

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL TOLIMA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR**



Icononzo - Tolima
Código Dane: 173352000037 Nit: 890702191-0 Registro Educativo N° 133017 Código Jefes: 016303

Res. Autorización funcionamiento Programa de Formación Complementaria No. 1502 del 7 de Febrero de 2019 dada por el Ministerio de Educación Nacional. Res. Aprobación Estudios No. 2373 del 18 de Abril de 2017 expedida por la Secretaría de Educación y Cultura del Tol.

FICHA DE MATRÍCULA PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA 2021-B

INFORMACIÓN PERSONAL															
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS															
DOC. IDENTIDAD	T.I.	<input type="checkbox"/>	C.C.	<input type="checkbox"/>	No.	De:									
PROGRAMA	<input type="checkbox"/>	A IV	<input type="checkbox"/>	A V	SEMESTRE:	<input type="checkbox"/>	I	<input type="checkbox"/>	II	<input type="checkbox"/>	III	<input type="checkbox"/>	IV	<input type="checkbox"/>	V
LUGAR DE NACIMIENTO	DEPARTAMENTO:				MUNICIPIO:										
FECHA DE NACIMIENTO	DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	RH:	<input type="text"/>			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA															
MUNICIPIO:			DEPARTAMENTO			CELULAR:									
CORREO ELECTRÓNICO															
ACCESO A INSTRUMENTOS DE COMUNICACIÓN (Marca con X todos a los que tengas acceso, o se te facilite tener)			<input type="checkbox"/> Línea Telefónica sin datos			Post pago		<input type="checkbox"/>		Prepago:		<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/> Smartphone sin datos			Post pago		<input type="checkbox"/>		Prepago:		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Smartphone con datos			Post pago		<input type="checkbox"/>		Prepago		<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> Mensajería Instantánea WhatsApp			Correo Electrónico		<input type="checkbox"/>		Red WIFI		<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> Conexión a internet			Computadora personal		<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> Tablets			Otros: Cuáles:		<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> PC Portátil															
NIVEL SISBEN	ESTRATO			EPS O ARS											
POBLACIÓN VULNERABLE (Marca con una X)	<input type="checkbox"/> PROTECCIÓN ICBF			<input type="checkbox"/> DESMOVILIZADO GRUPOS ARMADOS											
	<input type="checkbox"/> DESPLAZAMIENTO FORZOSO			<input type="checkbox"/> OTRO: CUÁL:											
INFORMACIÓN FAMILIAR															
NOMBRE DEL PADRE/MADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE							OCUPACIÓN								
DIRECCIÓN							TELÉFONO								

COMPROMISOS

Yo, _____ me comprometo a respetar, cumplir las normas de convivencia y a vivir los valores que la institución me imparte. Yo _____ en calidad de Padre de Familia o Acudiente del alumno en mención, me comprometo a acompañar al niño en todo el proceso educativo, apoyando la propuesta de educación integral que impartirá la institución, conscientes de que somos los primeros educadores de nuestros hijos y la institución un COLABORADOR. Asistiré puntualmente a todos los llamados de la Institución y participaré de las actividades que programe ésta, acatando las normas dadas por el Manual de Convivencia y respetando el debido proceso en caso de ser necesario.

Conocemos el Manual de Convivencia Institucional y aceptamos cumplirlo fielmente.,

Firma Padre/ Madre de Familia/ acudiente

Firma del (la) estudiante

JORGE ÁLVARO RINCÓN
Rector.-



“ NORMALISTA: COMUNIDAD EN ACCIÓN POR UNA COLOMBIA MEJOR ”
Carrera 6 # 16-300 - Icononzo Tolima Teléfonos: 3102725812 - 3219004939 - 3219003816 - 3204233042
E-mail: normalasuperioricoton@yahoo.es www.normalicononzo.colegiosonline.com