



FICHO DE MATRÍCULA
ESTUDIANTES NUEVOS
AÑO 2017

FECHA: 24/08/2016
PÁGINA 1 de 2

CÓDIGO: AR-F-08
VERSIÓN: 08

HORA DE MATRÍCULA: De 10:00 a.m. a 11:30 a.m.

FECHA DE MATRÍCULA: Septiembre Año: 2016

GRADO: PREESCOLAR

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: Daniel Sofía Cervillado F. Fecha de Nacimiento: 18/06/2011

Lugar de Nacimiento: Bucaramanga No de documento: 1096070870 Tipo de Sangre: O+

Dirección: cll 76 No 83-36 Barrio: Villaflore Estrato: 2 Teléfono: 4480520

Nombre de EPS: Sura SISBEN: SI No X Posee alguna Discapacidad: SI No X Cual: _____

Estudió antes en esta Institución: SI No X Por qué se retiró: _____ Repitente: SI No _____

Tiene hermanos en la Institución: SI No X En qué grado? 5o Motivo de traslado: _____

Institución de Procedencia: Angels Pública: _____ Privada: X Municipio: Medellin

DATOS DE LA MADRE

Nombre: Ella Cervillado Figueroa cédula: 37579927 ext ocupación: Aux Admon.

Telefono de la Casa: 3128732496 Telefono del Trabajo: 4480520 ext Celular: 3046568500

e-mail: eludamirsa@gmail.com

DATOS DEL PADRE

Nombre: _____ cédula: _____ ocupación: _____

Telefono de la Casa: _____ Telefono del Trabajo: _____ Celular: _____

e-mail: _____

DATOS DEL ACUDIENTE

Nombre: Ella Cervillado Figueroa cédula: 37579927 ext ocupación: Aux Admon.

Telefono de la Casa: 3128732496 Telefono del Trabajo: 4480520 ext Celular: 3046568500

e-mail: eludamirsa@gmail.com Parentesco: Madre En caso de una eventualidad por favor avisar a _____

Telefono: _____

A m'

SMART OK

Wady

Handwritten mark

FICHO DE MATRÍCULA
ESTUDIANTES NUEVOS
AÑO 2017



CÓDIGO: AR-F-08	FECHA: 24/08/2016
VERSIÓN: 05	PÁGINA 2 de 2

REQUISITOS PARA LA MATRÍCULA

PREESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA Y MEDIA
Fotocopia del Registro Civil	Fotocopia del Registro Civil	Fotocopia del Registro Civil
Fotocopia del Carnet de Vacunas	Fotocopia de la Tarjeta de Identidad (si la tiene)	Fotocopia de la Tarjeta de Identidad
Fotocopia de la EPS o SISBEN	Fotocopia de la EPS o SISBEN	Fotocopia de la EPS o SISBEN
2 Fotos tamaño cédula Fondo Azul	2 Fotos tamaño cédula Fondo Azul	2 Fotos tamaño cédula Fondo Azul
	Certificado original del grado anterior en papel membrete	Certificados originales en papel membrete desde 5° hasta el último grado cursado en otra institución
	Hoja de Vida	Hoja de Vida
	Retiro de SIMAT de la otra institución	Constancia del Servicio Social (si ya lo realizó)
	Retiro de SIMAT	Retiro de SIMAT

TRASLADO

Fotocopia del Registro Civil
Fotocopia de la tarjeta de identidad (si la tiene)
Fotocopia de la EPS o SISBEN
2 Fotos tamaño cédula Fondo Azul
Certificados desde 5° en papel membrete y de las notas de períodos anteriores.
Hoja de Vida

AUTORIZACIÓN PARA DIFUSIÓN DE IMÁGENES

Con el fin de difundir y publicar las imágenes de las experiencias de los niños y jóvenes de las actividades que se desarrollan durante la jornada escolar. Autorizo SI NO a la Institución Educativa Villa Flora para publicar imágenes en la página WEB y otros medios de comunicación en la Institución.

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA
C.C. 3757927
Telefono: 3056568700

[Handwritten signature]

ENTREGO: Coordinación FECHA DE ENTREGADO: _____

NOTA: Sin el cumplimiento de todos los requisitos anteriores no se puede Matricular. NO INSISTA.



