



ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PIEDECUESTA

PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

P F C

MATRICULA AÑO 202__



DOCUMENTO [] PRECEDULA [] NUMERO DEL DOCUMENTO [] [] C.C. []

EXPEDIDA EN DPTO _____ M/PIO _____

Table with columns: DIA, MES, AÑO, DEPARTAMENTO, MUNICIPIO. Row: FECHA DE NACIMIENTO

SEXO: FEMENINO [] MASCULINO []

1er APELLIDO [] 2o. APELLIDO [] 1er NOMBRE [] 2o. NOMBRE []

DIRECCIÓN [] CEL. []

MUNICIPIO [] BARRIO [] ESTRATO [] TEL: []

Correo Electrónico del Estudiante : []

E.P.S. [] A.R.S. [] TIPO DE SANGRE RH: []

TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD. CUÁL? []

DESPLAZADO: SI [] NO []

ESTADO CIVIL: CASADO (A) [] SOLTERO (A) [] UNIÓN LIBRE []

INSTITUCIÓN DONDE TERMINÓ EL GRADO 11º. _____

CIUDAD: _____ TÍTULO OBTENIDO: _____ AÑO: _____

INSTITUCIÓN : OFICIAL [] PRIVADA []

BACHILLER OTRAS MODALIDADES [] NORMALISTA []

① ACUDIENTE LEGAL:

NOMBRES: _____ Cel y/o Tel. _____

② INFORMACIÓN FAMILIAR:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: _____ CEL Y/O TEL. _____

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: _____ CEL Y/O TEL. _____

NOMBRE DEL ESPOSO (A) Y/O CONYUGE: _____

CELULAR: _____ TELEFONO _____

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN ESTA HOJA DE MATRÍCULA ES REAL Y VERÍDICA, EN MI PODER REPOSAN LOS SOPORTES, CARNETS, ETC.. QUE ASÍ LO PUEDEN DEMOSTRAR. ME COMPROMETO A INFORMAR A LA INSTITUCIÓN CUALQUIER CAMBIO QUE SE PRESENTE.

CON MI FIRMA ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL MANUAL DE CONVIVENCIA Y REGLAMENTO DE PRÁCTICA PEDAGÓGICA INVESTIGATIVA DE LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PIEDECUESTA.

USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN.

BACHILLERES OTRAS MODALIDADES

AÑO	FIRMA DEL ACUDIENTE	FIRMA DEL ESTUDIANTE	FECHA:
------------	---------------------	----------------------	--------

PRIMER SEMESTRE

AÑO	FIRMA DEL ACUDIENTE	FIRMA DEL ESTUDIANTE	FECHA:
------------	---------------------	----------------------	--------

SEGUNDO SEMESTRE

AÑO	FIRMA DEL ACUDIENTE	FIRMA DEL ESTUDIANTE	FECHA:
------------	---------------------	----------------------	--------

TERCER SEMESTRE

AÑO	FIRMA DEL ACUDIENTE	FIRMA DEL ESTUDIANTE	FECHA:
------------	---------------------	----------------------	--------

CUARTO SEMESTRE

AÑO	FIRMA DEL ACUDIENTE	FIRMA DEL ESTUDIANTE	FECHA:
------------	---------------------	----------------------	--------

EN CASO DE RETIRO DEL ESTUDIANTE:

MOTIVO: _____

FECHA: _____ FIRMA _____