



*Colegio Diocesano*  
*"San José"*

GESTIÓN ADMINISTRATIVA  
Y FINANCIERA  
PROCESO DE MATRÍCULA  
**FORMATO DE  
ACTUALIZACION DE DATOS**

CÓDIGO: GAF-FO – FAD-01  
VERSIÓN: 02  
Abril 5 2018  
PÁGINA: 1 de 1



**NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO:** \_\_\_\_\_ **GRADO:** \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: R.C. Serial  R.C. N.U.I.P  Tarjeta de Identidad  Cédula de Ciudadanía

NUMERO DEL DOCUMENTO: \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_ GRUPO SANGUINEO: \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

COLEGIO DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_ Privado  Oficial

PROVIENE DE OTRO MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ CUAL \_\_\_\_\_

DISCAPACIDAD: Baja Audición  Baja Visión Diagnosticada  Autismo  Otra \_\_\_\_\_

CAPACIDAD EXCEPCIONAL \_\_\_\_\_ ALERGIAS: \_\_\_\_\_

ETNIA \_\_\_\_\_ RESGUARDO: \_\_\_\_\_

NOTA: En los actuales registros civiles aparece en la parte superior izquierda el NUIP éste es el número del documento, en caso de que el NUIP no aparezca se debe colocar el número del serial. Además, colocar el nombre tal cual como aparece en el Registro Civil con Letra legible.

**1. NOMBRE DEL PADRE**

CEDULA CIUDADANIA: \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: Casado Católico  Casado Civil  Unión Libre  Separado  Viudo  Soltero

DIRECCIÓN RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ ESTRATO: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR No. \_\_\_\_\_

PROFESIÓN U OFICIO: \_\_\_\_\_ INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_ ASALARIADO \_\_\_\_\_

LUGAR DE TRABAJO: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

CORREO PERSONAL: \_\_\_\_\_

**2. NOMBRE DE LA MADRE:**

CEDULA CIUDADANIA: \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: Casada Católico  Casada Civil  Unión Libre  Separada  Viuda  Soltera

DIRECCIÓN RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ ESTRATO: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR No. \_\_\_\_\_

PROFESIÓN U OFICIO: \_\_\_\_\_ INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_ ASALARIADO \_\_\_\_\_

LUGAR DE TRABAJO: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

CORREO PERSONAL: \_\_\_\_\_

**3. INFORMACIÓN ADICIONAL:**

3.1. NÚMERO DE HIJOS: \_\_\_\_\_ HOMBRES (Edad) \_\_\_\_\_ ; MUJERES \_\_\_\_\_ (Edad) \_\_\_\_\_ EN ESTE COLEGIO \_\_\_\_\_

3.2. LA RESPONSABILIDAD ECONOMICA DEL ESTUDIO ES:

DEL PADRE  DE LA MADRE  AMBOS  BECA  PARIENTE  ENTIDAD

3.3. CONVIVE SU HIJO CON:

AMBOS PADRES  PADRE  MADRE  ABUELOS  PARIENTES

NOTA: EN CASO DE QUE EL ACUDIENTE NO SEA NINGUNO DE LOS PADRES, DILIGENCIE LOS SIGUIENTES DATOS:

**4. NOMBRES Y APELLIDOS:**

CEDULA CIUDADANIA: \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: Casado(a) Católico  Casado(a) Civil  Unión Libre  Separado(a)  Viudo(a)  Soltero(a)

DIRECCIÓN RESIDENCIA: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR No. \_\_\_\_\_

PROFESIÓN U OFICIO: \_\_\_\_\_ INDEPENDIENTE \_\_\_\_\_ ASALARIADO \_\_\_\_\_

LUGAR DE TRABAJO: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CORREO PERSONAL: \_\_\_\_\_

Declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que AUTORIZO a EMPRESA para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, como mis huellas digitales, fotografías, videos y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la Ley.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA MADRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ACUDIENTE