FICHO DE MATRÍCULA
ESTUDIANTES NUEVOS
AÑO 2017

CÓDIGO: AR-F-08
VERSIÓN: 05

FECHA: 24/08/2016
PÁGINA 1 de 2

HORA DE MATRÍCULA:
De 10:00 a.m. a 11:30 a.m.

FECHA DE MATRÍCULA:
Día: 16 Mes: Ago Año: 2017

GRADO:
TS1

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: Luciana Correal Cuesta
Lugar de Nacimiento: Medellín Ant
Nº de documento: 1.021.931.209 Tipo de Sangre: O+
Dirección: Barrio: Villa Flora Estrato: Teléfono: 2341134
Nombre de EPS: SAVIA SISBEN: SI * No Posee alguna Discapacidad: SI No * Cuid: _____
Estudió antes en esta Institución: SI No * Por qué se retiró: Repitente: SI No *
Tiene hermanos en la Institución: SI No * En qué grado? Motivo de traslado: _____
Institución de Procedencia: Pùblica: Privada: Municipio: _____

DATOS DE LA MADRE:

Nombre: Daniela Puesta Lbarrq Cédula: 102807252 Ocupación: Artesana
Teléfono de la Casa: 2341134 Teléfono del Trabajo: Celular: 3137652679
e-mail: Daniela.lbarrapq@hotmal.com

DATOS DEL PADRE:

Nombre: Carlos Alberto Lbarrq Cédula: 71.735469 Ocupación: Conductor
Teléfono de la Casa: Teléfono del Trabajo: Celular: 3215384429
e-mail: _____

DATOS DEL ACUÑENTE:

Nombre: Daniela Puesta Lbarrq Cédula: 3137652679 Ocupación: Artesana
Teléfono de la Casa: 2341134 Teléfono del Trabajo: Celular: 3137652679
e-mail: Daniela.lbarrapq@hotmal.com
Teléfono: 3215384429

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials



**FICHO DE MATRÍCULA
ESTUDIANTES NUEVOS
AÑO 2017**

VERSIÓN: 05	CÓDIGO: MR-F-08
FECHA: 24/08/2016	
PÁGINA 2 de 2	

REQUISITOS PARA LA MATRÍCULA

PREESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA Y MEDIA
Fotocopia del Registro Civil	Fotocopia del Registro Civil	Fotocopia del Registro Civil
Fotocopia del Carnet de Vacunas	Fotocopia de la Tarjeta de Identidad (si la tiene)	Fotocopia de la Tarjeta de Identidad
Fotocopia de la EPS o SISBEN	Fotocopia de la EPS o SISBEN	Fotocopia de la EPS o SISBEN
2 Fotos tamaño cédula Fondo Azul	2 Fotos tamaño cédula Fondo Azul	2 Fotos tamaño cédula Fondo Azul
Certificado original del grado anterior en papel membrete	Certificados originales en papel membrete desde 5° hasta el último grado cursado en otra institución	Certificados originales en papel membrete desde 5° hasta el último grado cursado en otra institución
Hoja de Vida	Hoja de Vida	Hoja de Vida
Retiro de SIMAT de la otra institución	Retiro de SIMAT de la otra institución	Constancia del Servicio Social (si ya lo realizó)
Retiro de SIMAT	Retiro de SIMAT	Retiro de SIMAT

TRASLADO

Fotocopia del Registro Civil
Fotocopia de la tarjeta de identidad (si la tiene)
Fotocopia de la EPS o SISBEN
2 Fotos tamaño cédula Fondo Azul
Certificados desde 5° en papel membrete y de las notas de periodos anteriores.
Hoja de Vida

AUTORIZACIÓN PARA DIFUSIÓN DE IMÁGENES

Con el fin de difundir y publicar las imágenes de las experiencias de los niños y jóvenes de las actividades que se desarrollan durante la jornada escolar.

Autorizo SI NO a la Institución Educativa Villa Flora para publicar imágenes en la página WEB y otros medios de comunicación en la Institución.

David A. Buitrago

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA
C.C. 1.028.024.252

Telefono: 313 7652679

NOTA: Sin el cumplimiento de todos los requisitos anteriores no se puede Matricular. NO INSISTA.

