electrónico: jisellasierro08@gmail.com

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Mabel Sierra

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Marin

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738964

Fecha nacimiento: 03 02 2023

Nombres: ASLAN JOSUE

Apellidos: LAMILLA LOBATON

Presenta discapacidad? [ ] SI [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] SI [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] SI [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [X] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana

Barrio: Aguazol

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 6 SUR # 20-21

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1007569174

Nombres: JEIDY EFIGENIA

Apellidos: LOBATON QUIMBAYA

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 19 09 1999

Correo electrónico: Jeidylobaton@gmail.com

Número de celular: 3224480252

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [ ] SI [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Jeidy Efigenia Lobaton Q.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Maria

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145738952

Fecha nacimiento: 30 01 2023

Nombres: Ian Daniel

Apellidos: Arbunduaga Anacona

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (•) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena (•) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona:

Barrio: Santa Lucia

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 3 Sur N 13-35

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077869509

Nombres: Ana Mercedes

Apellidos: Anacona Gonzales

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 01 01 1995

Correo electrónico: Jarvilgomezlamilla@gmail.com

Número de celular: 3219449040

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (•) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Ana Mercedes Anacona Gonzales

Nombre y Firma del profesional que diligencio: Daniela Mann

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F7.MT1.FF	24/01/2025
Versión 1	Página 7 de 7
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 / 02 / 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738636

Fecha nacimiento: 16 / 09 / 2022

Nombres: Lina Victoria

Apellidos: Polo Murcia

¿Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [X] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Santa Teresa

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 2A # 13-58

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077853273

Nombres: Lina María

Apellidos: Murcia Luna

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 11 / 06 / 1989

Correo electrónico: Lmta1405@gmail.com

Número de celular: 3125110709

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paula Feral

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F1 AIT1 FP	24/07/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 4 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: ● Niño/a entre 0 y menor de 5 años ○ Persona Gestante

Tipo de vinculación: ○ Usuario de nuevo ingreso ● Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: ● Registro Civil ○ Tarjeta de identidad ○ Permiso de protección temporal ○ Pasaporte ○ Permiso especial de permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta de movilidad fronteriza ○ Sin documento

Número de documento: 1145739054

Fecha nacimiento: 16 | 3 | 2023

Nombres: Luciana

Apellidos: Andrade Alvarez

Presenta discapacidad? ○ SI ● NO

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ○ SI ○ NO

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ○ SI ● NO

Indique cuales aplican: ○ Física ○ Visual ○ Auditiva ○ Intelectual ○ Psicosocial (mental) ○ Múltiple ○ Sordoceguera ● N/A

Seleccione la que aplique: ○ Afrocolombiano ○ Indígena ● No se autorreconoce ○ Comunidad negra ○ Rom / Gitano ○ Palenquero (a) ○ Raizal

Indique cuales aplican: ○ Migrante ○ Campesinado ○ Firmante de paz ○ Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Santa Teresa

Vereda:

Sector:

Dirección: Cra 14a # 1-37

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ● Madre ○ Padre ○ Acudiente

Tipo documento identidad: ○ Registro Civil ○ Tarjeta de identidad ○ Permiso de protección temporal ○ Pasaporte ○ Permiso especial de permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta de movilidad fronteriza ○ Sin documento

Número de documento: 1145724175

Nombres: Margy Liliana

Apellidos: Alvarez Garcia

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 05 | 12 | 2024

Correo electrónico: margylilianaalvarezgarcia@gmail.com

Número de celular: 3212755730

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co ● SI ○ NO

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: margy L. Alvarez G.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Maria

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MTI.FP	240610025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [x] Usuario de nuevo ingreso [ ] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077883379

Fecha nacimiento: 24 08 2023

Nombres: Nahia

Apellidos: Valbuena Ceron

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio:

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 16 # 5-12 Santa lucia

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077876407

Nombres: Katherine

Apellidos: Ceron Perdomo

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 26 07 1998

Correo electrónico: kathecp.07@gmail.com

Número de celular: 3108889528

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

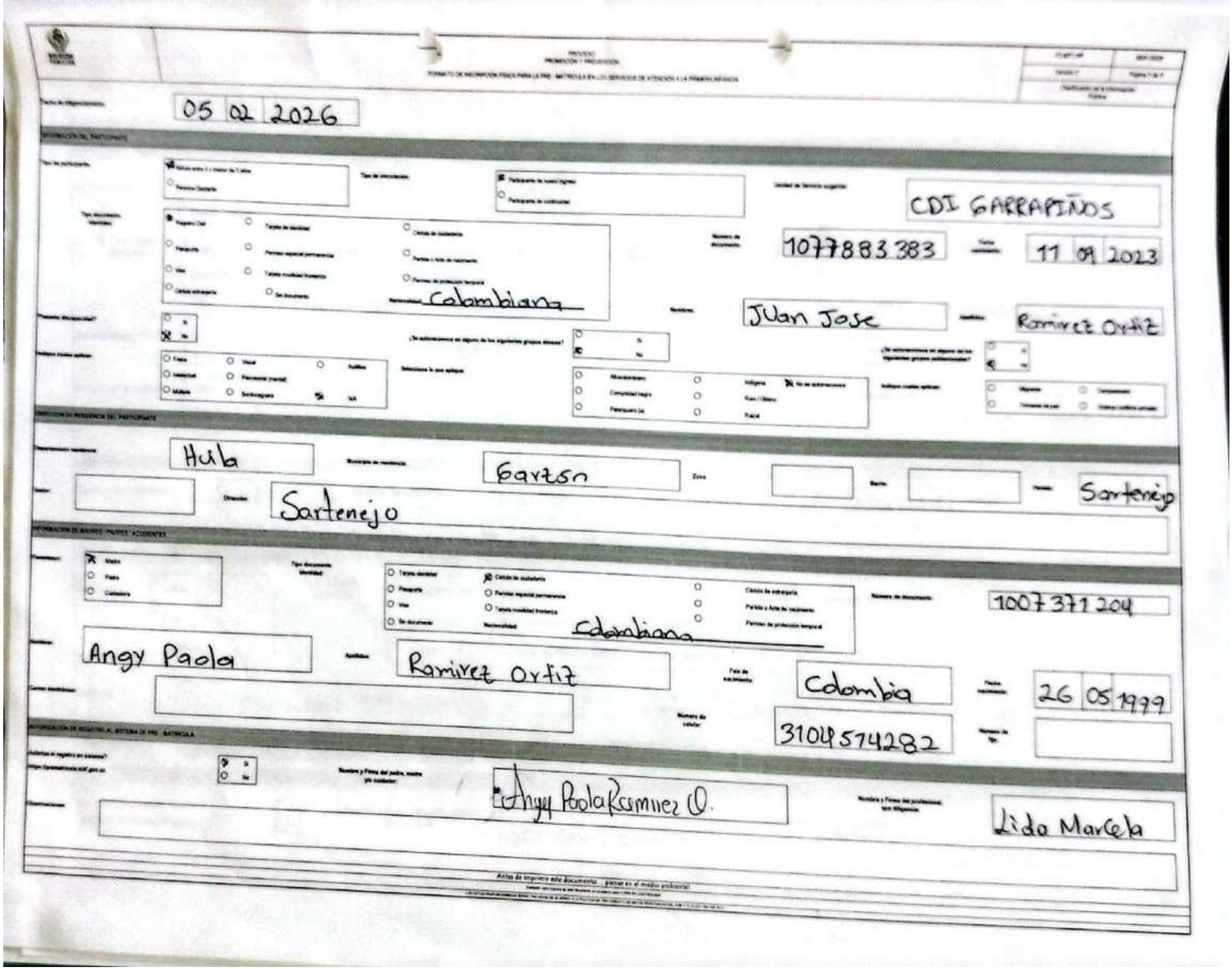
Autoriza el registro en sistema?: https://preinstricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: *katherine ceron perdomo

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Mariu

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner



05 02 2026

CDI GARRAPIÑOS

1077883383

11 09 2023

Colombiana

Juan Jose

Ramirez Ortiz

Huila

Garzon

Sartenejo

1007371204

Colombiana

Angy Paola

Ramirez Ortiz

Colombia

26 05 1999

3104574282

Angy Paola Ramirez O.

Lida Marcela

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP | 24/01/2025
Versión 1 | Página 2 de 7
Clasificación de la Información: Pública

Fecha de diligenciamiento: febrero 4 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1083943093

Fecha nacimiento: Julio 24 2023

Nombres: Allison

Apellidos: Mendez Ortiz

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (•) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera (R) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena (•) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Villa café

Vereda:

Sector:

Dirección: carrera 23a # 2A 59 SUR

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento:

Nombres: Lina Johana ortiz

Apellidos: Ortiz P.

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: Sep 25 1.982

Correo electrónico: johana1982ortiz@gmail.com

Número de celular: 3215065719

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (•) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Johana ortiz

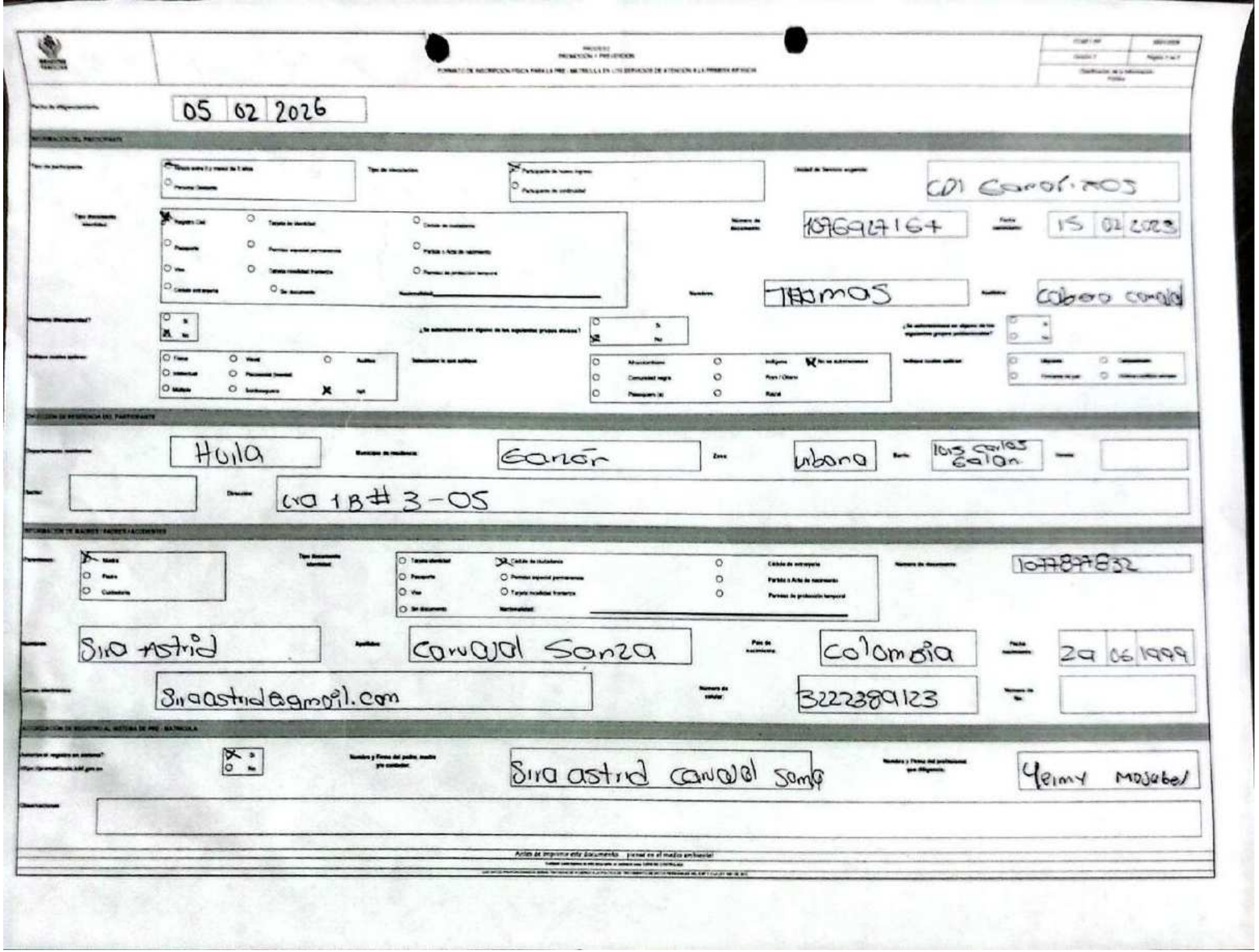
Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Marin

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner



05 02 2026

CDI Garzón

1076947164 15 02 2023

Ramos Cabeza camilo

Huila Garzón Urbana Luis Carlos Galan

Cra 1B # 3-05

Madre

Cédula de ciudadanía

1077877632

Sira Astrid Carvajal Sanza Colombia 29 06 1999

siraastrid@gmail.com 3222389123

Sira astrid Carvajal Sanz Yeimy Mosquera

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	24/01/2026
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [ ] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738504

Fecha nacimiento: 25 | 07 | 2022

Nombres: Jhonatan

Apellidos: Alvarez Polo

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio:

Vereda:

Sector:

Dirección: Bajo Santengo - Carrera 10 #28-82

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1007821467

Nombres: Leidy Jhoanna

Apellidos: Polo losada.

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 12 | 08 | 2001

Correo electrónico: leidyjhoanapolo2001@gmail.com.

Número de celular: 3142517908

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Leidy Polo.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Marin

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	24/10/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 4 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077987736

Fecha nacimiento: 28 | 6 | 2022

Nombres: Luz Maria

Apellidos: Echeverri Parra

Presenta discapacidad? (•) Si ( ) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (•) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana

Barrio: La floresta

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 12 # 1-33

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077977413

Nombres: Manuela del pilar

Apellidos: Parra Poveda

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 24 | 3 | 1999

Correo electrónico: manuela.parra637@gmail.com

Número de celular: 3227221217

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co ( ) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Manuela Parra P.

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F3.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1'078.267.869

Fecha nacimiento: 07 07 2022

Nombres: Gabriela Alejandra

Apellidos: Guzmán Perez

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [ ] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Centro

Vereda: -

Sector:

Dirección: Calle 7 #10-10

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [X] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 79333036

Nombres: walter

Apellidos: Guzman Carejal

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 14 02 1958

Correo electrónico: walter19junior@gmail.com

Número de celular: 3204270297

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Walter Guzman

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy M

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FISICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	30/01/2025
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (●) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: (●) Participante de nuevo ingreso ( ) Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada:

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Cédula extranjería ( ) Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077882853

Fecha nacimiento: 29 | 04 | 22

Nombres: scarlett

Apellidos: gomez

Presenta discapacidad? ( ) SI (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) SI (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) SI (●) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autoreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: huila

Municipio de residencia: garzón

Zona: rubana

Barrio: santa lucia

Vereda:

Sector:

Dirección: carrera 1B N- 5-12

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (●) Madre ( ) Padre ( ) Cuidador/a

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad (●) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077876408

Nombres: yeni paola

Apellidos: cerón perdomo

País de nacimiento: colombia

Fecha nacimiento: 26 | 07 | 98

Correo electrónico:

Número de celular: 3223177375

Número de tel:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Autoriza el registro en sistema? (●) SI ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: yeni paola cerón perdomo.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: yamy M

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.AN1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077882896

Fecha nacimiento: 01 | 08 | 2022

Nombres: Gabriel Alejandro

Apellidos: Ascencio Trujillo

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio:

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 2 Sur #24-34 Guaduales

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1006527582

Nombres: Derly Yuleidy

Apellidos: Ascencio Trujillo

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 15 | 09 | 2000

Correo electrónico: yuleidiascencio@gmail.com

Número de celular: 3142687572

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paola Fernández

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 07 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento Identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738499

Fecha nacimiento: 27 | 06 | 2022

Nombres: Gael jacob

Apellidos: Bolaños Rivera

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [X] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio:

Vereda:

Sector:

Dirección: Transversal 21 #2-24 Barrio los Americas

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077863902

Nombres: Eliana Isabel

Apellidos: Rivera Guerrero

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 27 | 04 | 1992

Correo electrónico: eliana92rivera@gmail.com

Número de celular: 3106744064

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Eliana Isabel Rivera 1077863902

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 7 de 7
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 4 | 02 | 2026.

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento Identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145738234.

Fecha nacimiento: 02 | 3 | 2022.

Nombres: JESUS ESTEBAN.

Apellidos: CALDERON MAJE.

Presenta discapacidad? (•) Si ( ) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (•) No

Indique cuales aplican: (•) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: HUILA.

Municipio de residencia: GARZÓN

Zona:

Barrio: B/ SANTENEGO.

Vereda:

Sector:

Dirección: carrera 10 # 26 -276.

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1003966 234.

Nombres: ZULY YARED

Apellidos: CALDERON MAJE

País de nacimiento: COLOMBIA.

Fecha nacimiento: 27 | 12 | 1991

Correo electrónico: zulyyared27@gmail.com

Número de celular: 3204952033

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autorizo el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (•) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: ZULY YARED CALDERÓN

Nombre y Firma del profesional que diligencia: YEIMY M

Scanned with CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	F2.MT1.PP	24/01/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 13 | 02 | 2025

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: (•) Usuario de nuevo ingreso ( ) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145738400

Fecha nacimiento: 05 | 05 | 2022.

Nombres: Evelin

Apellidos: Quevedo Vieda.

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (•) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana.

Barrio: las Palmas.

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 1 # 1-97

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077863344

Nombres: Yenny Paola

Apellidos: Vieda Vanegas

País de nacimiento: Colombia.

