



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA MARIA
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
CIENAGA – MAGDALENA

MATRICULA Y TRASLADO

INFORMACIÓN DEL ALUMNO						
7. Tipo Doc	8. No. Doc.	9. Género	10. Apellidos			11. Nombres
12. Fecha de Nacimiento		13. Lugar de Nacimiento		14. Dirección		16. Barrio/Vereda
						17. Municipio
						18. Departamento
20. Teléfono						
21. Estrato		1	2	3	4	5
22. Sisben		1	2	3	4	5
INFORMACION DEL PADRE						
23. Tipo	24. Documento		26. Apellidos			27. Nombres
28. Dirección			29. Teléfono Residencia		30. Teléfono Trabajo	
INFORMACION DE LA MADRE						
31. Tipo	32. Documento		33. Apellidos			34. Nombres
35. Dirección			36. Teléfono Residencia		37. Teléfono Trabajo	
INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE						
38. Tipo	39. Documento	40. Género	41. Apellidos			42. Nombres
43. Dirección			44. Teléfono Residencia		45. Teléfono Trabajo	
					46. Parentesco	
SOLICITUD RESERVA						
47. Desea que su hijo (a) continúe en este Establecimiento Educativo? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
48. Grado para el que solicita el cupo _____						
49. Si su respuesta es negativa y no solicita traslado por favor escriba el motivo del retiro _____						
SOLICITUD DE TRASLADO						
Si usted solicita traslado por favor diligencie estas casillas:						
50. Opción 1. Nombre del Establecimiento Educativo _____						
51. Municipio _____			52. Departamento _____			
53. Opción 2. Nombre del Establecimiento Educativo _____						
54. Municipio _____			55. Departamento _____			
<small>EL TRASLADO ESTARA SUJETO A LA DISPONIBILIDAD DE CUPO Y DE CRITERIOS DE ASIGNACION ESTABLECIDOS POR LA SECRETARIA DE EDUCACION EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS SOLICITADOS. EN CASO DE NO EXISTIR CUPO EN NINGUNO DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ARRIBA SOLICITADOS, EL CUPO SERÁ RESERVADO AL ALUMNO EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ORIGEN. EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO NO LE GARANTIZARA EL CUPO PARA EL SIGUIENTE AÑO AL ALUMNO (A) QUE NO PRESENTE ESTE FORMATO DILIGENCIADO DENTRO DE LAS FECHAS DE MATRICULA ESTABLECIDAS POR LA SECRETARIA DE EDUCACION.</small>						
56. NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO				57. NOMBRE Y FIRMA ACUDIENTE		
		Día	Mes	Año		
58. Fecha Recibido por el Establecimiento Educativo						
Desprendible para ser entregado al alumno						
59. Documento		60. Apellidos			61. Nombres	
62. Establecimiento Educativo de Origen					63. Establecimiento Educativo Destino	Opcion 1
						Opcion 2
64. Fecha Efectiva de Traslado		Día	Mes	Año	65. Grado Destino o Modelo Educativo	66. Numeros de Folios
67. Anexos		1			3	
		2			4	
					5	
					6	



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA MARIA
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
CIENAGA – MAGDALENA**

**DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN SOBRE FOTOGRAFÍAS Y FIJACIONES AUDIOVISUALES
(VIDEOS) PARA USO PÚBLICO**

Atendiendo al ejercicio de la Patria Potestad, establecido en el Código Civil Colombiano en su artículo 288, el artículo 24 del Decreto 2820 de 1974 y la Ley de Infancia y Adolescencia, LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA MARÍA, solicita la autorización escrita del padre/madre de familia o acudiente del (la) estudiante _____, identificado(a) con tarjeta de identidad número _____, alumno de la Institución Educativa LA MARIA para que aparezca ante la cámara, en fotografías y/o videograbación con fines pedagógicos que se realizaren en las instalaciones del colegio mencionado.

El propósito de estas producciones audiovisuales es registrar la experiencia educativa, con el fin de fortalecer espacios pedagógicos y crear sentido de pertenencia y la cohesión institucional, por ende, estos podrán ser publicados en las redes institucionales, tanto del plantel educativo como de los entes gubernamentales (Secretara de Educación, Ministerio de Educación y entes asociados).

Autorizo,

Nombre del padre/madre de familia o acudiente

Cédula de ciudadanía

Nombre del estudiante

Tarjeta de Identidad

Fecha: ___ / ___ / _____