ENTREGO: Coordinación FECHA DE ENTREGADO: 24/08/17



FICHO DE MATRÍCULA ESTUDIANTES NUEVOS ANO 2017

FECHA: 24/08/2016
PÁGINA 1 de 2
CÓDIGO: AR-F-08
VERSION: 09

HORA DE MATRÍCULA: De 10:00 a.m. a 11:30 a.m.

FECHA DE MATRÍCULA: Día: 22 Mes: 11 Año: 2016

GRADO: PREESCOLAR

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: Samantha Digna Flor Fecha de Nacimiento: 13/12/2011
Lugar de Nacimiento: Medellin No de documento: 1011515653 Tipo de Sangre: O+
Dirección: Calle No 83-49 Barrio: Poblado Estrato: 3 Teléfono: 5839710
Nombre de EPS: Med. PAYSIBEN Si No Posee alguna Discapacidad: Si No Cucl:
Estudió antes en esta Institución: Si No Por qué se retiró: Repitente: Si No
Tiene hermanos en la Institución: Si No En qué grado? Motivo de traslado:
Institución de Procedencia: Pùblica: Privada: Municipio:

DATOS DE LA MADRE

Nombre: Lorena Flor Lator cédula: 43347190 Ocupación: Docente
Teléfono de la Casa: Teléfono del Trabajo: 4218450 Celular: 3218981584
e-mail: lorenflorlato@gmail.com

DATOS DEL PADRE

Nombre: John Edison Duran M cédula: 98625528 Ocupación: Independ.
Teléfono de la Casa: Teléfono del Trabajo: Celular: 3126475299
e-mail:

DATOS DEL ACUDIENTE

Nombre: Lorena Flor Lator cédula: 43347190 Ocupación: Docente
Teléfono de la Casa: Teléfono del Trabajo: 4218450 Celular: 3218981584
e-mail: lorenflorlato@gmail.com Parentesco: Madre En caso de una eventualidad por favor avisar a
gmaill.com Alexandra Flor L Teléfono: 3113883611

SIMAT OK

FICHO DE MATRÍCULA
ESTUDIANTES NUEVOS
AÑO 2017



CODIGO: AR-F-08	FECHA: 24/08/2016
VERSION: 05	PÁGINA 2 de 2

REQUISITOS PARA LA MATRÍCULA

PREESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA Y MEDIA
Fotocopia del Registro Civil	Fotocopia del Registro Civil	Fotocopia del Registro Civil
Fotocopia del Carnet de Vacunas	Fotocopia de la Tarjeta de Identidad (si la tiene)	Fotocopia de la Tarjeta de Identidad
Fotocopia de la EPS o SISBEN	Fotocopia de la EPS o SISBEN	Fotocopia de la EPS o SISBEN
2 Fotos tamaño cédula Fondo Azul	2 Fotos tamaño cédula Fondo Azul	2 Fotos tamaño cédula Fondo Azul
Certificado original del grado anterior en papel membrete	Certificados originales en papel membrete desde 5° hasta el último grado cursado en otra institución	Certificados originales en papel membrete desde 5° hasta el último grado cursado en otra institución
Hoja de Vida	Hoja de Vida	Hoja de Vida
Retiro de SIMAT de la otra institución	Retiro de SIMAT de la otra institución	Constancia del Servicio Social (si ya lo realizó)
Retiro de SIMAT	Retiro de SIMAT	Retiro de SIMAT

TRASLADO

Fotocopia del Registro Civil
Fotocopia de la tarjeta de identidad (si la tiene)
Fotocopia de la EPS o SISBEN
2 Fotos tamaño cédula Fondo Azul
Certificados desde 5° en papel membrete y de las notas de periodos anteriores.
Hoja de Vida

AUTORIZACIÓN PARA DIFUSIÓN DE IMÁGENES

Con el fin de difundir y publicar las imágenes de las experiencias de los niños y jóvenes de las actividades que se desarrollan durante la jornada escolar.

Autorizo SI X NO _____ a la Institución Educativa Villa Flora para publicar imágenes en la página WEB y otros medios de comunicación en la Institución.

Flora Flor Jara
NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA
C.C. 43544102
Teléfono: 3218981584

NOTA: Sin el cumplimiento de todos los requisitos anteriores no se puede Matricular. NO INSISTA.