Fecha nacimiento: 21 | 04 | 1992

Correo electrónico: YennyPaolavieda21@gmail.com

Número de celular: 3125865437

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (•) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Yenny Paola Vieda V.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yohana Cerquera

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	F2.MTI.PP	24/01/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077882734

Fecha nacimiento: 13 | 06 | 2022

Nombres: Elian

Apellidos: Figueroa Ramos

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio:

Vereda:

Sector:

Dirección: Cra 25 N. 6A-28 Sur palmeras

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077841742

Nombres: Zuly paola

Apellidos: Ramos Muñoz

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 07 | 06 | 2004

Correo electrónico: zulleypaolaramosmuñoz@gmail.com

Número de celular: 3213503729

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Zuly Ramos.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Marin

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	30/01/2023
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niño(a) entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Participante de nuevo ingreso [X] Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada: CDI Gavapitos

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento

Número de documento: 1077882816

Fecha nacimiento: 17 | 06 | 2022

Nacionalidad: _____

Nombres: Ashlyn Samara

Apellidos: Montenegro Gomez

Presenta discapacidad? [ ] Sí [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Sí [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Sí [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Privado de la paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Villa Carol

Vereda:

Sector:

Dirección: lote 16 Manzana B Villa Carol

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Cuidadora

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [X] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1097869848

Nombres: Ely Cenayda

Apellidos: Gomez lopez

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 17 | 02 | 1995

Correo electrónico: cenaida gomezlopez91@gmail.com

Número de celular: 3213311377

Número de tel:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistemas? [X] Sí [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Ely Cenaida Gomez lopez

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paula Carol.

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FISICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MTI.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Público	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario:
- [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años
- [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación:
- [ ] Usuario de nuevo ingreso
- [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad:
- [x] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1093892819

Fecha nacimiento: 19 | 07 | 2022

Nombres: Liam

Apellidos: Urbano Valderrama

Presenta discapacidad?
- [ ] Si
- [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos?
- [ ] Si
- [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales?
- [ ] Si
- [x] No

Indique cuales aplican:
- [ ] Física
- [ ] Visual
- [ ] Auditiva
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [ ] Sordoceguera
- [ ] N/A

Seleccione la que aplique:
- [ ] Afrocolombiano
- [ ] Indígena
- [ ] No se autorreconoce
- [ ] Comunidad negra
- [ ] Rom / Gitano
- [ ] Palenquero (a)
- [ ] Raizal

Indique cuales aplican:
- [ ] Migrante
- [ ] Campesinado
- [ ] Firmante de paz
- [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana.

Barrio: Los Vegas.

Vereda:

Sector:

Dirección: Cll 4 Sur # 17-32

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco:
- [x] Madre
- [ ] Padre
- [ ] Acudiente

Tipo documento identidad:
- [ ] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1079568117.

Nombres: Natalia

Apellidos: Valderrama Portugo

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 19 | 05 | 1994.

Correo electrónico: nataljuan1619@hotmail.com.

Número de celular: 3143854603.

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co
- [x] Si
- [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Natalia P.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Eydy Rodriguez

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT-MET-PP | 30/01/2025
Versión 2 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: ○ Niñas entre 0 y menor de 5 años ○ Persona Gestante

Tipo de vinculación: ☒ Participante de nuevo ingreso ○ Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada:

Tipo documento identidad: ☒ Registro Civil ○ Tarjeta de identidad ○ Cédula de ciudadanía ○ Pasaporte ○ Permiso especial permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta movilidad fronteriza ○ Permiso de protección temporal ○ Cédula extranjería ○ Sin documento — Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077882660

Fecha nacimiento: 27 | 04 | 2022

Nombres: Thiago Joel

Apellidos: Parteuis Murillo

Presenta discapacidad? ○ Sí ☒ No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ○ Sí ○ No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ○ Sí ○ No

Indique cuales aplican: ○ Física ○ Visual ○ Auditiva ○ Intelectual ○ Psicosocial (mental) ○ Múltiple ○ Sordoceguera ☒ N/A

Seleccione la que aplique: ○ Afrocolombiano ○ Indígena ○ No se autoreconoce ○ Comunidad negra ○ Rom / Gitano ○ Palenquera (o) ○ Raizal

Indique cuales aplican: ○ Migrante ○ Campesinado ○ Firmante de paz ○ Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Garzon

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbano

Barrio: Nazareth

Vereda:

Sector: Nazareth

Dirección: cll8 #4-55

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ☒ Madre ○ Padre ○ Cuidadora

Tipo documento identidad: ○ Tarjeta identidad ☒ Cédula de ciudadanía ○ Cédula de extranjería ○ Pasaporte ○ Permiso especial permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta movilidad fronteriza ○ Permiso de protección temporal ○ Sin documento — Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077840232

Nombres: Maria Fernanda

Apellidos: Murillo Pillimue

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 09 | 12 | 2003

Correo electrónico:

Número de celular:

Número de tipo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Autoriza el registro en sistema? ☒ Sí ○ No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Maria Fernanda Murillo

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy M.

Observaciones:

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MT1.PP	34010005
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077882678

Fecha nacimiento: 15 05 2022.

Nombres: Naomi

Apellidos: Concepción Castillo.

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [X] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila.

Municipio de residencia: Garzon.

Zona: Urbana.

Barrio: Los palmeros.

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 24 # 64 A – 11 sur apto: 2

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1.081. 420. 775.

Nombres: Franyi yudith

Apellidos: Castillo Rivera.

País de nacimiento: Colombia.

Fecha nacimiento: 25 05 1998

Correo electrónico: yulilocastillo@gmail.com

Número de celular: 3128829363

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paula Ford L.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738439 **Fecha nacimiento:** 25 | 05 | 2022

Nombres: laura stefania **Apellidos:** Cadena Carrajal

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [X] Si [ ] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila **Municipio de residencia:** Garzón **Zona:** Urbana **Barrio:** Las Palmas **Vereda:**

Sector: **Dirección:** Carrera 1 B 2 28

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1079176818

Nombres: Mary Efatia **Apellidos:** Carrajal Garcia **País de nacimiento:** Colombia **Fecha nacimiento:** 11 | 11 | 2004

Correo electrónico: Carvajalgarciamary@gmail.com **Número de celular:** 3102697455 **Número de fijo:**

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paula Ferol.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2-MT1-PP | 30/01/2025
Versión 2 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: ○ Niños entre 0 y menor de 5 años ○ Persona Gestante

Tipo de vinculación: ○ Participante de nuevo ingreso ☒ Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada:

Tipo documento identidad: ● Registro Civil ○ Tarjeta de identidad ○ Cédula de ciudadanía ○ Pasaporte ○ Permiso especial permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta movilidad fronteriza ○ Permiso de protección temporal ○ Cédula extranjería ○ Sin documento

Número de documento: 1081427363

Fecha nacimiento: 21 | 04 | 2022

Nacionalidad: _____

Nombres: Milagro Elizabeth

Apellidos: Peteri Fori

Presenta discapacidad? ○ Si ● No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ○ Si ● No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ○ Si ○ No

Indique cuales aplican: ○ Física ○ Visual ○ Auditiva ○ Intelectual ○ Psicosocial (mental) ○ Múltiple ○ Sordoceguera ○ N/A

Seleccione lo que aplique: ○ Afrocolombiano ○ Indígena ● No se autoreconoce ○ Comunidad negra ○ Rom / Gitano ○ Palenquero (a) ○ Raizal

Indique cuales aplican: ○ Migrante ○ Campesinado ○ Firmante de paz ● Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: zona Urbana

Barrio: santalucia

Vereda:

Sector:

Dirección: Kr 18 # 5-805

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ● Madre ○ Padre ○ Cuidadora

Tipo documento identidad: ○ Tarjeta identidad ● Cédula de ciudadanía ○ Cédula de extranjería ○ Pasaporte ○ Permiso especial permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta movilidad fronteriza ○ Permiso de protección temporal ○ Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1075277034

Nombres: Niyireth

Apellidos: Fori Garmiento

País de nacimiento: colombia

Fecha nacimiento: 09 | 11 | 1993

Correo electrónico: forinitireth678@gmail.com

Número de celular: 3202587647

Número de tel:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? (https://gruporuntrack.total.gov.co) ● Si ○ No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Niyireth Fori

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yohana C.

Observaciones:

Antes de imprimir este documento piensa en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F3.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 3 de 3
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738322

Fecha nacimiento: 07 04 2022

Nombres: Mía Salome

Apellidos: García Bermudez

¿Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona:

Barrio: Villa café

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 23a # 3 - 24 Sur

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077857237

Nombres: Nana Eugenia

Apellidos: Bermudez V.

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 23 07 1990

Correo electrónico: manabermudez1990@outlook.com

Número de celular: 3176257970

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: MARIA BERMUDEZ

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yohana C.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia en papel de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	2401/2026
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Público	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1234898081

Fecha nacimiento: 13 | 04 | 2022

Nombres: Jhoan Sebastian

Apellidos: Ruiz Plazas

¿Presenta discapacidad? [X] Si [ ] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [X] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona:

Barrio: Alto Garzón

Vereda:

Sector:

Dirección: Cll 5 sur 26-04

INFORMACIÓN DE MADRES /PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: ce. 1005701303

Nombres: Maira Alexandra

Apellidos: Plazas Rayo

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 22 | 10 | 1988

Correo electrónico: mairaalexa_4@hotmail.com

Número de celular: 3132016570

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Maira A. Plazas

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy M

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	F2.MT1.PP	30/01/2025
		Versión 2	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: [ ] [ ] [ ]

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (⊗) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: (⊗) Participante de nuevo ingreso ( ) Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida:

Tipo documento Identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de Identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Cédula extranjería ( ) Sin documento **Nacionalidad:**

Número de documento: 1145739125

Fecha nacimiento: 30 | 04 | 15

Nombres: Maria Luciana

Apellidos: Ortiz Fierro

Presenta discapacidad? ( ) SI (⊗) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) SI (⊗) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) SI (⊗) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autoreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona:

Barrio: San felipe

Vereda:

Sector:

Dirección: Lote 140 - Cuadrante 4.

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (⊗) Madre ( ) Padre ( ) Cuidadoría

Tipo documento Identidad: ( ) Tarjeta identidad (⊗) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Sin documento **Nacionalidad:**

Número de documento: 1007349573.

Nombres: Yuritza Marcela

Apellidos: Fierro Lugo

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 19 | 05 | 2002

Correo electrónico: lugoyuritza26@gmail.com

Número de celular: 3216211874

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? (⊗) Si ( ) No
https://prematricula.icbf.gov.co

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Yuritza Marcela Fierro

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Observaciones:

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (x) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (x) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (x) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145738442

Fecha nacimiento: 26 | 05 | 2022

Nombres: Angela María

Apellidos: Triana Cediel

Presenta discapacidad? ( ) Si (x) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (x) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? (x) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz (x) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: MERCEDES

Vereda:

Sector:

Dirección: CALLE 2 # 9 A - 10

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (x) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077866347

Nombres: OMAIRA

Apellidos: CEDIEL MARTINEZ

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 22 | 08 | 1993

Correo electrónico: omairacediel martinez20 gmail.com

Número de celular: 3138561203

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (x) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paola Ferro L.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	30/01/2025
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (●) Niñas entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Participante de nuevo ingreso (●) Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI Garrapitos

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Cédula extranjera ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1097882684

Fecha nacimiento: 16 | 05 | 2022

Nombres: Jeronimo

Apellidos: Fajardo Martinez

Presenta discapacidad? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autoreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Las Vegas

Vereda:

Sector:

Dirección: calle 9a sur # 17-60

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (●) Madre ( ) Padre ( ) Cuidadora

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad (●) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1192813663

Nombres: Estephanie Martinez

Apellidos:

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 12 | 08 | 2000

Correo electrónico: stefa24650@gmail.com

Número de celular: 3226690185

Número de tel.:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Autoriza el registro en sistema? (●) Si ( ) No

Nombres y Firma del padre, madre y/o cuidador: Stefany Martinez

Nombres y Firma del profesional que diligencia: Yeimy M

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F7.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077882807

Fecha nacimiento: 26 | 05 | 2022

Nombres: Hanny Zamara

Apellidos: Erazo Farfán

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: San Vicente

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 6 #15-19

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077861643

Nombres: Ivonne Eliana

Apellidos: Erazo Farfán

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 02 | 09 | 2001

Correo electrónico: Ivonneo2farfan@gmail.com

Número de celular: 3124293806

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy M

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F2.MT1.PP	24/01/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: ● Niño/a entre 0 y menor de 5 años ○ Persona Gestante

Tipo de vinculación: ○ Usuario de nuevo ingreso ● Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: ● Registro Civil ○ Tarjeta de identidad ○ Permiso de protección temporal ○ Pasaporte ○ Permiso especial de permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta de movilidad fronteriza ○ Sin documento

Número de documento: 1.077.882626

Fecha nacimiento: 01 | 04 | 2022

Nombres: Elian Yoany

Apellidos: Yandi Burgos

Presenta discapacidad? ○ Si ● No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ○ Si ● No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ○ Si ● No

Indique cuales aplican: ○ Física ○ Visual ○ Auditiva ○ Intelectual ○ Psicosocial (mental) ○ Múltiple ○ Sordoceguera ● N/A

Seleccione la que aplique: ○ Afrocolombiano ○ Indígena ● No se autorreconoce ○ Comunidad negra ○ Rom / Gitano ○ Palenquero (a) ○ Raizal

Indique cuales aplican: ○ Migrante ○ Campesinado ○ Firmante de paz ○ Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: urbana

Barrio: Aguazul

Vereda:

Sector:

Dirección:

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ● Madre ○ Padre ○ Acudiente

Tipo documento identidad: ○ Registro Civil ○ Tarjeta de identidad ○ Permiso de protección temporal ○ Pasaporte ○ Permiso especial de permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta de movilidad fronteriza ○ Sin documento

Número de documento: 1077848907

Nombres: Delsy Paola

Apellidos: Burgos Corrales

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 30 | 03 | 1988

Correo electrónico: delsypaolaburgos372@gmail.com

Número de celular: 3133414516

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co ● Si ○ No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: DPUB

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy M

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT-MPC-###
VERSIÓN #
Página # de #
Clasificación de la información: Pública

Fecha de diligenciamiento: 02 2026

INFORMACION DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niñ@ entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Participante de nuevo ingreso [X] Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada: CDI

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento

Nacionalidad: colombiana

Número de documento: 1077 882 728

Fecha nacimiento: 27 05 2022

Nombres: Sara Sofia

Apellidos: Bejarano Manje

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [ ] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesin@ [ ] Firmante de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCION DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: urbana

Barrio: Nazareth

Vereda:

Sector:

Dirección: Cll 8 #1-61

INFORMACION DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Cuidador(a)

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [X] Cedula de ciudadania [ ] Cedula de extranjeria [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento

Nacionalidad:

Número de documento: 1077870817

Nombres: Kelly Johanna

Apellidos: Manje Collazos

Pais de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 17 06 1995

Correo electronico: Kmanjecollazos@gmail.com

Número de celular: 3008074977

Número de fijo:

AUTORIZACION DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Autoriza el registro en external: https://prematricula.icbf.gov.co [ ] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre o acudiente: Kelly Johanna Manje Collazos

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G

Observaciones:

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MT1.FP	2401010201
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Público	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738485

Fecha nacimiento: 13 | 06 | 2022

Nombres: Emiliano

Apellidos: Ausique Ramirez

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Gorzón

Zona: Urbana

Barrio: Las Americas

Vereda:

Sector:

Dirección: Diagonal 4 # 16 A 24

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077875567

Nombres: Karen Viviana

Apellidos: Ramirez Cardozo

País de nacimiento: Colombia.

Fecha nacimiento: 08 | 03 | 1998

Correo electrónico: vrcardozo15@gmail.com

Número de celular: 3203547701

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Karen Viviana Ramirez

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FO.MPI.PP	2401/0026
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 5 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (●) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (●) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1080367977

Fecha nacimiento: 15 | 02 | 2022

Nombres: Greeilys Marcela

Apellidos: Egas

Presenta discapacidad? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si ( ) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana

Barrio: Brisas oriente

Vereda:

Sector:

Dirección:

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (●) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1006351309

Nombres: Lina Marcela

Apellidos: Egas Pascuaza

País de nacimiento: Piadera Valle

Fecha nacimiento: 07 | 03 | 2003

Correo electrónico: Linamarcelaegas@gmail.com

Número de celular: 3202350607

Número de fijo: 3202350607

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://iprematricula.icbf.gov.co (●) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Lina M Egas.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PPE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT-MPT-PP	20251202
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 6 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niños entre 0 a menos de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Participante de nuevo ingreso [X] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI GARRAPIÑOS

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077882502

Fecha nacimiento: 6 | 12 | 2021

Nombres: MAIA CAROLINA

Apellidos: RINCON RAMOS

¿Presenta discapacidad? [ ] SI [X] NO

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] SI [X] NO

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] SI [X] NO

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: SAN VICENTE

Vereda:

Sector:

Dirección: CALLE 6 # 16-22

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Cuidador(a)

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 53139436

Nombres: MARY ELENA

Apellidos: RINCON RAMOS

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 26 | 01 | 1983

Correo electrónico: martinfigueroa2615@gmail.com

Número de celular: 3114902219

Número de tel.:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PPE - MATRICULA

Autoriza el registro en sistema? https://primerainfancia.icbf.gov.co [X] SI [ ] NO

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: MarElenaRincon

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G.

