Centro María Auxiliadora
Calle 170 N°. 8-41 PBX 6711158 - FAX 6729205 – Bogotá D.C.
Inscripción N° 36
Aprobación: Resolución N° 1378 del 26 de Abril de 1999
NIT: 860006657-6
E-mail: cmasecretaria@yahoo.com
www.centromariaauxiliadora.edu.co

CO-SC 5627-1

ACTUALIZACIÓN DE DATOS ESTUDIANTES ANTIGUAS - PARA EL AÑO 2014 Nº _____

Bogotá D.C., _____ Grado al que ingresa la Estudiante: _____

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA ESTUDIANTE (Escribir tal como aparece en el Registro Civil)

_____ _____ _____
Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(s)

Lugar de Nacimiento _____ Día _____ Mes _____ Año _____ Edad _____

Tipo de Documento _____ No. _____ Lugar de Expedición _____

Cel. Estudiante _____ E-Mail Estudiante _____

Dirección Residencia _____ Teléfono Fijo _____

Barrio _____ Estrato Socio-Económico _____ SISBEN: SI ___ NO ___ Nivel _____

EPS a la que está vinculada la estudiante _____

INFORMACION FAMILIAR

Nombre del PADRE _____ Profesión _____

Ocupación _____

Empresa donde trabaja _____ Teléfono Empresa _____

E-mail: _____ Celular : _____

Nombre de la MADRE _____ Profesión _____

Ocupación _____

Empresa donde trabaja _____ Teléfono Empresa _____

E-mail: _____ Celular : _____

¿Quién responde económicamente por la niña? _____

Firma la hoja de matrícula quien asume la responsabilidad de ser acudiente de la niña.

Nombre: _____ Teléfono _____

Con quién vive la niña? _____

total de hermanos _____ Hombres _____ Mujeres _____ Lugar que ocupa entre los hermanos _____

Tiene hermanas en el Colegio **Centro María Auxiliadora. SI** _____ **NO** _____

Nombre _____ **Curso** _____

Centro María Auxiliadora
Calle 170 N°. 8-41 PBX 6711158 - FAX 6729205 – Bogotá D.C.
Inscripción N° 36
Aprobación: Resolución N° 1378 del 26 de Abril de 1999
NIT: 860006657-6
E-mail: cmasecretaria@yahoo.com
www.centromariaauxiliadora.edu.co

CO-SC 5627-1

¿Por qué motivo desea continuar en este colegio? _____

_____

_____

COMPROMISO DE LOS PADRES DE FAMILIA (**si esta de acuerdo sírvase firmar, formulario son firmas no tiene validez**)

PARA EL AÑO 2014 SOLICITAMOS QUE NUESTRA HIJA PUEDA CONTINUAR EN EL COLEGIO. NOS COMPROMETEMOS A CUMPLIR EL REGLAMENTO MANUAL DE CONVIVENCIA, EL CONTRATO DE SERVICIOS EDUCATIVOS, **SIENDO PUNTUALES CON EL PAGO DE LAS PENSIONES Y OTROS COSTOS.**

HA SIDO PUNTUAL EN EL PAGO DE PENSIONES MES A MES? **SI**_____ **NO**_____

_____ Firma del PADRE

_____ Firma de la MADRE

_____ Firma de la ESTUDIANTE

Les recordamos que este colegio es confesionalmente CATÓLICO.

IMPORTANTE:

- Este formulario debe ser diligenciado POR EL PADRE Y/O MADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE y la información consignada debe ser real, con esta información se genera la HOJA DE MATRICULA, que se firmará al momento de oficializarla y **NO ESTA SUJETA A CAMBIOS O MODIFICACIONES.** Esto le permitirá agilizar su proceso de matricula.
- Entregar este formulario **COMPLETAMENTE diligenciado en SECRETARÍA en las siguientes fechas**:

Grados Jardín, Transición, 1° y 2°	Septiembre 23
Grados 3°, 4° y 5°	Septiembre 24
Grado 6° y 7°	Septiembre 25
Grado 8°, 9° y 10°	Septiembre 26

AL PRESENTE FORMATO DEBE ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS COSIDOS CON GANCHO:

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO QUE CERTIFIQUE AFILIACIÓN DE LA NIÑA A LA EPS, SISBEN O MEDICINA PREPAGADA.
- FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE IDENTIDAD OBLIGATORIA A PARTIR DE LOS 7 AÑOS
- FOTOCOPIA DEL CARNÉ DE VACUNAS PARA TODAS LAS NIÑAS HASTA LOS 9 AÑOS INCLUÍDOS.

NO SE RECIBEN FORMATOS SIN LA DOCUMENTACIÓN EXIGIDA:

RECUERDEN

- ***NO ENTREGAR EL FORMULARIO Y LOS DOCUMENTOS INDICARÁ QUE EL COLEGIO PUEDE DISPONER DEL CUPO DE LA NIÑA***
- ***EL CUPO DEPENDE TAMBIÉN DEL PROCESO ACADÉMICO Y DE CONVIVENCIA Y DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS CON EL COLEGIO.***