

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TECNOLÓGICO DE MADRID			CÓDIGO:	2780.10.2 29-01
	HOJA DE MATRÍCULA			VERSIÓN:	01
				FECHA:	22/03/2020

Creado mediante acuerdo No.033 de Octubre 30 de 1996 Resolucion de Reconocimiento No. 4657 de 21 de Noviembre de 2003, Resolucion No.006319 de Noviembre 17 de 2006, Resolucion No.0011778 de diciembre 28 de 2007 y Resolucion No.005850 del 10 de julio de 2009.

:::MATRICULA # 1000 AÑO 2020 - FECHA MATRICULA: 2020-03-21:::					
Folio		Grado		Sede	
1000					

DATOS BASICOS DEL ESTUDIANTE					
Tipo de Documento		N° Documento		Lugar de Expedición	
TI		1073154508		Dpto: CUNDINAMARCA Mcpio: MADRID	
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre	
VARGAS		TIQUE		ESTEBAN	
Fecha Nacimiento		Edad		Lugar de Nacimiento	
04/16/2006		13 Años		Dpto: CUNDINAMARCA Mcpio: MOSQUERA M	
RH		Salud		Sisben	
A+		EPS FAMISANAR		1 Estrato 1	
Discapacidad		Teléfono o Celular		Email	
99 NO APLICA		3134347195		lr500719@gmail.com	
Victima Conflicto		Etnia			
Dpto: NO APLICA		Mcpio: NO APLICA			
No. Hermanos		Lugar de Residencia			
0		Dpto: CUNDINAMARCA Mcpio: MADRID			
Transporte		Refrigerio		Almuerzo	
No		Si		Si	
Dirección		Barrio		Institución de procedencia	
Calle 4° 21- 45 sur		B/ San Carlos		I.E.D desdetecnologico de Madrid	

INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE					
Nombres			Lugar de Residencia		
NINI JOHANA TIQUE SAAVEDRA			Dpto: CUNDINAMARCA Mcpio: MADRID		
Dirección			Teléfono	Celular	Email
CALLE 4 N°20-63 BARRIO SAN BERNARDO			3134347195	3134347195	lr500719@gmail.com
Fecha Nac.			Parentesco		
00/00/0000			Madre		
N° Documento		Lugar de Expedición		Ocupación	
35353393		Dpto: CUNDINAMARCA Mcpio: AGUA DE DIOS		OPERARIA	

INFORMACIÓN DE LA MADRE					
Nombres			Lugar de Residencia		
NINI YOHANA TIQUE SAAVEDRA			Dpto: CUNDINAMARCA Mcpio: MADRID		
Dirección			Teléfono	Celular	Email
CALLE 4 N°20-63 BARRIO SAN BERNARDO			3134347195	3134347195	lr500719@gmail.com
Fecha Nac.					
03/16/1991					
N° Documento		Lugar de Expedición		Ocupación	
35353393		Dpto: CUNDINAMARCA Mcpio: MADRID		OPERARIA	

INFORMACIÓN DEL PADRE					
Nombres			Lugar de Residencia		
HUGO VARGAS ORTIZ			Dpto: CUNDINAMARCA Mcpio: MOSQUERA		
Dirección			Teléfono	Celular	Email
NO CONVIVEN			0	3134414380	lr500719@gmail.com
Fecha Nac.					
00/00/0000					
N° Documento		Lugar de Expedición		Ocupación	
		Dpto:		Mcpio:	
				OPERARIO	

AL FIRMAR LA PRESENTE MATRÍCULA, LEÍMOS, ACEPTAMOS Y NOS COMPROMETEMOS A CUMPLIR EL MANUAL DE CONVIVENCIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (DECRETO 1860 DE 1994) Y DEMÁS NORMAS GUBERNAMENTALES EN SU TOTALIDAD (LEY 1098 DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA) (LEY 1075 DE 2015) ACEPTAMOS Y ESTAMOS DE ACUERDO CON LA UNIFORMIDAD Y PRESENTACIÓN DE LOS ESTUDIANTES, POR LO CUAL VELAREMOS POR EL CUMPLIMIENTO Y PORTE DEL CARNÉ EN TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA IED.

AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN.

DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1581 DE 2012; LEY 1098 DE 2006 DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA, LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TECNOLÓGICO DE MADRID, REALIZA FOTOGRAFÍAS Y VIDEOS CON FINES PEDAGÓGICOS EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DESDE LAS ÁREAS DEL CONOCIMIENTO; POR LO CUAL COMO REPRESENTANTES LEGALES DE NUESTROS HIJOS, AUTORIZAMOS PARA REPRODUCIR, PUBLICAR, IMPRIMIR, DISPONER DE LA IMAGEN Y VIDEOS DE NUESTROS HIJOS, ÚNICAMENTE CON FINES EDUCATIVOS PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. ESTA AUTORIZACIÓN SE REALIZA A TÍTULO GRATUITO, POR LO QUE NO GENERA NINGÚN TIPO DE REMUNERACIÓN, VÍNCULO LABORAL, NI OBLIGACIÓN PECUNIARIA ALGUNA ENTRE LAS PARTES.

AUTORIZO QUE LA INFORMACIÓN PERSONAL MANEJADA DE CONFORMIDAD CON LO PROVISTO EN LA LEY 1581 DE 2012 Y EL DECRETO 1377 DE 2013, QUE TRATAN SOBRE PROTECCION DE DATOS PERSONALES.

VARGAS TIQUE ESTEBAN
ESTUDIANTE

JOSÉ NELSON CASTRO CLAVIJO
RECTOR

ACUDIENTE

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TECNOLÓGICO DE MADRID			CÓDIGO:	2780.10.2 29-02
	HOJA DE MATRÍCULA			VERSIÓN:	01
				FECHA:	22/03/2020

Creado mediante acuerdo No.033 de Octubre 30 de 1996 Resolucion de Reconocimiento No. 4657 de 21 de Noviembre de 2003, Resolucion No.006319 de Noviembre 17 de 2006, Resolucion No.0011778 de diciembre 28 de 2007 y Resolucion No.005850 del 10 de julio de 2009.

::: OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE AÑO 2020 :::					
Folio		Grado		Sede	
1000					

DATOS BASICOS DEL ESTUDIANTE					
Tipo de Documento		N° Documento		Lugar de Expedición	
TI		1073154508		Dpto: CUNDINAMARCA Mcpio: MADRID	
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre	
VARGAS		TIQUE		ESTEBAN	
Fecha Nacimiento		Edad		Lugar de Nacimiento	
04/16/2006		13 Años		Dpto: CUNDINAMARCA Mcpio: MOSQUERA M	
RH		Salud		Sisben	
A+		EPS FAMISANAR		1 Estrato 1	
Discapacidad		Teléfono o Celular		Email	
99 NO APLICA		3134347195		lr500719@gmail.com	
Victima Conflicto			Etnia		
Dpto: NO APLICA Mcpio: NO APLICA					
No. De Hermanos		Lugar de Residencia			
0		Dpto: CUNDINAMARCA Mcpio: MADRID			
Transporte		Refrigerio		Almuerzo	
No		Si		Si	
Dirección		Barrio		Institución de procedencia	
Calle 4° 21- 45 sur		B/ San Carlos		I.E.D desde tecnologico de Madrid	

INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE				
Nombres		Lugar de Residencia		
NINI JOHANA TIQUE SAAVEDRA		Dpto: CUNDINAMARCA Mcpio: MADRID		
Dirección		Teléfono	Celular	Email
CALLE 4 N°20-63 BARRIO SAN BERNARDO		3134347195	3134347195	lr500719@gmail.com
Fecha Nac.				
00/00/0000				
Ocupación				
OPERARIA				

INFORMACIÓN DE LA MADRE				
Nombres		Lugar de Residencia		
NINI YOHANA TIQUE SAAVEDRA		Dpto: CUNDINAMARCA Mcpio: MADRID		
Dirección		Teléfono	Celular	Email
CALLE 4 N°20-63 BARRIO SAN BERNARDO		3134347195	3134347195	lr500719@gmail.com
Fecha Nac.				
03/16/1991				
Ocupación				
OPERARIA				

INFORMACIÓN DEL PADRE				
Nombres		Lugar de Residencia		
HUGO VARGAS ORTIZ		Dpto: CUNDINAMARCA Mcpio: MOSQUERA		
Dirección		Teléfono	Celular	Email
NO CONVIVEN		0	3134414380	lr500719@gmail.com
Fecha Nac.				
00/00/0000				
Ocupación				
OPERARIO				

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE

FIRMA DEL DIRECTOR DE CURSO

FIRMA DEL COORDINADOR