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 05 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario:
- [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años
- [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación:
- [ ] Usuario de nuevo ingreso
- [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad:
- [x] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1082161467

Fecha nacimiento: 06 | 7 | 2022

Nombres: AXEL RONALDO

Apellidos: HORTA SOLANO

Presenta discapacidad?
- [ ] SI
- [x] NO

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos?
- [ ] SI
- [x] NO

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales?
- [ ] SI
- [x] NO

Indique cuales aplican:
- [ ] Física
- [ ] Visual
- [ ] Auditiva
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [ ] Sordoceguera
- [ ] N/A

Seleccione la que aplique:
- [ ] Afrocolombiano
- [ ] Indígena
- [ ] No se autorreconoce
- [ ] Comunidad negra
- [ ] Rom / Gitano
- [ ] Palenquero (a)
- [ ] Raizal

Indique cuales aplican:
- [ ] Migrante
- [ ] Campesinado
- [ ] Firmante de paz
- [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: LOS CEREZOS

Vereda:

Sector:

Dirección: CALLE 5 # SUR 1E-19

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco:
- [ ] Madre
- [x] Padre
- [ ] Acudiente

Tipo documento identidad:
- [ ] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1079 391 292

Nombres: SAMIR

Apellidos: HORTA GUTIERREZ

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 10 | 6 | 1997

Correo electrónico: hortagutierrez5@gmail.com

Número de celular: 3209394494

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co
- [x] SI
- [ ] NO

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Samir Horta G.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G

Anexe los soportes que demuestren su condición (copia NO CONTROLADA)

LOS DATOS PROPORCIONADOS SOLO SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F3.MT1.PP | 3481100/24
Versión: 1 | Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario:
- [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años
- [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación:
- [ ] Usuario de nuevo ingreso
- [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad:
- [X] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1117558353 **Fecha nacimiento:** 10 | 08 | 2022

Nombres: Mía Valentina **Apellidos:** Cabezas Mejía

Presenta discapacidad?
- [ ] Si
- [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos?
- [ ] Si
- [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales?
- [ ] Si
- [X] No

Indique cuales aplican:
- [ ] Física
- [ ] Visual
- [ ] Auditiva
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [ ] Sordoceguera
- [ ] N/A

Seleccione la que aplique:
- [ ] Afrocolombiano
- [ ] Indígena
- [ ] No se autorreconoce
- [ ] Comunidad negra
- [ ] Rom / Gitano
- [ ] Palenquero (a)
- [ ] Raizal

Indique cuales aplican:
- [ ] Migrante
- [ ] Campesinado
- [ ] Firmante de paz
- [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila **Municipio de residencia:** Garzón **Zona:** Urbana **Barrio:** Luis Carlos Galán **Vereda:**

Sector: **Dirección:** Calle 2 Sur # 10-93

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco:
- [X] Madre
- [ ] Padre
- [ ] Acudiente

Tipo documento identidad:
- [ ] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1117535633

Nombres: Diana Kaina **Apellidos:** Mejía Bermeo **País de nacimiento:** Colombia **Fecha nacimiento:** 16 | 06 | 1995

Correo electrónico: Dikai1995@hotmail.com **Número de celular:** 3108605717 **Número de fijo:**

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co
- [X] Si
- [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Diana Mejía B.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paula Frenal

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FO.MT1.FP	2406100...
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario:
- [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años
- [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación:
- [ ] Usuario de nuevo ingreso
- [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad:
- [X] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738086

Fecha nacimiento: 22 | 12 | 2021

Nombres: Juana Isabella

Apellidos: Perdomo Bastos.

Presenta discapacidad?
- [ ] Si
- [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos?
- [ ] Si
- [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales?
- [ ] Si
- [X] No

Indique cuales aplican:
- [ ] Física
- [ ] Visual
- [ ] Auditiva
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [ ] Sordoceguera
- [ ] N/A

Seleccione la que aplique:
- [ ] Afrocolombiano
- [ ] Indígena
- [ ] No se autorreconoce
- [ ] Comunidad negra
- [ ] Rom / Gitano
- [ ] Palenquero (a)
- [ ] Raizal

Indique cuales aplican:
- [ ] Migrante
- [ ] Campesinado
- [ ] Firmante de paz
- [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Gaitán

Zona: Urbana

Barrio: Juan Pablo

Vereda:

Sector:

Dirección: Cll 4 # 15 A03.

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco:
- [X] Madre
- [ ] Padre
- [ ] Acudiente

Tipo documento identidad:
- [ ] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1077866372.

Nombres: Katherinne

Apellidos: Bastos.

País de nacimiento: Colombia - Huila

Fecha nacimiento: 19 | 08 | 1993.

Correo electrónico: Katherinebastos@gmail.com

Número de celular: 3186148823

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co
- [X] Si
- [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Katherine Bastos f.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G.

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04/02/2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (●) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (●) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145737820

Fecha nacimiento: 27 09 2021

Nombres: Emily Samantha

Apellidos: Ramirez Calderón

Presenta discapacidad? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (●) No

Indique cuales aplican: ( ) Físico ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesino/a ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Cauca

Municipio de residencia: Huila

Zona: Urbano

Barrio: Guadualejo

Vereda:

Sector:

Dirección: CR 26 A 1D 50 SUR

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (●) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 55069074

Nombres: Claudia Patricia

Apellidos: Calderon Rojas

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 01 07 1983

Correo electrónico: claudiapatriciacalderonrojas76@gmail.com

Número de celular: 3204516527

Número de fijo: 3134631723 wh

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (●) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G.

Antes de ingresar este documento, ¡piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT-MPY-FP	3481/0925
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [ ] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738247

Fecha nacimiento: 4 | 03 | 2022

Nombres: Daniel Felipe

Apellidos: Plaza Hendez

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Org. Real

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 6B # 6-33

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1.077.842.478

Nombres: Jennifer

Apellidos: Hendez Ortiz

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 26 | 8 | 1986

Correo electrónico: Jennmendez306@gmail.com

Número de celular: 3143294574

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Jennifer Hendez

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT-MTI-FP	3481/0335
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 2 | 2024

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145738248

Fecha nacimiento: 05 | MARZO | 2022

Nombres: Liam David

Apellidos: Gonzalez Vargas

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si ( ) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz (•) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Independencia

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 7A # 8 23 E

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077877442

Nombres: Maria Paula

Apellidos: Parra Polania

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 17 | Abril | 1999

Correo electrónico: mparrap17@gmail.com

Número de celular: 3209791694

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (•) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Ma. Paula Parra Polania

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FICHA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FO-MP1-PP	004-0008
Versión: 2	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 5 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (•) Niños entre 0 y menos de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Participante de nuevo ingreso (•) Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida:

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Cédula extranjería ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077882521

Fecha nacimiento: 30 | 12 | 2021

Nombres: Owen Dario

Apellidos: Rodriguez lopez

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autoreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Víctima del conflicto ( ) Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbano

Barrio: 20 Julio

Vereda:

Sector:

Dirección: calle 7 # 18-37

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Cuidador/a

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad (•) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1007349627

Nombres: Leydy Jhohana

Apellidos: Lopez Cardona

País de nacimiento: Garzón

Fecha nacimiento: 03 | 04 | 2001

Correo electrónico: Leidyjohana0310@gmail.com

Número de celular: 3134085078

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://gramaticscuela.icbf.gov.co ( ) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre o cuidador: Leydy jhonan lópez Cardona

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G.

Observaciones:

Antes de imprimir este documento ¡piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 5 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Participante de nuevo ingreso (•) Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada:

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Cédula extranjería ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077882521

Fecha nacimiento: 30 | 12 | 2021

Nombres: Owen Dario

Apellidos: Rodriguez lopez

¿Presenta discapacidad? ( ) SI (•) NO

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) SI (•) NO

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) SI (•) NO

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) Otra

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autoreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesino/a ( ) Privado de la libertad ( ) Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbano

Barrio: 20 Julio

Vereda:

Sector:

Dirección: calle 7 # 18-37

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Cuidador/a

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad (•) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1007349627

Nombres: Leydy Jhohana

Apellidos: LOPEZ CARDONA

País de nacimiento: Garzón

Fecha nacimiento: 03 | 04 | 2001

Correo electrónico: Leidyjohana0310@gmail.com

Número de celular: 3134085078

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

¿Autoriza el registro en aislame? (https://prematricula.icbf.gov.co) ( ) SI ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre o/o cuidador:

Leydy jhonan lópez Cardona

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Yessica G.

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCION FISICA PARA LA PPE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

F-GET-197	30/01/2025
Versión: 3	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACION DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Participante de nuevo ingreso [x] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: Garrapitos

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077882494

Fecha nacimiento: 27 | 12 | 2021

Nombres: Julian David

Apellidos: Sanchez Rojas

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Físico [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Selecciona la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesino/a [ ] Firmante de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCION DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbano

Barrio: Alamos

Vereda:

Sector:

Dirección: Tv 21 # 1A - 43

INFORMACION DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Cuidador/a

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [x] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento Nacionalidad: Colombia

Número de documento: 1077868404

Nombres: Zuly Zamaira

Apellidos: Rojas Gutierrez

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 08 | 06 | 1994

Correo electrónico: zulyzamairarojas@gmail.com

Número de celular: 3142240359

Número de fijo:

AUTORIZACION DE REGISTRO AL SISTEMA DE PPE - MATRICULA

Autoriza el registro en sistema? (https://prematricula.icbf.gov.co) [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Zuly Rojas Gutierrez.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G.

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FO.MP1.FP	240110020
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario:
- [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años
- [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación:
- [ ] Usuario de nuevo ingreso
- [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad:
- [x] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1145737970

Fecha nacimiento: 01 | 11 | 2021

Nombres: Antonella

Apellidos: Cardozo Mora

Presenta discapacidad? [ ] SI [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] SI [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] SI [x] No

Indique cuales aplican:
- [ ] Física
- [ ] Visual
- [ ] Auditiva
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [ ] Sordoceguera
- [ ] N/A

Seleccione la que aplique:
- [ ] Afrocolombiano
- [ ] Indígena
- [ ] No se autorreconoce
- [ ] Comunidad negra
- [ ] Rom / Gitano
- [ ] Palenquero (a)
- [ ] Raizal

Indique cuales aplican:
- [ ] Migrante
- [ ] Campesinado
- [ ] Firmante de paz
- [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Canada

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 4 # 2C 09

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco:
- [x] Madre
- [ ] Padre
- [ ] Acudiente

Tipo documento identidad:
- [ ] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1003966845

Nombres: Paola Andrea

Apellidos: Cardozo Mora

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 08 | 11 | 1993

Correo electrónico: CardozoPaola93@gmail.com

Número de celular: 3134780213

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co
- [x] SI
- [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Paola Cardozo M.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paola Fiend

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FISICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MT1.PP	3401/2020
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (●) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (●) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145738029

Fecha nacimiento: 01 | 12 | 2021

Nombres: Maria Antonella

Apellidos: Quintero Perez

Presenta discapacidad? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (X) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (X) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera (●) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena (●) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio:

Vereda: V. Mayo

Sector: V. Mayo

Dirección: V. Mayo

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (●) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077866414

Nombres: Jeidy Jorena

Apellidos: Perez Gomez

País de nacimiento: Garzón Huila

Fecha nacimiento: 08 | 8 | 1993

Correo electrónico: lorenaperezgomez1993@gmail.com

Número de celular: 3142594758

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (●) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Jeidy Jorena Perez Gomez

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cada vez copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

P.S.M.P.I.-PP	30012025
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: | | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (●) Niño(a) entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Participante de nuevo ingreso (●) Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada: CDI Garrapiños

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Cédula extranjería ( ) Sin documento

Número de documento: 1145738405

Fecha nacimiento: 06 05 2022

Nacionalidad: Colombiana

Nombre: Bairon Smith

Apellidos: Rivas Macias

¿Presenta discapacidad? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (●) No

Indique cuales aplican: ( ) Físico ( ) Visual ( ) Auditivo ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autoreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Víctima de paz ( ) Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: urbana

Barrio: Juan Pablo

Vereda:

Sector: II

Dirección: Cra. 16 # 4-18

INFORMACIÓN DE MADRES, PADRES O ACUDIENTES

Parentesco: (●) Madre ( ) Padre ( ) Cuidador(a)

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad (●) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Sin documento

Nacionalidad:

Número de documento: 1084330777

Nombre: Lisseth Carolina

Apellidos: Macias Zuñiga

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 13 11 2004

Correo electrónico: Carolinamacias035@gmail.com

Número de celular: 3202357748

Número de fijo: 3153740966

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co (●) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Lisseth Carolina Macias Z

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Lisseth Macias.

Observaciones:

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F3.MT1.PP	24010025
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: (•) Usuario de nuevo ingreso ( ) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145738367

Fecha nacimiento: 23 4 2022

Nombres: Liam Javier

Apellidos: Quintero Caballero

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (•) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena (•) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Bosquecito

Vereda:

Sector:

Dirección: Manzana X - 32

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ( ) Madre (•) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 7202068

Nombres: Javier

Apellidos: Quintero Mejia

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 23 4 1983

Correo electrónico: gustavo.cyahoo.

Número de celular: 3209060502

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (•) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Javier Quintero

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT-MTI-PP	3481/0035
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 feb 26

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (X) Niña/o entre 0 y menor de 5 años; ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso; (X) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (X) Registro Civil; ( ) Tarjeta de identidad; ( ) Permiso de protección temporal; ( ) Pasaporte; ( ) Permiso especial de permanencia; ( ) Partida o Acta de nacimiento; ( ) Visa; ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza; ( ) Sin documento

Número de documento: 1145738204

Fecha nacimiento: 17 feb 2017

Nombres: Juan Jose

Apellidos: Ardila angulo

Presenta discapacidad? ( ) Si (X) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? (X) Si ( ) No

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano; ( ) Indígena; ( ) No se autorreconoce; ( ) Comunidad negra; ( ) Rom / Gitano; ( ) Palenquero (a); ( ) Raizal

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Migrante; ( ) Campesinado; ( ) Firmante de paz; ( ) Víctima del conflicto armado

Indique cuales aplican: ( ) Física; ( ) Visual; ( ) Auditiva; ( ) Intelectual; ( ) Psicosocial (mental); ( ) Múltiple; ( ) Sordoceguera; ( ) N/A

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbano

Barrio: Iaraburi

Vereda:

Sector:

Dirección: CR. 12 # 1-12. Iala Bonilla.

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (X) Madre; ( ) Padre; ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil; ( ) Tarjeta de identidad; ( ) Permiso de protección temporal; ( ) Pasaporte; ( ) Permiso especial de permanencia; ( ) Partida o Acta de nacimiento; ( ) Visa; ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza; ( ) Sin documento

Número de documento: 1193561512.

Nombres: Iaisha Natalia

Apellidos: angulo Ch

País de nacimiento: Garzon H

Fecha nacimiento: 09 09 2000

Correo electrónico: natalia091722@gmail.com

Número de celular: 3138656209

Número de fijo: - 0

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (X) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: L. Natalia angulo Ch

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Eydy Rodriguez

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F13-MP1-PP	30/01/2025
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 4 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: ○ Menor entre 0 y menos de 5 años ○ Persona Gestante

Tipo de vinculación: ○ Participante de nuevo ingreso ● Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida:

Tipo documento identidad: ✕ Registro Civil ○ Tarjeta de identidad ○ Cédula de ciudadanía ○ Pasaporte ○ Permiso especial permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta movilidad fronteriza ○ Permiso de protección temporal ○ Cédula extranjería ○ Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145738674

Fecha nacimiento: 4 | 10 | 2022

Nombres: Celeste Chavez

Apellidos: Osorio.

¿Presenta discapacidad? ○ Sí ● No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ○ Sí ● No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ○ Sí ● No

Indique cuales aplican: ○ Física ○ Visual ○ Auditiva ○ Intelectual ○ Psicosocial (mental) ○ Múltiple ○ Sordoceguera ○ N/A

Seleccione la que aplique: ○ Afrocolombiano ○ Indígena ○ No se autoreconoce ○ Comunidad negra ○ Rom / Gitano ○ Palenquero (a) ○ Raizal

Indique cuales aplican: ○ Migrante ○ Desmovilización ○ Víctima de trata de personas ○ Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Guaduales

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 2a # 23-05

INFORMACIÓN DE MADRE / PADRES / ACUDIENTE

Parentesco: ○ Madre ○ Padre ○ Cuidador/a

Tipo documento identidad: ○ Tarjeta identidad ○ Cédula de ciudadanía ○ Cédula de extranjería ○ Pasaporte ○ Permiso especial permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta movilidad fronteriza ○ Permiso de protección temporal ○ Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento:

Nombres: Laura Sofia

Apellidos: Osorio Montoya

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 9 | 8 | 1995

Correo electrónico: laurssosorio23@gmail.com.

Número de celular: 3134685253

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA SIPRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? (https://pretematricula.icbf.gov.co) ○ Sí ○ No

Nombre y Firma del padre, madre o cuidador: (Dar) Osorio.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G.

Observaciones:

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MT1.PP	3401.0035
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738236 **Fecha nacimiento:** 02 03 2022

Nombres: Ian Camilo **Apellidos:** Ordoñez Gomez

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila **Municipio de residencia:** Garzon **Zona:** Urbana **Barrio:** Villa constanza **Vereda:**

Sector: **Dirección:** carrera 16B N4A43501

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077852037

Nombres: Hdm Astrid **Apellidos:** Gomez Alvarez **País de nacimiento:** colombia **Fecha nacimiento:** 28 05 1990

Correo electrónico: astrid gomez Alvarez **Número de celular:** 3142752264 **Número de fijo:**

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Hdm Astrid Gomez

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F13-MT1-PP	30/01/2025
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Participante de nuevo ingreso [X] Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada: COL Garrapiños

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145738252

Fecha expedición: 06 | 03 | 2022

Nombres: Iam Emmanuel

Apellidos: Gutierrez Bermu

¿Presenta discapacidad? [ ] Sí [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Sí [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Sí [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesino/a [ ] Privado de la libertad [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Gaizon

Zona: Urbana

Barrio: Nuevo Horizonte

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 75 # 7a 23

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Cuidador/a

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077862347

Nombres: Yorely Bermu

Apellidos: Bermeo Gaitán

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 14 | 12 | 1997

Correo electrónico: 46bega1997@hotmail.com

Número de celular: 3124204779

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? (https://preinscripcion.icbf.gov.co) [ ] Sí [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre o/o cuidador: Yorely Bermeo Gaitán

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G.

