

	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL TOLIMA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR Icononzo – Tolima			FR-AD-002
	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN			Fecha de Versión: 18/01/2021
	Proceso: Admisiones y Registro Académico			# Versión: 01
	FORMATO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PARA MATRÍCULA Y REGISTRO EN SIMAT NIVEL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR			

1. DATOS BÁSICOS DEL ESTUDIANTE

Nombres completos		Apellidos completos	
Tipo de documento	☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ CE ☐ PPT	Número de documento	
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento (municipio/depto./país)	
Sexo	☐ F ☐ M ☐ Otro/según documento	Nacionalidad / país de origen	
Grado al que ingresa		Año lectivo	2027
¿Es estudiante nuevo?	☐ Sí ☐ No	Procedencia	☐ Oficial ☐ Privado ☐ Otro
Tiene otra nacionalidad	☐ Sí ☐ No Cuál:	Institución de procedencia	

2. INFORMACIÓN DEL PADRE

Nombres y apellidos completos	
Tipo y número de documento	☐ CC ☐ CE ☐ Otro: No.
Parentesco con el estudiante	☐ Padre ☐ Tutor legal ☐ Otro:
¿Vive con el estudiante?	☐ Sí ☐ No
Teléfono celular	
Teléfono alternativo	
Correo electrónico	
Ocupación / actividad económica	

3. INFORMACIÓN DE LA MADRE

Nombres y apellidos completos	
Tipo y número de documento	☐ CC ☐ CE ☐ Otro: No.
Parentesco con el estudiante	☐ Madre ☐ Tutora legal ☐ Otro:
¿Vive con el estudiante?	☐ Sí ☐ No
Teléfono celular	
Teléfono alternativo	
Correo electrónico	
Ocupación / actividad económica	

4. INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE / RESPONSABLE

Nombres y apellidos completos	
Tipo y número de documento	☐ CC ☐ CE ☐ Otro: No.
Parentesco / relación con el estudiante	☐ Padre ☐ Madre ☐ Familiar ☐ Tutor legal ☐ Otro:
¿Vive con el estudiante?	☐ Sí ☐ No
Teléfono celular principal	
Teléfono alternativo	
Correo electrónico	
Dirección de residencia	
Barrio / vereda	
Ocupación / actividad económica	

5. DATOS DE RESIDENCIA Y CONTACTO FAMILIAR

Municipio de residencia	
Departamento	
Dirección de residencia	
Barrio / vereda	
Estrato socioeconómico	
¿Con quién vive el estudiante?	☐ Padre ☐ Madre ☐ Ambos ☐ Acudiente ☐ Otros familiares
Número de personas con quienes vive	

6. INFORMACIÓN DE CARACTERIZACIÓN DEL ESTUDIANTE

Con el propósito de contar con información que permita reconocer la diversidad cultural y étnica de nuestra comunidad educativa y orientar adecuadamente las acciones institucionales, solicitamos indicar, según el **autorreconocimiento del estudiante y/o de su familia**, si pertenece o se reconoce como parte de alguno de los siguientes grupos.



“ NORMALISTA: COMUNIDAD EN ACCIÓN POR UNA COLOMBIA MEJOR”

Vereda Canadá Escocia – Icononzo Tolima Teléfonos: 3102725812 – 3204233042
E-mail: normalsuperioricotol@yahoo.es www.normalicononzo.colegiosonline.com

	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL TOLIMA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR Icononzo – Tolima			FR-AD-002
	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN			Fecha de Versión: 18/01/2021
	Proceso: Admisiones y Registro Académico			# Versión: 01
	FORMATO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PARA MATRÍCULA Y REGISTRO EN SIMAT NIVEL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR			

Reconocemos y valoramos la diversidad de nuestra comunidad educativa.

Esta información se solicita únicamente para efectos de caracterización y para fortalecer acciones educativas pertinentes. La identificación de pertenencia étnica se realiza mediante **autorreconocimiento**, por lo que no existen respuestas correctas o incorrectas.

Cómo se reconoce étnicamente el estudiante?

Indígena	☐ No informa ☐ Indígena ☐ NARP ☐ Rrom ☐ Otro:
Negro (a) afrocolombiano	☐ No ☐ Sí
Raizal	☐ No ☐ Sí
Palenquero	☐ No ☐ Sí
Discapacidad	☐ No ☐ Sí Tipo: _____
Capacidad excepcional / talento excepcional	☐ No ☐ Sí Especifique: _____
Condición migratoria especial (si aplica)	☐ No ☐ Sí Documento/condición: _____
Campesino (a)	☐ No ☐ Sí
País de origen (si no es Colombia)	
Población en situación de vulnerabilidad (si aplica)	
Afiliación a salud / EPS (si la institución la solicita)	

7. DOCUMENTOS APORTADOS PARA LA MATRÍCULA

- ☐ Carpeta tamaño oficio tipo archivo horizontal
- ☐ Documento de Identificación del estudiante (Registro Civil de Nacimiento – PPT- Acta de Nacimiento)
- ☐ Fotocopia Afiliación a Seguridad Social ARS - EPS
- ☐ Control de Crecimiento y Desarrollo
- ☐ Control de Vacunas
- ☐ Fotocopia documento de identidad de padres y/o acudientes
- ☐ Boletín informativo año 2026 (cuando corresponda)
- ☐ Reporte RUI/ SISBEN (Si aplica)
- ☐ Documento soporte de situación de vulnerabilidad (si aplica)
- ☐ Soportes de discapacidad o caracterización
- ☐ 1 foto 3 X 4

8. GRUPOS CREATIVOS EN LOS QUE LE GUSTARÍA PARTICIPAR

9. DECLARACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Declaro que la información suministrada en este formato es verdadera, completa y corresponde a los documentos e información de que dispongo. Me comprometo a informar oportunamente a la institución cualquier cambio en los datos de contacto, residencia, identificación o situación del estudiante.

Nombre completo del padre/madre/acudiente	
Documento de identidad	
Firma	
Fecha	____/____/____
Funcionario que recibe / verifica	

10. TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

La información recolectada se utilizará para los fines propios del proceso de matrícula, actualización de datos y registro en los sistemas de información educativa, conforme a las disposiciones aplicables sobre protección de datos personales y a las orientaciones del Ministerio de Educación Nacional. La institución deberá custodiar la información y limitar su acceso al personal autorizado.

Nota importante: Este documento es un formato auxiliar para recopilar y verificar información antes de realizar la matrícula/actualización en SIMAT. El registro oficial en SIMAT corresponde al establecimiento educativo y a los usuarios autorizados por la Secretaría de Educación. La institución puede solicitar documentos o datos adicionales según el caso y las orientaciones vigentes.



“ NORMALISTA: COMUNIDAD EN ACCIÓN POR UNA COLOMBIA MEJOR”

Vereda Canadá Escocia – Icononzo Tolima Teléfonos: 3102725812 – 3204233042
E-mail: normalsuperioricotol@yahoo.es www.normalicononzo.colegiosonline.com