



Colegio Alafás del Norte

"FORMACIÓN Y APRENDIZAJE, COMPROMISO DE VIDA PARA EL SIGLO XXI"

FORMULARIO RENOVACION MATRÍCULA - AÑO 2023

| BOGOTÁ, D. C., FECHA: _____ Señores: _____ COLEGIO ALAFÁS DEL NORTE La ciudad. _____ Por estar en condiciones de cumplir con las normas del Colegio Alafás del Norte, presento la información correspondiente a mi hijo(a), quien aspira a ser matriculado(a) para el año lectivo 2023, en esta institución. | | | | | | | | | | | FORMULARIO No. _____ | | PEGAR FOTOGRAFÍA RECIENTE | | |
|---|-----|-------------|---|---|--------------------------------|-------|-----|--|----|--------------|----------------------|-----|---------------------------|-----|-----|
| GRADO AL QUE INGRESA | | | K | T | 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º |
| DATOS DEL ESTUDIANTE | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS: | | | | | NOMBRES: | | | | | | | | | | |
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | | IDENTIFICACIÓN No. | | | | | EXPEDIDA EN: | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | | | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: | | | | | | | | | | | | | | | |
| BARRIO: | | | | | REQUIERE SERVICIO DE RUTA: | | | | | SI: | | NO: | | | |
| TELÉFONO RESIDENCIA: | | | | | ESTRATO: | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO DE EMERGENCIA: | | | | | PREGUNTAR POR: | | | | | | | | | | |
| E.P.S. / A.R.S.: | | | | | LUGAR DE ATENCIÓN PRIORITARIA: | | | | | | | | | | |
| TIPO DE SANGRE: | | | CAPACIDAD/DISCAPACIDAD TALENTO EXCEPCIONAL: | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DEL PADRE | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE: | | | | | C. C. No. | | | | | EXPEDIDA EN: | | | | | |
| PROFESION: | | | EMPRESA: | | | | | CARGO: | | | | | | | |
| TEL. OFICINA: | | | | | CEL.: | | | | | OTRO TEL.: | | | | | |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA: | | | | | | | | | | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DE LA MADRE | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE: | | | | | C. C. No. | | | | | EXPEDIDA EN: | | | | | |
| PROFESION: | | | EMPRESA: | | | | | CARGO: | | | | | | | |
| TEL. OFICINA: | | | | | CEL.: | | | | | OTRO TEL.: | | | | | |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA: | | | | | | | | | | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DEL ACUDIENTE | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE: | | | | | C. C. No. | | | | | | | | | | |
| EXPEDIDA EN: | | | | | DIRECCIÓN RESIDENCIA: | | | | | | | | | | |
| TEL.: | | | | | CELULAR: | | | | | PARENTESCO: | | | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | | | | | OCUPACION: | | | | | | | | | | |
| COLEGIOS DONDE HA APROBADO ESTUDIOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| CURSO | AÑO | INSTITUCIÓN | | | | CURSO | AÑO | INSTITUCIÓN | | | | | | | |
| JARDÍN | | | | | | 5º | | | | | | | | | |
| TRANSICIÓN | | | | | | 6º | | | | | | | | | |
| 1º | | | | | | 7º | | | | | | | | | |
| 2º | | | | | | 8º | | | | | | | | | |
| 3º | | | | | | 9º | | | | | | | | | |
| 4º | | | | | | 10º | | | | | | | | | |
| RAZONES QUE LO MOTIVAN A LA MATRICULA DE SU HIJO(A) EN EL COLEGIO ALAFÁS DEL NORTE. | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿QUÉ ACTIVIDADES CULTURALES TE GUSTAN DEL COLEGIO? | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿QUÉ ACTIVIDADES ACADÉMICAS TE GUSTAN DEL COLEGIO? | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿A QUÉ SE COMPROMETE CON SU HIJO? | | | | | | | | ¿A QUÉ SE COMPROMETE CON LA INSTITUCIÓN? | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma del Padre

Firma de la Madre

Firma del Acudiente

DILIGENCIAR A MÁQUINA O LETRA IMPRENTA CON TINTA NEGRA.