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PPF - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT-MIT-PP	30/01/2025
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 5 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: ● Niños/as entre 0 a menos de 5 años ○ Persona Gestante

Tipo de vinculación: ○ Participante de nuevo ingreso ● Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada:

Tipo documento identidad: ● Registro Civil ○ Tarjeta de identidad ○ Cédula de ciudadanía ○ Pasaporte ○ Permiso especial permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta movilidad fronteriza ○ Permiso de protección temporal ○ Cédula extranjería ○ Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de Documento: 1145738495

Fecha de nacimiento: 08 06 2022

Nombre: Emiliano Isaac

Apellidos: Salgado

Presenta discapacidad? ○ Sí ● No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ○ Sí ● No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ○ Sí ● No

Indique cuales aplican: ○ Físico ○ Visual ○ Auditivo ○ Intelectual ○ Psicosocial (mental) ○ Múltiple ○ Sordoceguera ○ N/A

Seleccione la que aplique: ○ Afrocolombiano ○ Indígena ○ No se autoreconoce ○ Comunidad negra ○ Rom / Gitano ○ Palenquero (a) ○ Raizal

Indique cuales aplican: ○ Migrante ○ Campesinado ○ Habitante de calle ○ Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana — Eduardo — _____

Sector: _____

Dirección: Carrera 26A#1D50 Sur

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ● Madre ○ Padre ○ Cuidador/a

Tipo documento identidad: ○ Tarjeta identidad ● Cédula de ciudadanía ○ Cédula de extranjería ○ Pasaporte ○ Permiso especial permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta movilidad fronteriza ○ Permiso de protección temporal ○ Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1007077945

Nombres: Laura Valentina

Apellidos: Salgado Calderón

Pais de nacimiento: Garzon Huila

Fecha de nacimiento: 05 08 2003

Correo electrónico: Salgadocalderonlaura@gmail.com

Número de celular: 3203201263

Número de fijo: _____

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PPF - MATRÍCULA

Autoriza el registro en el sistema? https://primerainfancia.icbf.gov.co ● Sí ○ No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Valentina Calderón

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G

Observaciones:

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MP1.PP	30/01/2020
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 5 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niños entre 1 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [X] Participante de nuevo ingreso [ ] Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada: CDI GARRAPIÑOS

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145738005

Fecha nacimiento: 23 | 11 | 2021

Nombres: JUAN PABLO

Apellidos: MONTAÑO LOPEZ

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Físico [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Permanente (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Personas en pob. [ ] Víctimas conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: LAS PALMAS

Vereda:

Sector:

Dirección: CARRERA 1 # 1-37

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Cuidador/a

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1006031035

Nombres: ANYI VIVIANA

Apellidos: MONTAÑO LOPEZ

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 29 | 10 | 1993

Correo electrónico: anyivg0603@gmail.com

Número de celular: 3174687430

Número de tel.:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? [X] Si [ ] No

https://prematricula.icbf.gov.co

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yessica G.

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FISICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT-MT1-FP	SMI-FT-0006
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Público	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738018

Fecha nacimiento: 26 | 11 | 2021

Nombres: Salome

Apellidos: Suarez Benavides

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: 2a de julio

Vereda:

Sector:

Dirección: Cra 17 #7A -49

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077871356

Nombres: Genny Esperanza

Apellidos: Benavides Correa

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 18 | 12 | 1995

Correo electrónico: yennyb18@gmail.com

Número de celular: 3143597762

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Genny Benavides

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paula Perez

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738096

Fecha nacimiento: 02 01 2022

Nombres: Enmanuel

Apellidos: Cruz Luna

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Las Americas

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 4 # 16-58

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 55070117

Nombres: Yenny Andrea

Apellidos: Luna Peña

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 15 04 1985

Correo electrónico: yennyluna201428@gmail.com

Número de celular: 3124112841

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paula Feno

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738087 **Fecha nacimiento:** 22 | 12 | 2021

Nombres: Miguel Angel **Apellidos:** Gonzalez Tocora

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila **Municipio de residencia:** Garzón **Zona:** Urbana **Barrio:** San Cayetano **Vereda:**

Sector: **Dirección:** Calle 5 # 307

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [X] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 12201912

Nombres: Wily Yadir **Apellidos:** Gonzalez Real **País de nacimiento:** Colombia **Fecha nacimiento:** 15 | 04 | 1983

Correo electrónico: wigore83@hotmail.com **Número de celular:** 3142375157 **Numero de fijo:**

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [ ] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paula Toro

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (●) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (●) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: Maria Paz Urriago C 1.077.862.220

Fecha nacimiento: 04 | 02 | 2026

Nombres: Maria paz

Apellidos: Urriago Campos

Presenta discapacidad? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Brisas del viento

Vereda:

Sector:

Dirección:

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (●) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1.077.862.220

Nombres: Eliana Marcela

Apellidos: Campos Herrera

País de nacimiento: Garzón Huila

Fecha nacimiento: 04 | 02 | 2026

Correo electrónico: elianamarcelacamposherrera946@gmail.com

Número de celular: 1.077.862.220

Número de fijo: 3112833670

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co ( ) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Eliana H Campos

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Eliana H Campos.

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente

Cuando este soporte impreso de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT-SAT-PP	30/01/2020
Versión: 2	Página: 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 4 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: ○ Niño/a entre 3 y menor de 5 años ○ Persona Gestante

Tipo de vinculación: ○ Participante de nuevo ingreso ○ Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada:

Tipo documento identidad: ✕ Registro Civil ○ Tarjeta de identidad ○ Cédula de ciudadanía ○ Pasaporte ○ Permiso especial permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta movilidad fronteriza ○ Permiso de protección temporal ○ Cédula extranjería ○ Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077882466

Fecha expedición: 07 | 12 | 2021

Nombres: Melany Isabella

Apellidos: Fajardo Losada

Presenta discapacidad? ○ Sí ◉ No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ○ Sí ◉ No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ○ Sí ◉ No

Indique cuales aplican: ○ Física ○ Visual ○ Auditiva ○ Intelectual ○ Psicosocial (mental) ○ Múltiple ○ Sordoceguera ○ N/A

Seleccione la que aplique: ○ Afrocolombiano ○ Indígena ○ No se autoreconoce ○ Comunidad negra ○ Rom / Gitano ○ Palenquero (K) ○ Raizal

Indique cuales aplican: ○ Migrante ○ Campesino/a ○ Privado de la libertad ○ Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Nueva Latida

Vereda:

Sector:

Dirección: Transversal 21 # 2-76

INFORMACIÓN DE MADRES - PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ○ Madre ○ Padre ○ Cuidador/a

Tipo documento identidad: ○ Tarjeta identidad ○ Cédula de ciudadanía ○ Cédula de extranjería ○ Pasaporte ○ Permiso especial permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta movilidad fronteriza ○ Permiso de protección temporal ○ Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento:

Nombres: Jorge Enrique

Apellidos: Fajardo Murcia

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 27 | 10 | 1996

Correo electrónico: admon8378@gmail.com

Número de celular: 3728449513

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co ◉ Sí ○ No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Jorge Enrique Fajardo

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Lady Idrua Daniela

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 / 02 / 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (X) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1091208408

Fecha nacimiento: 06 / 01 / 2022

Nombres: Jerónimo

Apellidos: Bernal Ramón

Presento discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Santa Teresa

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 4 # 13-11

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077873999

Nombres: Daniela

Apellidos: Ramón Ossa

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 25 / 11 / 1998

Correo electrónico: ramonossadaniela@gmail.com

Número de celular: 3108188933

Numero de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co (•) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Daniela Ramón O

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F-GAT-1.4.04	30/01/2026
Versión: 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 02 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [x] Niño(a) entre 0 y menos de 5 años. [ ] Persona Gestante

Tipo de beneficiario: [ ] Participante de nuevo ingreso [x] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI Garrapiños

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento. Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145738293 Fecha expedición: 27 03 2022

Nombres: Jana Vittoria Apellidos: Molano Quiroz

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Físico [ ] Visual [ ] Auditivo [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesino(a) [ ] Privado de la(s) [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila Municipio de residencia: Garzòn Zona: Urbana Barrio: Vereda:

Sector: Dirección: Nueva Holanda

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Cuidador(a)

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077852669

Nombres: Catalina Apellidos: Quiroz Naranjo País de nacimiento: Colombia Fecha nacimiento: 22 12 1999

Correo electrónico: katequiroznaranjo@gmail.com Número de celular: 3228280437 Número de fax:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://preadmisiones.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Catalina Quiroz Naranjo.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Lady Lorena Cubillos

Observaciones:

Antes de imprimir este documento ¿piense en el medio ambiente?

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FOCA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MIT.PP	[illegible]
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 02 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niños entre 0 y menos de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [X] Participante de nuevo ingreso [ ] Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada: CDI Garropiños

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145737919

Fecha nacimiento: 24 10 2021

Nombres: Emiliano

Apellidos: Naranjo Triana

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Físico [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano(a) [ ] Indígena [X] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesino(a) [ ] Firmante de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzòn

Zona: Urbana

Barrio:

Vereda:

Sector:

Dirección: Vereda - La Escalereta

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Cuidador(a)

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 107785130

Nombres: Katerin Yulieth

Apellidos: Triana Gutierrez

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 08 08 2001

Correo electrónico: kateringuti08@gmail.com

Número de celular: 3137228288

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en aistencia? https://preinstitucional.icbf.gov.co: [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: *Katerin Yulieth Triana C.

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Observaciones:

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 02 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Participante de nuevo ingreso [x] Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada:

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145738058 Fecha expedición: 10 12 2021

Nombres: Santiago Apellidos: Vanegas Fajardo

¿Presenta discapacidad? [ ] SI [x] NO

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] SI [x] NO

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] SI [x] NO

Indique cuales aplican: [ ] Pleno [ ] Visual [ ] Auditivo [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila Municipio de residencia: Garzón Zona: Urbana Barrio: Las palmas Vereda:

Sector: Dirección: Carrera 1c # 7-05

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Cuidador/a

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1006537980.

Nombres: Sara Vanessa Apellidos: Fajardo Bustos

País de nacimiento: Colombia Fecha nacimiento: 25 02 2002

Correo electrónico: bgsarafajardo77@gmail.com. Número de celular: 3155127791 Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co [x] SI [ ] NO

Nombre y Firma del padre, madre o/o cuidador: Sara Fajardo

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Jhon J. Parilla

Observaciones:

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT-MT1-FP	3461/0620
Versión 1	Página 1 de 3
Clasificación de la información: P. Abierta	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738064 **Fecha nacimiento:** 12 | 12 | 2021

Nombres: Lia Celeste **Apellidos:** Sarias Gonzalez

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila **Municipio de residencia:** Garzón. **Zona:** Urbana **Barrio:** Limonar **Vereda:**

Sector: **Dirección:** Calle 7 #19-05.

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077878248

Nombres: Dayana **Apellidos:** Gonzalez **País de nacimiento:** Colombia **Fecha nacimiento:** 04 | 04 | 1999.

Correo electrónico: daygonzalez.70@gmail.com **Número de celular:** 3209846808 **Número de fijo:**

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Day Gonz

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeds Bonilla

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (x) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso ( ) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (x) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077882536

Fecha nacimiento: 08 01 2022

Nombres: Lesly Luciana Trujillo

Apellidos: Trujillo Perdomo

Presenta discapacidad? ( ) Si (x) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (x) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (x) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera (x) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena (x) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana

Barrio: las Palmas

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 1A # 3-47

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (x) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de Identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 55070120

Nombres: Yineth

Apellidos: Perdomo

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 25 01 1985

Correo electrónico: YinethPerdomo1616@gmail.com

Número de celular: 3104047544

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (x) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Yineth Perdomo B.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yandy Bonilla

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCION FISICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

FT-MT1-PP	30/01/2026
Versión 3	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 6 | 2 | 2026

INFORMACION DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (X) Niñola entre 0 y menos de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Participante de nuevo ingreso (X) Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada: CDI GARRAPIÑOS

Tipo documento identidad: (X) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Cédula extranjería ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1070469008

Fecha nacimiento: 12 | 11 | 2021

Nombres: LA VICTORIA

Apellidos: MONTOYA ROMERO

Presenta discapacidad? ( ) Si (X) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (X) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (X) No

Indique cuales aplican: ( ) Físico ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Multiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autoreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima conflicto armado

DIRECCION DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: LUIS CARLOS G

Vereda:

Sector:

Dirección: CALLE 1B # 1D-07 Apartamento 01

INFORMACION DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ( ) Madre (X) Padre ( ) Cuidador/a

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1069747979

Nombres: JOSE GERLEYN

Apellidos: MONTOYA BONILLA

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 16 | 7 | 1994

Correo electrónico: jose-montoyab@correo.policia.gov.co

Número de celular: 3144889522

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co (X) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre o/o cuidador

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Lady Bonilla

Observaciones:

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

	240.10.005
	Página 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738158

Fecha nacimiento: 29 01 2022

Nombres: EMANUEL

Apellidos: URIAGO CALDERON

¿Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Físico [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: HUILA **Municipio de residencia:** GARZON **Zona:** URBANA **Barrio:** NAZARETH **Vereda:**

Sector: **Dirección:** Calle 8 N 4-14

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077947450

Nombres: DERLY LIBETH **Apellidos:** Calderon Pantoja **País de nacimiento:** Colombia **Fecha nacimiento:** 03 12 1987

Correo electrónico: Derlycalderon@gmail.com **Número de celular:** 3213481496 **Número de fijo:**

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: DERLY YIBETH C.P

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Jenny Barrilla

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F3.MT1.PP	3481122025
Versión: 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 1 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario:
- [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años
- [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación:
- [ ] Usuario de nuevo ingreso
- [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad:
- [x] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738229

Fecha nacimiento: 01 | 03 | 2022

Nombres: Charlotte Victoria

Apellidos: Arturduaga Quintero

Presenta discapacidad?
- [ ] Si
- [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos?
- [ ] Si
- [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales?
- [x] Si
- [ ] No

Indique cuales aplican:
- [ ] Física
- [ ] Visual
- [ ] Auditiva
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [ ] Sordoceguera
- [ ] N/A

Seleccione la que aplique:
- [ ] Afrocolombiano
- [ ] Indígena
- [ ] No se autorreconoce
- [ ] Comunidad negra
- [ ] Rom / Gitano
- [ ] Palenquero (a)
- [ ] Raizal

Indique cuales aplican:
- [ ] Migrante
- [ ] Campesinado
- [x] Firmante de paz
- [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana

Barrio: Villa Cafe

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 23 # 24 - 45 sur

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco:
- [x] Madre
- [ ] Padre
- [ ] Acudiente

Tipo documento identidad:
- [ ] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1077575151

Nombres: Alexandra

Apellidos: Quintero Manrique

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 19 | 11 | 1997

Correo electrónico: alexatym@live.com

Número de celular: 3118170597

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co
- [x] Si
- [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Alexandra Quintero.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Lady Davilla

Antes de imprimir este documento... ¡piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: ○ Niño/a entre 0 y menor de 5 años ○ Persona Gestante

Tipo de vinculación: ○ Usuario de nuevo ingreso ↑ Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: ↑ Registro Civil ○ Tarjeta de identidad ○ Permiso de protección temporal ○ Pasaporte ○ Permiso especial de permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta de movilidad fronteriza ○ Sin documento

Número de documento: 1145737983 **Fecha nacimiento:** 13 | 11 | 2021

Nombres: Liam Samuel **Apellidos:** Lemus Vargas

Presenta discapacidad? ○ Si ↑ No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ○ Si ○ No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ○ Si ○ No

Indique cuales aplican: ○ Física ○ Visual ○ Auditiva ○ Intelectual ○ Psicosocial (mental) ○ Múltiple ○ Sordoceguera ○ N/A

Seleccione la que aplique: ○ Afrocolombiano ○ Indígena ○ No se autorreconoce ○ Comunidad negra ○ Rom / Gitano ○ Palenquero (a) ○ Raizal

Indique cuales aplican: ○ Migrante ○ Campesinado ○ Firmante de paz ○ Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila **Municipio de residencia:** Garzón **Zona:** **Barrio:** Universitario **Vereda:**

Sector: **Dirección:**

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ↑ Madre ○ Padre ○ Acudiente

Tipo documento identidad: ○ Registro Civil ○ Tarjeta de identidad ○ Permiso de protección temporal ○ Pasaporte ○ Permiso especial de permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta de movilidad fronteriza ○ Sin documento

Número de documento: 55066774

Nombres: Judy Rocio **Apellidos:** Vargas Vargas **País de nacimiento:** Colombia **Fecha nacimiento:** 10 | 3 | 1981

Correo electrónico: myzelkinlemus@gmail.com **Número de celular:** 3152424261 **Número de fijo:**

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co ↑ Si ○ No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Judy Rocio

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT-APY-PP	3481510286
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Público	

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738122

Fecha nacimiento: 10 01 2022

Nombres: Milan Gabriel

Apellidos: Olaya Londoño

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbano

Barrio: 5 Noviembre

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 2 Sur #17A-25

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 55066426

Nombres: Maribel

Apellidos: Londoño Moreno

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 05 10 1980

Correo electrónico: Maribellondono@329gmail.com

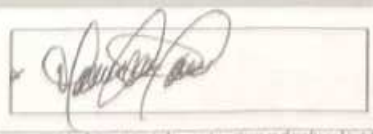
Número de celular: 3203666790

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:



Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Lady J Ramos

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF, Y A LA LEY 1581 DE 2012.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MT1.PP	24/01/2020
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 4 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738742

Fecha nacimiento: 13 | 1 | 2022

Nombres: Nihan Luciana

Apellidos: Varon Jimenez

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Rural

Barrio: Villa Leiva

Vereda: Santiago

Sector: Villa de Leiva

Dirección:

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077864359

Nombres: Mariam del mar

Apellidos: Jimenez Arbeláez

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 15 | 5 | 1992

Correo electrónico: mariadelmar@hotmail.com

Número de celular: 3214786620

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [ ] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Mariam Del Mar Jimenez

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Leidy J. Bonilla

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MT1.FP	2401103023
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 4 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077882457 Fecha nacimiento: 03 | 11 | 2021

Nombres: Victoria Apellidos: Soto Meneses

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [ ] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila Municipio de residencia: Garzon Zona: Urbana Barrio: Las Americas Vereda:

Sector: Dirección: Calle 2 # 17A-30

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 55062064

Nombres: Myriam de Jesus Apellidos: Meneses Calderon

País de nacimiento: Colombia Fecha nacimiento: 25 | 10 | 1970

Correo electrónico: miryammeneses7025@hotmail.com

Número de celular: 3237439856 Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co [ ] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Miryam Meneses

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Lady Davila

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F1.MT1.PP	24/01/2023
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 5 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1078758180

Fecha nacimiento: 05 | 05 | 2022

Nombres: Maximiliano

Apellidos: Herrera Pinilla

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (•) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Nazael P.