ENTREGO: Coordinación FECHA DE ENTREGADO: _____



FICHO DE MATRÍCULA
ESTUDIANTES NUEVOS
AÑO 2017

CÓDIGO: AR-F-08
VERSIÓN: 05

FECHA: 24/08/2016
PÁGINA 1 de 2

HORA DE MATRÍCULA:
De 9:00 a.m. a 12:00 m.

FECHA DE MATRÍCULA:
Día: 17 Mes: 8 Año: 2017

GRADO: TS1

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: Emmanuel Zapata Bermúdez
Fecha de Nacimiento: 2012/05/24
Lugar de Nacimiento: Segovia Antioquia No de documento: _____
Tipo de Sangre: _____
Dirección: CL 79 DE CR 89-41 Barrio: Boleado Estrato: 2 Teléfono: 2349246
Nombre de EPS: _____ SISBEN: SI X No NO Posee alguna Discapacidad: SI No X Cuid: _____
Estudió antes en esta Institución: SI No X Por qué se retiró: _____
Repitente: SI No X
Tiene hermanos en la Institución: SI No NO En qué grado? CENCO
Motivo de traslado: CENCO
Institución de Procedencia: LOS NENOS Pública: X Privada: _____ Municipio: _____

DATOS DE LA MADRE

Nombre: Ana Maria Bermudez Cédula: 42.940.265 Ocupación: Indagadora independiente
Teléfono de la Casa: 2349246 Teléfono del Trabajo: X Celular: 3746754870
e-mail: _____

DATOS DEL PADRE

Nombre: Felipe Zapata Cédula: 15.534.906 Ocupación: Trabajador independiente
Teléfono de la Casa: _____ Teléfono del Trabajo: X Celular: _____
e-mail: _____

DATOS DEL ACUDIENTE

Nombre: Katherine Bermudez Campo Cédula: 42.941.804 Ocupación: ama de casa
Teléfono de la Casa: 2349246 Teléfono del Trabajo: X Celular: 3206330661
e-mail: ValeriaBermudezMontes@Tia Parentesco: Tia
Teléfono: 3137271424 Dois Campo
En caso de una eventualidad por favor avisar a _____

FICHO DE MATRÍCULA
ESTUDIANTES NUEVOS
AÑO 2017



CÓDIGO: AR-F-08	FECHA: 24/08/2016
VERSIÓN: 05	PÁGINA 2 de 2

REQUISITOS PARA LA MATRÍCULA

PREESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA Y MEDIA
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia del Registro Civil	Fotocopia del Registro Civil	Fotocopia del Registro Civil
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia del Carnet de Vacunas	Fotocopia de la Tarjeta de Identidad (si la tiene)	Fotocopia de la Tarjeta de Identidad
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de la EPS o SISBEN	Fotocopia de la EPS o SISBEN	Fotocopia de la EPS o SISBEN
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Fotos tamaño cédula Fondo Azul	2 Fotos tamaño cédula Fondo Azul	2 Fotos tamaño cédula Fondo Azul
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Certificado original del grado anterior en papel membrete	Certificados originales en papel membrete desde 5º hasta el último grado cursado en otra institución
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hoja de Vida	Hoja de Vida
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Retiro de SIMAT de la otra institución	Constancia del Servicio Social (si ya lo realizó)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retiro de SIMAT

TRASLADO

Fotocopia del Registro Civil
Fotocopia de la tarjeta de identidad (si la tiene)
Fotocopia de la EPS o SISBEN
2 Fotos tamaño cédula Fondo Azul
Certificados desde 5º en papel membrete y de las notas de periodos anteriores.
Hoja de Vida

AUTORIZACIÓN PARA DIFUSIÓN DE IMÁGENES

Con el fin de difundir y publicar las imágenes de las experiencias de los niños y jóvenes de las actividades que se desarrollan durante la jornada escolar.

Autorizo SI NO a la Institución Educativa Villa Flora para publicar imágenes en la página WEB y otros medios de comunicación en la Institución.

Katherine Bernudez

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA
C.C. 42911804

Teléfono: 2349246

NOTA: Sin el cumplimiento de todos los requisitos anteriores no se puede Matricular. NO INSISTA.

ENTREGO: *[Signature]* Coordinación FECHA DE ENTREGADO: 2016/08/16