

CENTRO DE ENSEÑANZA PRECOZ LA ALEGRIA DE APRENDER
LICEO CAMPESTRE DE PEREIRA
ACTUALIZACIÓN DE DATOS – PREMATICULA 2.01_ - 2.01_

Fecha _____

Familia Código : _____

Nombres y apellidos del Estudiante : _____

Sexo: _____ Tipo de sangre: _____ Edad _____

Lugar y Fecha de Nacimiento _____

Documento de Identidad No. _____ de _____

Nacionalidad _____

Señale con una X los grados que ha cursado y aprobado: (PC-PB-PA son grados de preescolar)

Párv	PC	PB	PA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Nombres y apellidos del Estudiante : _____

Sexo: _____ Tipo de sangre: _____ Edad _____

Lugar y Fecha de Nacimiento _____

Documento de Identidad No. _____ de _____

Nacionalidad _____

Señale con una X los grados que ha cursado y aprobado: (PC-PB-PA son grados de preescolar)

Párv	PC	PB	PA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Nombres y apellidos del Estudiante : _____

Sexo: _____ Tipo de sangre: _____ Edad _____

Lugar y Fecha de Nacimiento _____

Documento de Identidad No. _____ de _____

Nacionalidad _____

Señale con una X los grados que ha cursado y aprobado: (PC-PB-PA son grados de preescolar)

Párv	PC	PB	PA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

INFORMACION FAMILIAR

Nombres y apellidos del padre _____

Documento de identidad No. _____ de _____ Nacionalidad: _____

Profesión _____ . Empresa: _____

Dirección Oficina _____ Tel. Oficina: _____

Celular _____ Correo electrónico: _____

Dirección residencia _____ Teléfono: _____

Nombres y apellidos de la madre _____

Documento de identidad No. _____ de _____ Nacionalidad: _____

Profesión _____ . Empresa: _____

Dirección Oficina _____ Tel. Oficina: _____

Celular _____ Correo electrónico: _____

Dirección residencia _____ Teléfono: _____

Familia Código : _____

DATOS DEL ACUDIENTE (Una persona diferente a los padres)

Nombres y apellidos _____ Parentesco: _____
Documento de identidad No. _____ de _____. Nacionalidad: _____
Profesión _____. Empresa: _____
Dirección Oficina _____ Tel. Oficina: _____
Celular _____ Correo electrónico: _____
Dirección residencia _____ Teléfono: _____

Correspondencia del colegio dirigida a: _____
Dirección para envío de correspondencia: _____

Avisar en caso de Emergencia: _____
Teléfono: _____ Celular: _____

RESPONSABLE DE LA DEUDA

Nombres y Apellidos Completos _____
Cedula ____ ó Nit ____ No. _____
Dirección envío Factura _____ Teléfono _____
Responsable de Iva SI _____ NO _____
Agente Retención de Iva SI _____ NO _____
Agente Retención en la Fuente SI _____ NO _____

FIRMA PADRE DE FAMILIA _____

DOCUMENTOS PARA ANEXAR A ESTA INFORMACION
(El colegio verificará que estén completos para poder realizar la matrícula)

Todos los alumnos cada año deben anexar la siguiente documentación (X):

CONCEPTO	HIJOS			
	1	2	3	4
a) 4 Fotos				
b) Certificado médico actualizado				
c) Renovación Seguro de Accidentes				

Los alumnos nuevos deben traer además de los anteriores, los siguientes documentos:

d) Registro Civil				
e) Fotocopia Carné de Vacunas				
f) Fotocopia Grupo Sanguíneo (Carnet de Laboratorio)				
g) Revisión Agudeza Visual (Oftalmólogo)				
h) Revisión Agudeza Auditiva (Inst. Audiología)				
i) Fotocopia Tarjeta de Identidad (Mayores de 7 años)				
j) Certificado de Paz y Salvo				