Vereda:

Sector:

Dirección: Cra 71

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077871569

Nombres: Corzima

Apellidos: Pinilla Piña

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 23 | 01 | 1996

Correo electrónico: CorzimaPinilla7@gmail.com

Número de celular: 3124007327

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (•) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT-MPI1-PP	24/07/2025
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (●) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (●) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145738139

Fecha nacimiento: 15 | 01 | 2022

Nombres: EMILY

Apellidos: Parra ordóñez

Presenta discapacidad? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (●) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Guitoin

Zona: Urbana

Barrio: Los colinas

Vereda:

Sector:

Dirección: Cra 10 E 7 - 24

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (●) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077367501

Nombres: Jennifer Andrea

Apellidos: ordóñez Jacobo

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 21 | 02 | 1994

Correo electrónico: jennifer.ordonez234@gmail.com

Número de celular: 3229314209

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co ( ) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Jennifer Ordoñez

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Lady Avila

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT-MT1-PP	240102025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 5 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario:
- [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años
- [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación:
- [ ] Usuario de nuevo ingreso
- [ ] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad:
- [x] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1115955315

Fecha nacimiento: 31 | 10 | 2021

Nombres: Thiago David

Apellidos: Montecgro Diaz

Presento discapacidad?
- [ ] Si
- [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos?
- [ ] Si
- [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales?
- [ ] Si
- [x] No

Indique cuales aplican:
- [ ] Física
- [ ] Visual
- [ ] Auditiva
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [ ] Sordoceguera
- [ ] N/A

Seleccione la que aplique:
- [ ] Afrocolombiano
- [ ] Indígena
- [ ] No se autoreconoce
- [ ] Comunidad negra
- [ ] Rom / Gitano
- [ ] Palenquero (a)
- [ ] Raizal

Indique cuales aplican:
- [ ] Migrante
- [ ] Campesinado
- [ ] Firmante de paz
- [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana.

Barrio: Rivera Garzón

Vereda:

Sector:

Dirección: 9 - San Isidro

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco:
- [x] Madre
- [ ] Padre
- [ ] Acudiente

Tipo documento identidad:
- [ ] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1077871438

Nombres: Kely Lizeth

Apellidos: Diaz Andrade.

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 03 | 12 | 1995

Correo electrónico: Kelylizeth7@gmail.com

Número de celular: 3209657195

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co
- [x] Si
- [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Kely Lizeth Diaz A.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Lady Burillo

Antes de imprimir este documento ¿piensa en el medio ambiente?
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 4 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: ● Niño/a entre 0 a menor de 5 años ○ Persona Gestante

Tipo de vinculación: ○ Participante de nuevo ingreso ● Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada: CDI

Tipo documento identidad: ● Registro Civil ○ Tarjeta de identidad ○ Cédula de ciudadanía ○ Pasaporte ○ Permiso especial permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta movilidad fronteriza ○ Permiso de protección temporal ○ Cédula extranjería ○ Sin documento

Número de documento: 1145733196

Fecha nacimiento: 14 | 02 | 2022

Nacionalidad: Colombiano

Nombres: Thiago Emmanuel

Apellidos: Carvajal Chavarro

Presenta discapacidad?: ○ Si ● No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos?: ○ Si ● No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos vulnerabilidad?: ○ Si ● No

Indique cuales aplican: ○ Físico ○ Visual ○ Auditivo ○ Intelectual ○ Psicosocial (mental) ○ Múltiple ○ Sordoceguera ○ N/A

Seleccione la que aplique: ○ Afrocolombiano ○ Indígena ○ Yo me autoreconozco ○ Comunidad negra ○ Rom / Gitano ○ Palenquero (a) ○ Raizal

Indique cuales aplican: ○ Migrante ○ Campesinado ○ Privado de la libertad ○ Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Villa Karol

Vereda:

Sector:

Dirección: Manzana E casa 13

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ● Madre ○ Padre ○ Cuidadora

Tipo documento identidad: ○ Tarjeta identidad ● Cédula de ciudadanía ○ Cédula de extranjería ○ Pasaporte ○ Permiso especial permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta movilidad fronteriza ○ Permiso de protección temporal ○ Sin documento

Nacionalidad: Colombiana

Número de documento: 1077861339

Nombres: Angie Gisselle

Apellidos: Chavarro Rodriguez

País de nacimiento: 03 - Colombia

Fecha nacimiento: 27 | 08 | 1991

Correo electrónico: angie.gisselle0914@gmail.com

Número de celular: 3222949732

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en aislamat? Ingrese a primerainfancia.icbf.gov.co: ● Si ○ No

Nombre y Firma del padre, madre o/o cuidador: Angie Gisselle Chavarro

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Leidy Bonilla

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1014316275

Fecha nacimiento: 17 08 2021

Nombres: David Santiago

Apellidos: Ortega Perdomo

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Progreso

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 4 # 6-11

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 55066971

Nombres: Carolina P

Apellidos: Perdomo Lopez

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 21 06 1981

Correo electrónico: Cperdomolopez@hotmail.com

Número de celular: 3106280499

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Carolina Perdomo

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paula Tello

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [x] Niños entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Participante de nuevo ingreso [x] Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada: COI Garrapiños

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145737598

Fecha nacimiento: 17 | 07 | 2021

Nombres: Elizabeth Mariana

Apellidos: Vargas Cortes

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio:

Vereda:

Sector:

Dirección: Brisas del Horiente Casa 32 - Manzana P

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Cuidadora/o

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077872260

Nombres: Jessica Alejandra

Apellidos: Cortes Niño

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 19 | 05 | 1996

Correo electrónico: Jessica211926@gmail.com

Número de celular: 3234859116

Número de tel:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://gestionintegral.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Jessica Cortes.

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	[illegible]
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario:
- [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años
- [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación:
- [ ] Usuario de nuevo ingreso
- [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad:
- [x] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1145737137

Fecha nacimiento: 17 | 01 | 2022

Nombres: Xiomara C

Apellidos: Carvajal Gutierrez

¿Presenta discapacidad?
- [ ] Si
- [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos?
- [ ] Si
- [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales?
- [ ] Si
- [x] No

Indique cuales aplican:
- [ ] Física
- [ ] Visual
- [ ] Auditiva
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [ ] Sordoceguera
- [ ] N/A

Seleccione la que aplique:
- [ ] Afrocolombiano
- [ ] Indígena
- [ ] No se autorreconoce
- [ ] Comunidad negra
- [ ] Rom / Gitano
- [ ] Palenquero (a)
- [ ] Raizal

Indique cuales aplican:
- [ ] Migrante
- [ ] Campesinado
- [ ] Firmante de paz
- [ ] Victima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona:

Barrio: octavio M.

Vereda:

Sector:

Dirección: Cll 3 A Sur I Bis - 14

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco:
- [x] Madre
- [ ] Padre
- [ ] Acudiente

Tipo documento identidad:
- [ ] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1077 872 777

Nombres: Derly Tatiana

Apellidos: Gutierrez Silva

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 01 | 06 | 1996

Correo electrónico: derlytatianagutierrez2018@gmail.com

Número de celular: 322-890 1013

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co
- [x] Si
- [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Derly Tatiana G.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Jhoana Carvajal

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (●) Infante entre 2 y menos de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Participante de nuevo ingreso (●) Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada:

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Cédula extranjería ( ) Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145737716

Fecha nacimiento: 22 | 08 | 2021

Nombres: Jesus Gabriel

Apellidos: Almario Silva

Presenta discapacidad? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena (●) No se autoreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila. Municipio de residencia: Garzón Zona: Barrio: Guadualel Vereda:

Sector: Dirección: Cllz A·Sur #23-67

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (●) Madre ( ) Padre ( ) Cuidadora

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1003965098

Nombres: Maria Camila Apellidos: Almario Silva

País de nacimiento: Colombia Fecha nacimiento: 16 | 10 | 2001

Correo electrónico: almario Camila55@gmail.com

Número de celular: 3213504178 Número de tel:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? (●) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: María Camila Almario Silva

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145737816

Fecha nacimiento: 27 09 2021

Nombres: Luis David

Apellidos: Gutierrez Rincon

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [X] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio:

Vereda:

Sector:

Dirección: Brisas del Horiente

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [X] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1062076399

Nombres: Luis Urbano

Apellidos: Gutierrez Cuetochambo

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 27 06 1987

Correo electrónico: luisarincon392@gmail.com

Número de celular: 3127745323

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Luis Urbano Gutierrez

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Marin

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077 882 276

Fecha nacimiento: 14 | 06 | 2021

Nombres: Ihor Emiliano

Apellidos: Guillermo Carvajal

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (•) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Los palmes

Vereda:

Sector:

Dirección: Cra 18 # 20 - 15

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077 846 171

Nombres: Mayi Marlodis

Apellidos: Carvajal Jimenez

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 05 | 02 | 1985

Correo electrónico: Carvajalmayi34@gmail.com

Número de celular: 322 309 7089

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autorizo el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (•) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Antes de imprimir este documento... ¡tiene un árbol cerca!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F3.MT1.PP	3/MR/2026
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: ○ Niño/a entre 0 y menor de 5 años ○ Persona Gestante

Tipo de vinculación: ○ Usuario de nuevo ingreso ○ Usuario de continuidad

Tipo documento Identidad: ☒ Registro Civil ○ Tarjeta de identidad ○ Permiso de protección temporal ○ Pasaporte ○ Permiso especial de permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta de movilidad fronteriza ○ Sin documento

Número de documento: 1145737884 **Fecha nacimiento:** 1 08 2022

Nombres: CAMILO ANDRES Z-12 **Apellidos:** ZAMBRANO ROA

Presenta discapacidad? ○ Si ○ No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ○ Si ○ No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ○ Si ○ No

Indique cuales aplican: ○ Física ○ Visual ○ Auditiva ○ Intelectual ○ Psicosocial (mental) ○ Múltiple ○ Sordoceguera ○ N/A

Seleccione la que aplique: ○ Afrocolombiano ○ Indígena ○ No se autorreconoce ○ Comunidad negra ○ Rom / Gitano ○ Palenquero (a) ○ Raizal

Indique cuales aplican: ○ Migrante ○ Campesinado ○ Firmante de paz ○ Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: HUILA. **Municipio de residencia:** GARZON **Zona:** URBANA **Barrio:** FORTALEZA **Vereda:**

Sector: **Dirección:** CALLE 4' BIS 02 24-39 LOTE #8.

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ○ Madre ☒ Padre ○ Acudiente

Tipo documento identidad: ○ Registro Civil ○ Tarjeta de identidad ○ Permiso de protección temporal ○ Pasaporte ○ Permiso especial de permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta de movilidad fronteriza ○ Sin documento

Número de documento: 12194637

Nombres: Ruben Dario **Apellidos:** Zambrano Roa **País de nacimiento:** Colombia **Fecha nacimiento:** 29 07 1971

Correo electrónico: rubendariozambrano2@gmail.com **Número de celular:** 3208238754 **Número de fijo:**

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co ☒ Si ○ No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: RUBEN DARIO ZAMBRANO ROA

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145739909

Fecha nacimiento: 16 10 2021

Nombres: Ana Sofia

Apellidos: Naranjo Gonzalez

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: La fontana

Vereda:

Sector: Urbano

Dirección: Calle 4 #2-25 B/Mena Auxiliadora

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: CC 1118028996

Nombres: Diana Isabel

Apellidos: Gonzalez Garzón

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 25 04 1996

Correo electrónico: dianagonza-2596@hotmail.com

Número de celular: 3127222161

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Diana Gonzalez G.

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Público	

Fecha de diligenciamiento: 04 / 02 / 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [ ] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077882296

Fecha nacimiento: 02 / 07 / 2021

Nombres: Luca

Apellidos: Arizo trujillo

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [X] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Gauzon

Zona: Urbana

Barrio: los canelos

Vereda:

Sector:

Dirección: Cll 9a N° 2-19-

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1.077861683

Nombres: Lorena

Apellidos: trujillo

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 15 / 08 / 1991

Correo electrónico:

Número de celular:

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Lorena trujillo

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Lorena trujillo.

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FISICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MT1.09	[illegible]
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario:
- [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años
- [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación:
- [ ] Usuario de nuevo ingreso
- [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad:
- [x] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1029525017

Fecha nacimiento: 02 | 05 | 2021

Nombres: Ana Maria Luisa

Apellidos: Hernandez Cano

Presenta discapacidad?
- [ ] SI
- [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos?
- [ ] SI
- [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales?
- [ ] SI
- [x] No

Indique cuales aplican:
- [ ] Física
- [ ] Visual
- [ ] Auditiva
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [ ] Sordoceguera
- [x] N/A

Seleccione la que aplique:
- [ ] Afrocolombiano
- [ ] Indígena
- [x] No se autoreconoce
- [ ] Comunidad negra
- [ ] Rom / Gitano
- [ ] Palenquero (a)
- [ ] Raizal

Indique cuales aplican:
- [ ] Migrante
- [ ] Campesinado
- [ ] Firmante de paz
- [ ] Victima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio:

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 3 # 4BIS - 14 - Samaritano

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco:
- [x] Madre
- [ ] Padre
- [ ] Acudiente

Tipo documento identidad:
- [ ] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial de permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza
- [ ] Sin documento

Número de documento: 1077863163

Nombres: Leidy Ximena

Apellidos: Cano Gomez

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 05 | 04 | 1992

Correo electrónico: lexi410@gmail.com

Número de celular: 3144434906

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co
- [x] SI
- [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 05 Feb 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [x] Niños entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Participante de nuevo ingreso [x] Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada:

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077882379

Fecha expedición: 11 Sep 2021

Nombres: THiago Alejandro

Apellidos: Ramos Cuspian

¿Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [ ] No

Indique cuales aplican: [ ] Firma [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Multiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [x] Campesino [ ] Privado de la libertad [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: garzon

Zona: [ ]

Barrio: las americas

Vereda: [ ]

Sector: [ ]

Dirección: calle 3 N 18-43 las americas

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Cuidadora

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [x] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1075305395

Nombres: tina maria

Apellidos: Cuspian masquera

País de nacimiento: Neiva - Huila

Fecha nacimiento: 26 mayo 1996

Correo electrónico: tinamaria masquera@gmail.com

Número de celular: 3228413304

Número de hijos: [ ]

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

¿Autoriza el registro en sistemas? [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Lina María Masquera

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Observaciones: [ ]

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 12 | 03 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niño(a) entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Participante de nuevo ingreso [ ] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI Gorrapinos

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145738233 Fecha expedición: 02 | 03 | 2022

Nombres: Antonella Apellidos: Salinas Moreno

¿Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesino [ ] Persona de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila Municipio de residencia: Garzon. Zona: Barrio: Vereda:

Sector: Dirección: Barrio Brisas del oriente

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Cuidadora

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [X] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1007349702

Nombres: Luz Mery Apellidos: Moreno Perez País de nacimiento: Colombia. Fecha nacimiento: 16 | 03 | 1989

Correo electrónico: luisadana02@gmal.com. Número de celular: 3202464025. Número de tel:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE- MATRICULA

Autoriza el registro en sistema? [ ] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: luz mery moreno perez

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Beatriz Eugenia Garzón

Observaciones:

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145737862

Fecha nacimiento: 06 | 10 | 2021

Nombres: Samantha

Apellidos: Vela Naranjo

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (•) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera (•) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena (•) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana

Barrio: U. Ranol

Vereda:

Sector: Urbano

Dirección: Cll 16 # 56

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077842023

Nombres: Yesika

Apellidos: Naranjo Barrera

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 17 | 04 | 1986.

Correo electrónico: Jesikanaranjo@gmail.es

Número de celular: 3208011733

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (•) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Yesica Vela Naranjo

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niños/as entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Participante de nuevo ingreso [X] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida:

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145737786

Fecha nacimiento: 15 | 09 | 2021

Nombres: Jose David

Apellidos: Nuñez Gallardo

¿Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique opción aplica: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Individual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione lo que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero/a [ ] Raizal

Indique opción aplica: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Persona de piel [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: urbana

Barrio: Santa Lucia

Vereda:

Sector:

Dirección: Cra 1B # - 271 sur.

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [ ] Padre [ ] Cuidadora

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento:

Nombres: Yesica Julieth

Apellidos: Gallardo Rivas

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 25 | 03 | 1994

Correo electrónico: Yuyeimi2525@gmail.com

Número de celular: 3115452326

Número de tipo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Autoriza el registro en sistema? [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Yesica Julieth Gallardo Rivas

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Observaciones:

Antes de imprimir este documento .. piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 7 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niños entre 1 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Participante de nuevo ingreso [X] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI GARRAPINTOS

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077882485

Fecha nacimiento: 25 | 12 | 2021

Nombres: DYLAN

Apellidos: SEGURA HERRERA

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesino [ ] Firmante de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: ALTO GARZON

Vereda:

Sector:

Dirección:

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Cuidador/a

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077896790

Nombres: DANNA SOFIA

Apellidos: SEGURA HERRERA

Pais de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 13 | 9 | 2009

Correo electrónico: danna.segura.h@gmail.com

Número de celular: 3225326165

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Autorizo el registro en sistemas? [X] Si [ ] No

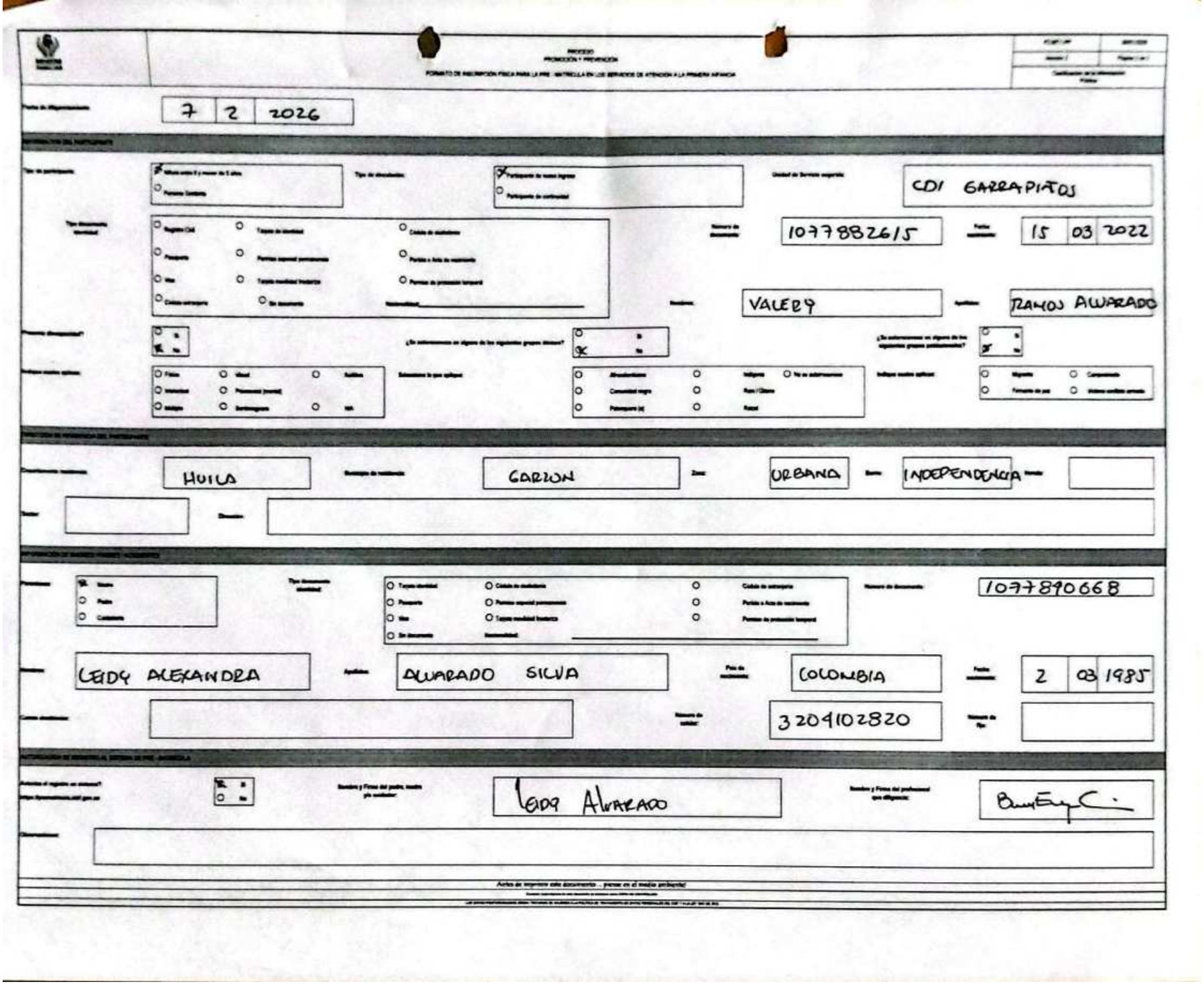
Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Danna Segura.

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Observaciones:

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 7 | 2 | 2026

Tipo de participante: ☒ Niños entre 0 y menor de 5 años ☐ Persona Gestante

Tipo de vinculación: ☒ Participante de nuevo ingreso ☐ Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada: CDI GARRAPIATOS

Tipo documento identidad: ☐ Registro Civil ☐ Tarjeta de identidad ☐ Cédula de ciudadanía ☐ Pasaporte ☐ Permiso especial permanencia ☐ Partida o Acta de nacimiento ☐ Visa ☐ Tarjeta movilidad fronteriza ☐ Permiso de protección temporal ☐ Cédula extranjería ☐ Sin documento — Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077882615

Fecha nacimiento: 15 | 03 | 2022

Nombres: VALERY

Apellidos: RAMOS ALVARADO

¿Pertenece a alguna etnia? ☐ Sí ☒ No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos diversos? ☐ Sí ☒ No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ☐ Sí ☒ No

Tipo de discapacidad: ☐ Física ☐ Visual ☐ Auditiva ☐ Intelectual ☐ Psicosocial (mental) ☐ Múltiple ☐ Sordoceguera ☐ N/A

Seleccione la que aplique: ☐ Afrocolombiano ☐ Indígena ☐ No se autoreconoce ☐ Comunidad negra ☐ Rom / Gitano ☐ Palenquero (a) ☐ Raizal

Indique cuál aplica: ☐ Migrante ☐ Campesino ☐ Víctima del conflicto armado

Departamento de residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: INDEPENDENCIA

Vereda: _____

Dirección: _____

Parentesco: ☒ Madre ☐ Padre ☐ Cuidador(a)

Tipo documento identidad: ☐ Tarjeta de identidad ☐ Cédula de ciudadanía ☐ Cédula de extranjería ☐ Pasaporte ☐ Permiso especial permanencia ☐ Partida o Acta de nacimiento ☐ Visa ☐ Tarjeta movilidad fronteriza ☐ Permiso de protección temporal ☐ Sin documento — Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077890668

Nombres: LEIDY ALEXANDRA

Apellidos: ALVARADO SILVA

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 2 | 03 | 1985

Correo electrónico: _____

Número de celular: 3204102820

Parentesco: _____

¿Presenta algún soporte? ☐ Sí ☐ No

Nombre y Firma del padre, madre o cuidador: LEIDY ALVARADO

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Observaciones: _____

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LA RUTA DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145737908

Fecha nacimiento: 16 09 2021

Nombres: Joaquin

Apellidos: Noreña Gonzalez

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] MÚltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Victima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Avila

Municipio de residencia: Gestión

Zona:

Barrio:

Vereda:

Sector: urbano

Dirección: calle 4 #2-25. Maria Auxiliadora

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: CC. 1118027716

Nombres: Diana Isabel

Apellidos: Gonzalez Gestión

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 25 04 1996

Correo electrónico: dianagonza-1596@hotmail.com

Número de celular: 3218027761

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Diana Gonzalez G.

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Anexe la imagen aquí diligenciado - plasme en el medio preferencial

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FZ.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 3 de 7
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento:

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145737509

Fecha nacimiento: 12 | 06 | 2021

Nombres: NICOLAS

Apellidos: ARTUNDUAGA SUAREZ

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera (•) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena (•) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: urbana

Barrio: Julio bahamon

Vereda:

Sector:

Dirección:

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077872772

Nombres: Jeniffer

Apellidos: Suarez mendez

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 27 | 08 | 1996

Correo electrónico: mendezsuarez727@gmail.com

Número de celular: 3204198844

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (•) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Jenifer Suarez M

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Eydy Rodriguez

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MT1.FP | 244.1.170226 | Versión 1 | Página 1 de 2 | Clasificación de la información: Pública

Fecha de diligenciamiento: 04 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: ○ Niño/a entre 0 y menor de 5 años ○ Persona Gestante

Tipo de vinculación: ○ Usuario de nuevo ingreso ○ Usuario de continuidad

Tipo documento Identidad: ○ Registro Civil ○ Tarjeta de identidad ○ Permiso de protección temporal ○ Pasaporte ○ Permiso especial de permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta de movilidad fronteriza ○ Sin documento

Número de documento: 1077882714

Fecha nacimiento: 24 | 4 | 2021

Nombres: Ian Santiago

Apellidos: Robles Medina

Presenta discapacidad? ○ Si ● No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ○ Si ● No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ○ Si ● No

Indique cuales aplican: ○ Física ○ Visual ○ Auditiva ○ Intelectual ○ Psicosocial (mental) ○ Múltiple ○ Sordoceguera ○ N/A

Seleccione la que aplique: ○ Afrocolombiano ○ Indígena ○ No se autorreconoce ○ Comunidad negra ○ Rom / Gitano ○ Palenquero (a) ○ Raizal

Indique cuales aplican: ○ Migrante ○ Campesinado ○ Firmante de paz ○ Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Rodeyderas

Vereda:

Sector:

Dirección: Cra 13 # 2-32.

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ○ Madre ● Padre ○ Acudiente

Tipo documento identidad: ○ Registro Civil ○ Tarjeta de identidad ○ Permiso de protección temporal ○ Pasaporte ○ Permiso especial de permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta de movilidad fronteriza ○ Sin documento

Número de documento: 12231276

Nombres: Jairo

Apellidos: Robles Mesa

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 08 | 9 | 1965

Correo electrónico: Jairorobleresa0804@gmail.com

Número de celular: 3279351659

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co ○ Si ○ No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Jairo Robles Mesa

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F3.MT1.PP | Versión 1 | Página 1 de 2 | Clasificación de la información: Pública

Fecha de diligenciamiento: 04 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077882357

Fecha nacimiento: 23 | 8 | 2021

Nombres: Juan Diego

Apellidos: Cuellar Fernández

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (•) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera (•) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Nazareth

Vereda:

Sector:

Dirección: Cra 5 #7-67

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077866818

Nombres: Katalina

Apellidos: Cuellar Fernández

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 30 | 10 | 1993

Correo electrónico: rogue.30@hotmail.com

Número de celular: 3204214433

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (•) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Katalina Cuellar F.

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MT1.PP	24010025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (●) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (●) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145737829

Fecha nacimiento: 29 | 09 | 2021

Nombres: KARLA CELESTE

Apellidos: GARZON VERA

Presenta discapacidad? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (●) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: GARZON

Zona:

Barrio:

Vereda: Monserrate

Sector:

Dirección:

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (●) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1109420642

Nombres: Luisa Dahiana

Apellidos: VERA Alturo

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 29 | 12 | 1996

Correo electrónico: Alturoluisa05@gmail.com

Número de celular: 3232098588

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (●) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

Tipo de participante: ● Niños entre 0 y menos de 5 años ○ Persona Gestante

Tipo de vinculación: ○ Participante de nuevo ingreso ● Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada:

Tipo documento identidad: ● Registro Civil ○ Tarjeta de identidad ○ Cédula de ciudadanía ○ Pasaporte ○ Permiso especial permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta movilidad fronteriza ○ Permiso de protección temporal ○ Cédula extranjería ○ Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145737363 Fecha nacimiento: 3 | 7 | 2027

Nombres: Erick Santiago Apellidos: Valderrama cordoba

¿Presenta discapacidad? ○ Si ● No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ○ Si ● No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ○ Si ● No

Indique cuales aplican: ○ Física ○ Visual ○ Auditiva ○ Intelectual ○ Psicosocial (mental) ○ Múltiple ○ Sordoceguera ○ Voz

Seleccione la que aplique: ○ Afrocolombiano ○ Indígena ○ No se autoreconoce ○ Comunidad negra ○ Rom / Gitano ○ Palenquero (a) ○ Raizal

Indique cuales aplican: ○ Migrante ○ Campesinado ○ Persona en paz ○ Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila Municipio de residencia: Garzón Zona: Urbana Barrio: Santa teresa Vereda:

Tutor: Dirección: Calle 3A # 13-25

INFORMACIÓN DE MADRE, PADRE O ACUDIENTE

Parentesco: ○ Madre ○ Padre ○ Cuidadora

Tipo documento identidad: ○ Tarjeta identidad ○ Cédula de ciudadanía ○ Cédula de extranjería ○ Pasaporte ○ Permiso especial permanencia ○ Partida o Acta de nacimiento ○ Visa ○ Tarjeta movilidad fronteriza ○ Permiso de protección temporal ○ Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1088944524

Nombres: Jeniffer Leandra Apellidos: Cordoba Barrera Lugar de nacimiento: Colombia Fecha nacimiento: 24 | 3 | 1989

Correo electrónico: Jennifercordoba_24@gmail.com Número de celular: 3106367758 Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

¿Autoriza el registro en sistema? ○ Si ○ No

Nombre y Firma del padre, madre o acudiente: Jennifer Córdoba B.

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Observaciones:

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP | 24/01/2025 | Versión 1 | Página 2 de 2 | Clasificación de la información: Pública

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145737816

Fecha nacimiento: 27 | 09 | 2021

Nombres: Luis David

Apellidos: Gutierrez Rincon

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio:

Vereda:

Sector:

Dirección: Brisas del Horiente

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [x] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1062076399

Nombres: Luis Urbano

Apellidos: Gutierrez Cuetochamboo

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 27 | 06 | 1987

Correo electrónico: luisarincon392@gmail.com

Número de celular: 3127745323

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Luis Urbano Gutierrez

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Daniela Marin

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MT1.FP	24010025
Versión 1	Página 1 de 3
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1,105737.890

Fecha nacimiento: 16 | 10 | 2021

Nombres: Andres Santiago

Apellidos: Acosta Acuña

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Las Palmas

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 1 B # 5 - 33

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [x] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1.077 857. 469

Nombres: Yimmy Fernando

Apellidos: Acosta Ospina

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 12 | 8 | 1990

Correo electrónico: Yacostaospina@gmail.com

Número de celular: 3124822615

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [ ] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Yimmy

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Elizabeth Manchola

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FISICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 / 02 / 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (X) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (X) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (X) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145737913

Fecha nacimiento: 17 / 05 / 2021

Nombres: Samuel

Apellidos: Trujillo Ortiz

Presenta discapacidad? ( ) Si ( ) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (X) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (X) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena (X) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Victima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: San Cayetano

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 4-A #4-11

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (X) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077870531

Nombres: Nancy Joneth

Apellidos: Ortiz Suarez

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 27 / 07 / 1995

Correo electrónico: ortizsuareznancyjoneth@gmail.com

Número de celular: 3123975813

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (X) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Nancy Ortiz

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] NNA de 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1143737855 Fecha nacimiento: 04 10 2021

Nombres: Emanuel David Apellidos: Paredes Vargas.

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila. Municipio de residencia: Garzón Zona: Urbana. Barrio: San Vicente Vereda:

Sector: 14 Dirección: Calle 5 # 13A

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1006410772

Nombres: BRIYI NEIDA Apellidos: VARGAS REYES

País de nacimiento: COLOMBIA Fecha nacimiento: 27 01 2000

Correo electrónico: vargasreyesbriyi@gmail.com

Número de celular: 3107689042 Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Briyi Neida Vargas

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Jessica Garzón

Antes de imprimir este documento ¿piense en el medio ambiente?
Cuide de usted, no permita que este documento se convierta como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2029

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145737753

Fecha nacimiento: 06 | 09 | 2021

Nombres: María Paz

Apellidos: Rojas Palomino

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: urbana

Barrio: Independencia

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 7 # 8-57 Este

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1007386186

Nombres: Mana Isabel

Apellidos: Palomino Macias

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 22 | 12 | 1999

Correo electrónico: isadamacias122@gmail.com

Número de celular: 3222859584

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Isabel Palomino

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paula Fierro L.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP | Versión 1 | Página 1 de 1

Fecha de diligenciamiento: 09 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1079882459

Fecha nacimiento: 3 | 11 | 2021

Nombres: LYAN MATHEO

Apellidos: HERRERA CEDIEL

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (•) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: ALTO GARZON

Vereda:

Sector:

Dirección: B 148754

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077864586

Nombres: MILEDIS

Apellidos: CEDIEL RODRIGUEZ

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 8 | 10 | 1995

Correo electrónico: mile@hotmail.com

Número de celular: 3232144960

Número de fijo:

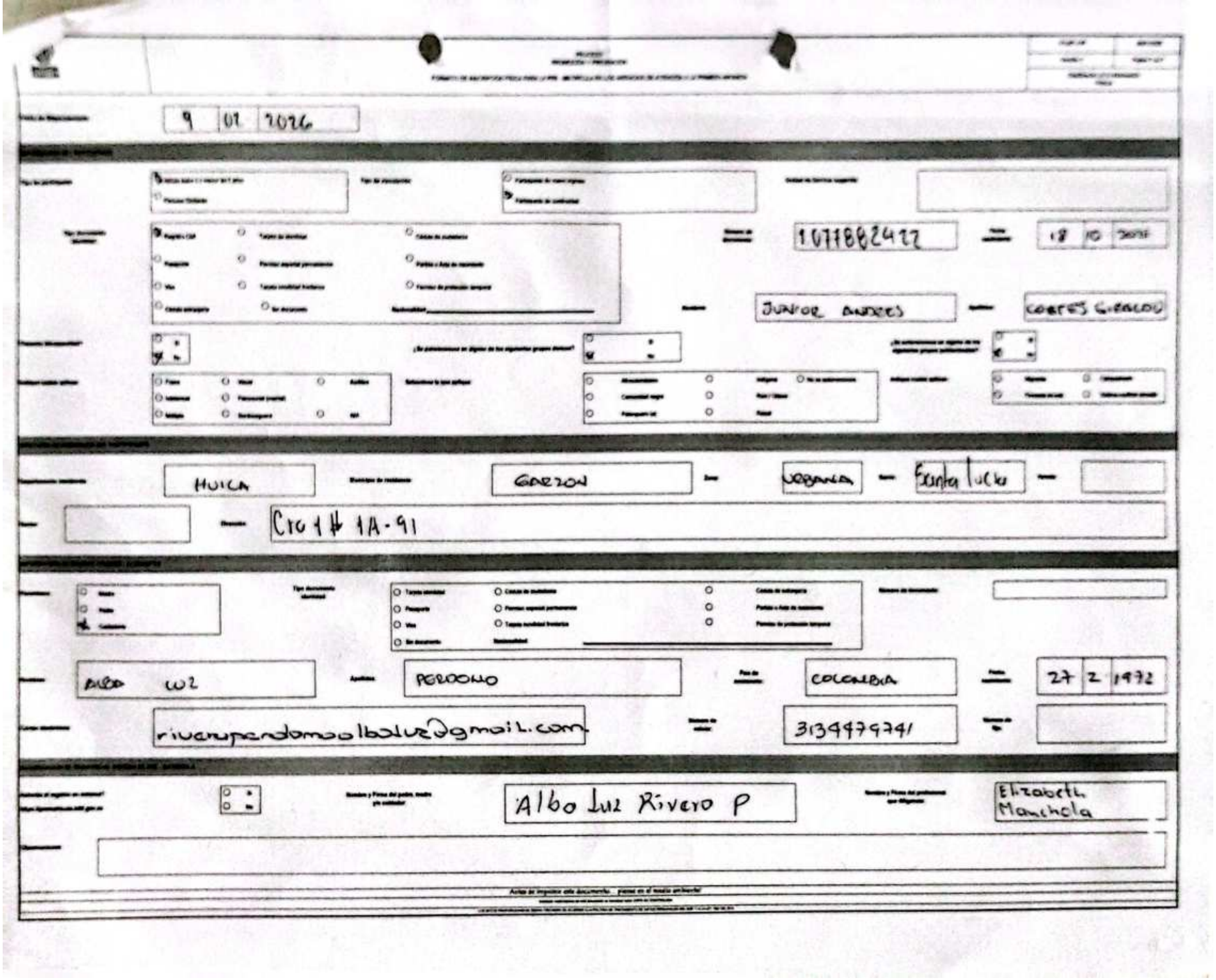
AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (•) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Miledis Cediel R.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Elizabeth Manchola

Powered by CamScanner



9 | 01 | 2026

1071882427

JUNIOR ANDRES | CORTES GIRALDO

HUILA | GARZON | URBANA | Frente Lucha

Cra 1 # 1A-91

ALBA LUZ | PERDOMO | COLOMBIA | 27 | 2 | 1972

rivaropendomoalbaluz@gmail.com | 3134479741

Albo Luz Rivero P | Elizabeth Manchola

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 09 | 01 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1099882292

Fecha nacimiento: 18 | 06 | 2021

Nombres: ADRIAN FERNEY

Apellidos: ARENAS CAMACHO

¿Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: COLINAS

Vereda:

Sector:

Dirección:

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [x] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077870177

Nombres: DIEGO FERNEY

Apellidos: ARENAS GUALTERO

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 16 | 05 | 1995

Correo electrónico: arenithas@gmail.com

Número de celular: 3134066135

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Diego Ferney Arenas.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Elizabeth Manchola

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: FEBRERO 04 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738105

Fecha nacimiento: 01 01 2022

Nombres: MARIA VELESTIVA

Apellidos: COTUA VELASQUEZ

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: San Cayetano

Vereda:

Sector:

Dirección: Cra 3 # 5-21

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [ ] Padre [x] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 55069639

Nombres: Juan Marcelo

Apellidos: Arce

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 27 08 1984

Correo electrónico: Fabmars 18.04.2015@gmail.com

Número de celular: 3137784761.

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Juan Marcelo Arce

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Elizabeth Manchola

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	24/1/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso ( ) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145737405

Fecha nacimiento: 10 | 05 | 2021.

Nombres: Noah Matias

Apellidos: Tovar chacon

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (•) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana.

Barrio: Nueva Floresta

Vereda:

Sector:

Dirección:

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ( ) Madre ( ) Padre (•) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: cc. 1077877484

Nombres: Luz Adriana

Apellidos: Chacon Garcia.

País de nacimiento: Colombia.

Fecha nacimiento: 15 | 04 | 1999

Correo electrónico: adrichaga3026@hotmail.com

Número de celular: 3133570761

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (•) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Luz Adriana Chacón Garcia

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Elizabeth Mancilla

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	24/07/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1.145.737.640

Fecha nacimiento: 28 | 07 | 2021

Nombres: Jeronimo

Apellidos: Valenzuela Muñoz

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona:

Barrio: Los Alamos

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 22 # 1 20

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1.077.857.001

Nombres: Lina Sofia

Apellidos: Muñoz Bolaños

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 5 | 06 | 1990

Correo electrónico: linamunoz6886@gmail.com

Número de celular: 3103658667

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

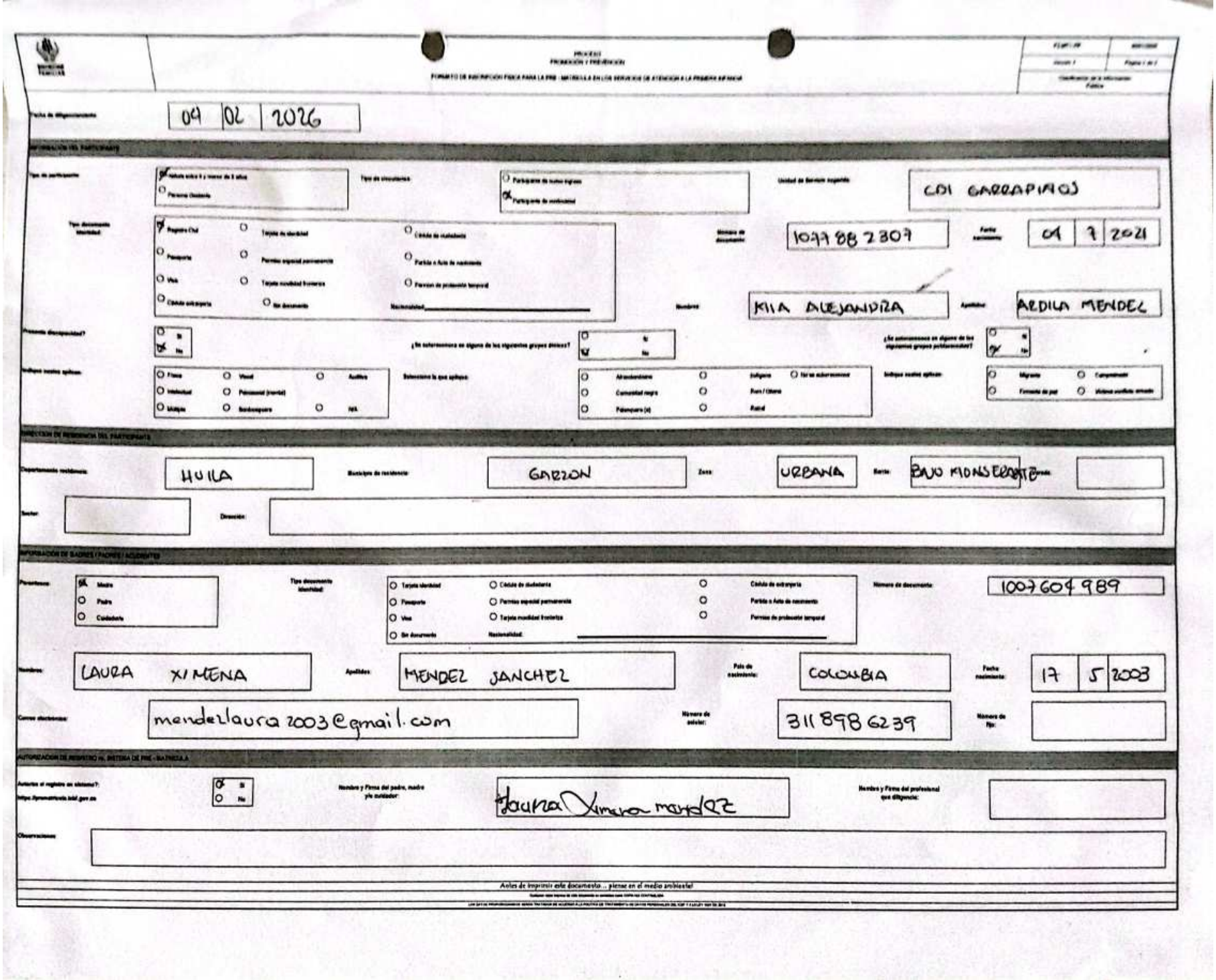
Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Lina Sofia Muñoz

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Elizabeth Manchola

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Persona entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de circunstancia: [ ] Participante de nuevo ingreso [X] Participante de continuidad

Unidad de Atención asignada: CDI GARZAPINOS

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento

Número de documento: 1077 88 2807

Fecha nacimiento: 01 | 7 | 2021

Nombres: KIIA ALEJANDRA

Apellidos: ARDILA MENDEZ

¿Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique rasgos aptitud: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrodescendiente [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitana [ ] Palenquera (o) [ ] Raizal

Indique rasgos aptitud: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Persona de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: BAJO MONSERRATE

Vereda:

Sector:

Dirección:

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Cuidadora

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento

Nacionalidad:

Número de documento: 1007 604 989

Nombres: LAURA XIMENA

Apellidos: MENDEZ SANCHEZ

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 17 | 5 | 2003

Correo electrónico: mendezlaura2003@gmail.com

Número de celular: 311 898 6239

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO EN SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Laura Ximena mendez

Nombre y Firma del profesional que diligencia:

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F3.MT1.PP | 24/07/2026 | Versión 1 | Página 3 de 3 | Clasificación de la información: Pública

Fecha de diligenciamiento:

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145737750

Fecha nacimiento: 02 | 9 | 2021

Nombres: Daylen Zoe

Apellidos: Gonzalez Navarro

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (•) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: B/sarterejo

Vereda:

Sector:

Dirección: Cra 10 # 28 A 11

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077876386

Nombres: Angie Tatiana

Apellidos: Navarro R

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 29 | 5 | 1998

Correo electrónico: Daylonzoe.98@gmail.com

Número de celular: 3136470125

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (•) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Angie Navarro

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Elizabeth Manchola

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

Fecha de diligenciamiento: 04 | 2 | 2016

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [ ] Niños entre 6 y menor de 5 años [ ] Persona fallecida

Tipo de identificación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [ ] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1143939806 Fecha nacimiento: 14 | 6 | 2027

Nombres: Diego Alejandro Apellidos: Valencia Rojas

Presenta discapacidad? [ ] Si [ ] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [ ] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [ ] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrodescendiente [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Habitante de calle [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila Municipio de residencia: Garzón Zona: Urbana Barrio: Obrero Vereda:

Sector: Dirección: Calle 9 # 12-46

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 7097862778

Nombres: Nuvia Sofia Apellidos: Rojas Guevara

País de nacimiento: Colombia Fecha nacimiento: 16 | 11 | 1991

Correo electrónico: Nuvia.sofia.rg28@gmail.com

Número de celular: 3227747939 Número de Hijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? Integr. Hiperatricidad.icbf.gov.co [ ] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Elizabeth Manchola

Todos los ingresos son documentados - planes de mejoramiento

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145737764 Fecha nacimiento: 08 | 9 | 2021

Nombres: Juan Esteban Apellidos: Barrera Arciniegas

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: calle 14 # 3F-31 Municipio de residencia: Garzón Zona: Barrio: Nueva floresta Vereda:

Sector: Dirección: Calle 14 # 3F-31

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [X] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1.077.843.786.

Nombres: Jaime Andres Apellidos: Barrera Vega País de nacimiento: colombia Fecha nacimiento: 30 | 12 | 1986.

Correo electrónico: jaimebar86@gmail.com Número de celular: 3203946856 Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Elizabeth Manchola

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT.MT1.PP	SMI1GDN
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145737901

Fecha nacimiento: 16 10 2021

Nombres: Jacobo Andres

Apellidos: Perez Duran.

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (•) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona:

Barrio:

Vereda: claros

Sector: Finca Sinai

Dirección: Vereda claros finca Sinai

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1118477337

Nombres: Yuli Marcela

Apellidos: Duran Rojas

País de nacimiento: colombia

Fecha nacimiento: 21 06 1990

Correo electrónico:

Número de celular: 3207867878

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autorizo el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co ( ) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Yuli Marcela Duran R.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Elizabeth Manchola

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1.077.882.449

Fecha nacimiento: 16 | 11 | 2021

Nombres: Liam Julian

Apellidos: Almario Tovar

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana

Barrio: Chapinero

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 26 # 3A - 15

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [ ] Padre [X] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1 007 334 168

Nombres: Helmer Julian

Apellidos: Almario Cruz

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 22 | 01 | 2000

Correo electrónica:

Número de celular: 3133894204

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Helmer J. Almario

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Elizabeth Manchola

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT-MPI-FP | Versión 1 | Página 1 de 1

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145737697

Fecha nacimiento: 19 | 08 | 2021

Nombres: Jose Emmanuel

Apellidos: Luna Morera

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (•) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: villa café

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 23 # 3-23.

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ( ) Madre (•) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077856400

Nombres: Cristian Camilo

Apellidos: Luna Vieda

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 01 | 05 | 1990

Correo electrónico: clunavieda@gmail.com

Número de celular: 3125802672

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (•) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Cristian Camilo Luna Vieda

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Elizabeth Manchola

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 06 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [ ] Niñas entre 0 y menor de 6 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Participante de nuevo ingreso [x] Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada: CDI Gorapinos

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077882320

Fecha nacimiento: 31 | 07 | 2021

Nombres: Celeste

Apellidos: Torres Vega

¿Presenta discapacidad? [ ] SI [x] NO

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] SI [x] NO

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] SI [x] NO

Indique cuales aplican: [ ] Trans [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione lo que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Persona de piel [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: _____ Barrio: _____ Vereda: _____

Piso: _____ Dirección: Carrera 2e # 6-04.

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Cuidadora

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [x] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1018482120

Nombres: Maria fananda

Apellidos: Vega Tyllo

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 09 | 07 | 1995

Correo electrónico: mafetyllo1997@gmail.com

Número de celular: 314 276 6125

Número de fijo: _____

AUTORIZACIÓN DE INGRESO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? [x] SI [ ] NO

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Maria Fernanda Vega T.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Elizabeth Manchola

Observaciones: _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	24/11/2025
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077254495

Fecha nacimiento: 04 | 08 | 2021

Nombres: Tania Lucia.

Apellidos: Fonseca Seña.

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autorsconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [X] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila.

Municipio de residencia: Garzón

Zona:

Barrio: San Cayetano

Vereda:

Sector: 4

Dirección: Carrera 4A 3-25

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [ ] Madre [ ] Padre [X] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 55063646

Nombres: Tania

Apellidos: Bonilla Daza.

País de nacimiento: Colombia.

Fecha nacimiento: 01 | 09 | 1974

Correo electrónico: edgarsena04@gmail.com

Número de celular: 3133121116.

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autorza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Tania Bonilla

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Elizabeth Manchola

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LA MODALIDAD DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145832438

Fecha nacimiento: 30 | 09 | 2021

Nombres: Mariana Guadalupe

Apellidos: Anaya Romero

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (•) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera (•) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena (•) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona:

Barrio: Limonar

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 18 # 1-33 Sur - Limonar

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1081415118

Nombres: Yuli constanza

Apellidos: Romero Muñoz

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 27 | 11 | 1994

Correo electrónico: Yuli.constanza@outlook.com

Número de celular: 3204975405

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (•) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Yuli C Romero M.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Elizabeth Manchola

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F7.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Público	

Fecha de diligenciamiento: 4 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1145737782

Fecha nacimiento: 15 | Sep | 2021

Nombres: Damian

Apellidos: Riaños Urriago

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si ( ) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena (•) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia:

Municipio de residencia:

Zona:

Barrio:

Vereda:

Sector:

Dirección:

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077862705

Nombres: Maria Isabel

Apellidos: Urriago Marin.

País de nacimiento: Colombia.

Fecha nacimiento: 16 | 02 | 1992.

Correo electrónico: Urriagolsabel48@gmail.com

Número de celular: 322977 8926

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co ( ) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Maria Isabel Urriago M.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Elizabeth Monchola

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.MTI.PP	24/01/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 03 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145738919 **Fecha nacimiento:** 18 01 2023

Nombres: Antonella **Apellidos:** Caldera Sanias

Presenta discapacidad? [ ] SI [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] SI [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] SI [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila **Municipio de residencia:** Garzón **Zona:** Urbana **Barrio:** Los Cauchos **Vereda:**

Sector: **Dirección:** Carrera 16 #9 A 20

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077875708

Nombres: Yurleny **Apellidos:** Sanias Bolaños **País de nacimiento:** Colombia **Fecha nacimiento:** 10 04 1998

Correo electrónico: BolanosSaniasyurleny@gmail.com **Número de celular:** 3103854756 **Número de fijo:**

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Yurleni Sanias B.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paula Fierro L.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: D: [ ] D: [ ] M: [ ] M: [ ] A: A A A A

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso ( ) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077883 707

Fecha nacimiento: 10 / 01 / 2023

Nombres: Dilan matias

Apellidos: Trejo zuñiga

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si ( ) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana

Barrio: Valle casa

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 17 - 15a - 09 Valle de casa loma

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1079408 628

Nombres: Maria Mercedes

Apellidos: Zuñiga

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 19 / 06 / 1987

Correo electrónico: marialuchiss1212@gmail.com

Número de celular: 3107328761

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co ( ) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Maria Mercedes Z

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yohana C.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FISICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	30/01/2025
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 4 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (✓) Niño/a entre 2 y menor de 5 años; ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Participante de nuevo ingreso; (✓) Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida:

Tipo documento identidad: (✓) Registro Civil; ( ) Tarjeta de identidad; ( ) Cédula de ciudadanía; ( ) Pasaporte; ( ) Permiso especial permanencia; ( ) Partida o Acta de nacimiento; ( ) Visa; ( ) Tarjeta movilidad fronteriza; ( ) Permiso de protección temporal; ( ) Cédula extranjería; ( ) Sin documento; Nacionalidad: Colombiana

Número de documento: 1077835040

Fecha nacimiento: 02 | 12 | 2022

Nombres: Jhon Lucca

Apellidos: Gomez Ulla

Presenta discapacidad? ( ) Si (✓) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (✓) No

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (✓) No

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Victima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Los Cerros

Vereda:

Sector: ———

Dirección: Calle 3 Sur # 2-64

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ( ) Madre (✓) Padre ( ) Cuidadora

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad (✓) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Sin documento Nacionalidad: ———

Número de documento: 1077872412

Nombres: Jhon Carlos

Apellidos: Gomez Ulla

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 02 | 07 | 1996

Correo electrónico: jcreaciones.2002@gmail.com

Número de celular: 3209671232

Número de tío: ———

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co ( ) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Jhon Carlos Gomez Ulla

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy Mosabd

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FISICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFÁNCIA

F2.MT1.PP	30/01/2025
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [X] Participante de nuevo ingreso [ ] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: Sede Garrapinos

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento

Número de documento: 1145739572

Fecha nacimiento: 20 | 10 | 2023

Nacionalidad: _____

Nombres: Samuel

Apellidos: Lombana Rojas

¿Presenta discapacidad? [ ] SI [X] NO

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] SI [X] NO

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] SI [X] NO

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Villa Laura

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 10a # 2E-09

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Cuidadora

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077869257

Nombres: Ginna Paola

Apellidos: Rojas Cuellar

País de nacimiento: Colombiana

Fecha nacimiento: 22 | 11 | 1994

Correo electrónico: ginna-1322@hotmail.com

Número de celular: 3013968499

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] SI [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: GinnaRojas C.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy M

Observaciones:

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP | 30011/2029
Versión 2 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [x] Participante de nuevo ingreso [ ] Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada: CDI Garrapinos

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145739191

Fecha nacimiento: 16 | 05 | 2023

Nombres: Marko Tomas

Apellidos: Rubio Almario

¿Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] NA

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [x] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio:

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 17 #5 sur 19 Portal de San Felipe

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Cuidador/a

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1193141731

Nombres: Karen Daniela

Apellidos: Almario Alvarez

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 07 | 04 | 2000

Correo electrónico: karalma06@gmail.com

Número de celular: 3132957451

Número de fijo:

NOTIFICACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Antes el registro en sistema? [x] Si [ ] No
de tupromatricula.icbf.gov.co

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Karen Daniela Almario Alvarez.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy M

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FISICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	30/01/2025
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (●) Niñas entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Participante de nuevo ingreso (●) Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI GRAPIÑOS

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Cédula extranjería ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1078758289

Fecha nacimiento: 13 | 08 | 2022

Nombres: Joel Jacob

Apellidos: Carvajal Vargas

Presenta discapacidad? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (●) No

Indique cuales aplica: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera (●) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena (●) No se autoreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Victima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana

Barrio: Ciudad Real

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 2 # 2-53

INFORMACIÓN DE PADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (●) Madre ( ) Padre ( ) Cuidadora

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad (●) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Sin documento Nacionalidad: _____ ( ) Cédula de extranjería ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Permiso de protección temporal

Número de documento: 1078751679

Nombres: Yilly Natalia

Apellidos: Vargas Ramirez

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 01 | 12 | 1994

Correo electrónico: nathalia19-92@hotmail.com

Número de celular: 3168673743

Número de Rpi:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Autoriza el registro en sistema? (●) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Yilly Natalia Vargas

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy Mosabel

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	30/01/2025
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 19 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante:
- [X] Niñota entre 0 y menor de 5 años
- [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación:
- [X] Participante de nuevo ingreso
- [ ] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida:

Tipo documento identidad:
- [X] Registro Civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [ ] Cédula de ciudadanía
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta movilidad fronteriza
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Cédula extranjería
- [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145739825

Fecha nacimiento: 14 | 02 | 2024

Nombres: Angel Matias

Apellidos: Coronado Cortez

Presenta discapacidad?
- [ ] Si
- [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos?
- [ ] Si
- [ ] No

Seleccione la que aplique:
- [ ] Afrocolombiano
- [ ] Indígena
- [ ] No se autoreconoce
- [ ] Comunidad negra
- [ ] Rom / Gitano
- [ ] Palenquero (a)
- [ ] Raizal

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales?
- [ ] Si
- [ ] No

Indique cuales aplican:
- [ ] Migrante
- [ ] Campesinado
- [ ] Firmante de paz
- [ ] Víctima conflicto armado

Indique cuales aplican:
- [ ] Física
- [ ] Visual
- [ ] Auditiva
- [ ] Intelectual
- [ ] Psicosocial (mental)
- [ ] Múltiple
- [ ] Sordoceguera
- [ ] N/A

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana

Barrio: Santa teresa

Vereda:

Sector:

Dirección: Cra 15 H 2A - 20 Apt 202

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco:
- [X] Madre
- [ ] Padre
- [ ] Cuidadora

Tipo documento identidad:
- [ ] Tarjeta identidad
- [ ] Cédula de ciudadanía
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte
- [ ] Permiso especial permanencia
- [ ] Partida o Acta de nacimiento
- [ ] Visa
- [ ] Tarjeta movilidad fronteriza
- [ ] Permiso de protección temporal
- [ ] Sin documento

Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077851221

Nombres: Diana Marcela

Apellidos: Cortez Matiz

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 08 | 10 | 1988

Correo electrónico:

Número de celular:

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co
- [ ] Si
- [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Diana M Cortés Matiz

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yazmy Mosquera

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

Fecha de diligenciamiento: 4 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077882496

Fecha nacimiento: 29 | 12 | 2021

Nombres: Hellen

Apellidos: García Segura

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [x] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona:

Barrio: Kenedi

Vereda:

Sector:

Dirección: Barrio Kenedy – lote 23

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [x] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077842007

Nombres: Paula Yireh

Apellidos: Segura Herrera

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 26 | 06 | 2004

Correo electrónico: segurapaula26@gmail.com

Número de celular: 3124781460

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [ ] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Paula Yireh Segura

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy Mosquera

Scanned with CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.MT1.PP	24/01/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 02 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1.123.213.365 **Fecha nacimiento:** 01 01 2023

Nombres: Maria Gabriela **Apellidos:** Escobar Athia

Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila **Municipio de residencia:** Garzón **Zona:** urbana **Barrio:** Universitario **Vereda:**

Sector: **Dirección:** Calle 2# 3-45

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1.077.856.398

Nombres: Heyda Gayth **Apellidos:** Athia Escalante **País de nacimiento:** Colombia **Fecha nacimiento:** 16 03 1990

Correo electrónico: gaith16@hotmail.com **Número de celular:** 3145825539 **Número de fijo:**

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Heyda Gayth Athia

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy Mosquera

Scanned with CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.MT1.PP	24/01/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [X] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [X] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145739035

Fecha nacimiento: 07 | 03 | 2023

Nombres: Samara

Apellidos: Suarez Sosa

Presenta discapacidad? [ ] SI [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] SI [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] SI [X] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Casa loma

Vereda:

Sector:

Dirección: Carrera 10 A # 16-85

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1003966487

Nombres: Yulieth Andrea

Apellidos: Sosa Quigua

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 07 | 05 | 2002

Correo electrónico: yulieth.sosa2002@gmail.com.

Número de celular: 3138660256

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: [X] SI [ ] No
https://prematricula.icbf.gov.co

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Yulieth Sosa Q.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paula Fierro L.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.MT1.PP	24/01/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 4 | 2 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077883306

Fecha nacimiento: 13 | 7 | 2023

Nombres: EMILIANO

Apellidos: VARGAS RODRIGUEZ

¿Presenta discapacidad? [ ] SI [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] SI [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] SI [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: JUAN PABLO II

Vereda:

Sector:

Dirección: CALLE 2 # 16-98

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [x] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077849361

Nombres: KAREN DAYANNA

Apellidos: RODRIGUEZ ALARCON

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 27 | 5 | 2006

Correo electrónico: alarcon076@gmail.com

Número de celular: 3224060603

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] SI [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Karen Dayanna Rodriguez A.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy M.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FI.MT1.FP	30/01/2025
Versión 7	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (X) Niños entre 0 y menor de 5 años; ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: (X) Participante de nuevo ingreso; ( ) Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: CDI GARRAPINOS

Tipo documento identidad: (X) Registro Civil; ( ) Tarjeta de identidad; ( ) Cédula de ciudadanía; ( ) Pasaporte; ( ) Permiso especial permanencia; ( ) Partida o Acta de nacimiento; ( ) Visa; ( ) Tarjeta movilidad fronteriza; ( ) Permiso de protección temporal; ( ) Cédula extranjería; ( ) Sin documento

Número de documento: 1145739625

Fecha nacimiento: 12 | 11 | 2023

Nacionalidad: Colombiana

Nombres: Liam Samuel

Apellidos: Palencia Parra

Presenta discapacidad? ( ) Si (X) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (X) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (X) No

Indique cuales aplican: ( ) Física; ( ) Visual; ( ) Auditiva; ( ) Intelectual; ( ) Psicosocial (mental); ( ) Múltiple; ( ) Sordoceguera; (X) N/A

Seleccione lo que aplique: ( ) Afrocolombiano; ( ) Indígena; ( ) No se autoreconoce; ( ) Comunidad negra; ( ) Rom / Gitano; ( ) Palenquero (a); ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante; ( ) Campesinado; ( ) Firmante de paz; ( ) Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Nazareth

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 8 # 1B - 19

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ( ) Madre; (X) Padre; ( ) Cuidador/a

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad; (X) Cédula de ciudadanía; ( ) Cédula de extranjería; ( ) Pasaporte; ( ) Permiso especial permanencia; ( ) Partida o Acta de nacimiento; ( ) Visa; ( ) Tarjeta movilidad fronteriza; ( ) Permiso de protección temporal; ( ) Sin documento

Número de documento: 1077842510

Nacionalidad: Colombiana

Nombres: Juan Sebastian

Apellidos: Palencia Rojas

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 20 | 08 | 2004

Correo electrónico: Ps200420rojas@gmail.com

Número de celular: 3134203008

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? (X) Si; ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Juan S. Palencia R

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Lida Marcela

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso (•) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: (•) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077583037

Fecha nacimiento: 28 | 11 | 2022

Nombres: Jeronimo

Apellidos: Carvajal Perdomo.

¿Presenta discapacidad? ( ) SI (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) SI (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) SI (•) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Villa Cafe

Vereda: —

Sector: —

Dirección:

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: cc. 1.117.547.383.

Nombres: Jessica

Apellidos: Perdomo C.

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 05 | 07 | 1997.

Correo electrónico: JessicaPerdomo0428@gmail.com.

Número de celular: 3209105211

Número de fijo: —

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co (•) SI ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Paula Perez

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F1.MT1.FPP	30012025
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026.

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (X) Infante entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: (X) Participante de nuevo ingreso ( ) Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada:

Tipo documento identidad: (X) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Cédula extranjería ( ) Sin documento

Número de documento: 1145739445

Fecha nacimiento: 05 | 09 | 2023

Nacionalidad: colombiana

Nombres: Antonella

Apellidos: Fajardo Cabrera

¿Presenta discapacidad? ( ) SI (X) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) SI (X) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) SI (X) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera (X) NA

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena (X) No se autoreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Gaizón

Zona: Urbana

Barrio: Los Colinos

Vereda:

Sector:

Dirección: Cra 10C #7-38

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (X) Madre ( ) Padre ( ) Cuidador/a

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad (X) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Sin documento

Número de documento: 1097877212

Nacionalidad: Colombiana

Nombres: Yuryet dayhana

Apellidos: Cabrera trujillo

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 02 | 01 | 1999

Correo electrónico: Dayhanact297@gmail.com

Número de celular: 3118609791

Número de hijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Autoriza el registro en sistema?: (X) SI ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente:

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy M

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	30/01/2025
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (●) Niñola entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: (●) Participante de nuevo ingreso ( ) Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida:

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad (●) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Cédula extranjería ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145738826

Fecha nacimiento:

Nombres: Maria Juliana

Apellidos: Polo Vargas

¿Presenta discapacidad? ( ) SI ( ) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) SI ( ) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) SI ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autoreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona: Urbana

Barrio: Villa Garzón

Vereda:

Sector:

Dirección: Calle 13 s # 14A-17

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ( ) Madre ( ) Padre ( ) Cuidadora

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento:

Nombres: Elizabeth

Apellidos: Vargas Mogollon

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 14 | 12 | 2003

Correo electrónico: elivar72@gmail.com

Número de celular: 3209642639

Número de tel.:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co ( ) SI ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Elizabeth Vargas

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy Mosabel

Observaciones:

Antes de imprimir esta documento ... piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	F3.MT1.PP	24/01/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Público	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1145739229

Fecha nacimiento: 31 | 05 | 2023

Nombres: Violetta

Apellidos: Achury Sanchez

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: HUILA

Municipio de residencia: GARZON

Zona: URBANA

Barrio: GAITANA

Vereda:

Sector:

Dirección: TRANSVERSAL 10 # 11-03

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077852998

Nombres: KELLY LORENA

Apellidos: SANCHEZ URRIAGO

País de nacimiento: COLOMBIA

Fecha nacimiento: 29 | 05 | 1989

Correo electrónico: laprofekellylorena@gmail.com

Número de celular: 3114785381

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [x] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: "KRO"

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy M

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FISICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	30/01/2025
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (●) Niñola entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: (●) Participante de nuevo ingreso ( ) Participante de continuidad

Unidad de Servicio asignada:

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Cédula extranjera ( ) Sin documento Nacionalidad:

Número de documento: 1145739627

Fecha nacimiento: 12 | 11 | 2023

Nombres: Samantha

Apellidos: Quiza Cometa

Presenta discapacidad? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si (●) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autoreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesino ( ) Firmante de paz ( ) Victima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona:

Barrio: Independencia

Vereda:

Sector:

Dirección: Casa 6.

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ( ) Madre ( ) Padre ( ) Cuidadora

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Sin documento Nacionalidad:

Número de documento: 1083838660

Nombres: Dahana Michel

Apellidos: Cometa Perdomo

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 12 | 11 | 2023

Correo electrónico: dannamichelcometaperdomo@gmail.com

Número de celular: 3124340225

Número de hijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co ( ) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre o cuidador: Dánna Perdomo

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Heimy M

Observaciones:

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP	24/01/2025
Versión 1	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: (•) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Usuario de nuevo ingreso ( ) Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 1077883102

Fecha nacimiento: 10 | 01 | 2023

Nombres: Dilan martin

Apellidos: Trejo zuñiga

Presenta discapacidad? ( ) Si (•) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si ( ) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autorreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: urbana

Barrio: Valle caso

Vereda:

Sector:

Dirección: Carre 11 - 15a - 09 Valle de casa loma

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (•) Madre ( ) Padre ( ) Acudiente

Tipo documento identidad: ( ) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Permiso de protección temporal ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial de permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta de movilidad fronteriza ( ) Sin documento

Número de documento: 3074408628

Nombres: Maria Mercedes

Apellidos: zuñiga Vilega

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 19 | 06 | 1987

Correo electrónico: Marialuchis1212@gmail.com

Número de celular: 3107328761

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co ( ) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Maria Mercedes Z

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy M

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F2.MT1.PP | 30/01/2026
Versión 2 | Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (●) Niñata entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Participante de nuevo ingreso (●) Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida:

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Cédula extranjería ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1097883291

Fecha nacimiento: 17 | 05 | 2023

Nombres: Tihago Aleksandar

Apellidos: Osorio Cruvallo

Presenta discapacidad? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera (●) N/A

Seleccione lo que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena (●) No se autoreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona:

Barrio: Nuevo Horizonte

Vereda:

Sector:

Dirección: Cl 1 #16 - 03

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (●) Madre ( ) Padre ( ) Cuidadora

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad (●) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1007458842

Nombres: Martha milena

Apellidos: Cnavarro Alvarez

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 02 | 08 | 2002

Correo electrónico: marthazzcnavarro@gmail.com

Número de celular: 3118548108

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co (●) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Martha Cnavarro

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy Mosabel

Observaciones:

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FISICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

F7.MT1.PP	30/01/2025
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (●) Niñas entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Participante de nuevo ingreso (●) Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida:

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Cédula extranjería ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145739530

Fecha nacimiento: 05 | 10 | 2023

Nombres: VALERY SAMARA

Apellidos: VEGA ALVAREZ

¿Presenta discapacidad? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) Si (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si ( ) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autoreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesino(a) ( ) Firmante de paz ( ) Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzón

Zona:

Barrio: Villa Greys

Vereda:

Sector:

Dirección: Lote # 5

INFORMACIÓN DE PADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: ( ) Madre (●) Padre ( ) Cuidadora

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad (●) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Sin documento Nacionalidad: Colombia

Número de documento: 17711340

Nombres: Daniel Vega

Apellidos: Vega

País de nacimiento: colombia

Fecha nacimiento: 16 | 08 | 1984

Correo electrónico: daniel.vega@hotmail.com

Número de celular: 3108226103

Número de tel:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRICULA

Autoriza el registro en sistema? https://preinstitucional.icbf.gov.co (●) Si ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Daniel Vega

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy Moreno

Observaciones:

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.MT1.PP	24/01/2025
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 05 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de usuario: [x] Niño/a entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Usuario de nuevo ingreso [x] Usuario de continuidad

Tipo documento identidad: [x] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1.077883184 **Fecha nacimiento:** 14 | 04 | 2023

Nombres: Thiago Alejandro **Apellidos:** Gonzalez Palencia

Presenta discapacidad? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [x] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [x] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autorreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima del conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL USUARIO

Departamento residencia: Huila **Municipio de residencia:** Garzon **Zona:** Urbana **Barrio:** **Vereda:**

Sector: **Dirección:** Carrera 3 # 1.21

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [x] Madre [ ] Padre [ ] Acudiente

Tipo documento identidad: [ ] Registro Civil [ ] Tarjeta de Identidad [ ] Permiso de protección temporal [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial de permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta de movilidad fronteriza [ ] Sin documento

Número de documento: 1077.840.609

Nombres: Magnolia **Apellidos:** Palencia Hontoya **País de nacimiento:** Colombia **Fecha nacimiento:** 3 | 08 | 1984

Correo electrónico: magnoliapalencia@gmail.com **Número de celular:** 3202492221 **Número de fijo:**

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema?: https://prematricula.icbf.gov.co [ ] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o acudiente: Magnolia Palencia

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yelmy M

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

FT-MT-1-PP	30/01/2025
Versión 2	Página 2 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 09 02 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: [X] Niñola entre 0 y menor de 5 años [ ] Persona Gestante

Tipo de vinculación: [ ] Participante de nuevo ingreso [●] Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida:

Tipo documento identidad: [X] Registro Civil [ ] Tarjeta de identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Cédula extranjería [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1145738903

Fecha nacimiento: 12 01 2026

Nombres: Valeria

Apellidos: Arduviaga Suarez

¿Presenta discapacidad? [ ] Si [X] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? [ ] Si [ ] No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? [ ] Si [●] No

Indique cuales aplican: [ ] Física [ ] Visual [ ] Auditiva [ ] Intelectual [ ] Psicosocial (mental) [ ] Múltiple [ ] Sordoceguera [ ] N/A

Seleccione la que aplique: [ ] Afrocolombiano [ ] Indígena [ ] No se autoreconoce [ ] Comunidad negra [ ] Rom / Gitano [ ] Palenquero (a) [ ] Raizal

Indique cuales aplican: [ ] Migrante [ ] Campesinado [ ] Firmante de paz [ ] Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Garzon

Zona: Urbana

Barrio: Julio Bahamon

Vereda:

Sector:

Dirección:

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: [X] Madre [ ] Padre [ ] Cuidadora

Tipo documento identidad: [ ] Tarjeta identidad [ ] Cédula de ciudadanía [ ] Cédula de extranjería [ ] Pasaporte [ ] Permiso especial permanencia [ ] Partida o Acta de nacimiento [ ] Visa [ ] Tarjeta movilidad fronteriza [ ] Permiso de protección temporal [ ] Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1077872772

Nombres: Yenifer

Apellidos: Suarez Mendez

País de nacimiento: Garzon

Fecha nacimiento: 27 08 1996

Correo electrónico:

Número de celular: 3204198840

Número de hijos:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co [X] Si [ ] No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Jenifer Suarez M

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Yeimy Moreno

Observaciones:

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner