

**ALCALDIA DE POPAYAN**

Código: F-GEI-170.C03.01.01

**SECRETARIA DE EDUCACIÓN**

Versión: 01

**PREMATRICULA Y TRASLADO**

1. Secretaría	EDUCACION	2. Establecimiento Educativo	SAGRADO CORAZON DE JESUS
3. DANE	119001001474	4. Departamento	CAUCA
5. Municipio/Divipola	POPAYAN	6. Fecha de diligenciamiento (día/mes/año)	16   10   2018

**INFORMACION DEL ALUMNO**

7. Tipo	8. Documento	9. Género	10. Apellidos	11. Nombres	12. Estrato	13. Sisben
----	-----	FEMENINO				
14. Nacimiento	15. Lugar de Nacimiento	16. Dirección	17. Barrio/Vereda	18. Municipio	19. Departamento	
20. Registro Civil <input type="checkbox"/>	21. Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/>	22. Cédula de Ciudad <input type="checkbox"/>	23. Otro <input type="checkbox"/>	24. Cuál?	25. Número	
20. Género	Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>				
26. Primer Apellido		27. Segundo Apellido				
28. Primer Nombre		29. Segundo Nombre				
30. Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	31. Lugar de Nacimiento		
32. Dirección de Residencia				33. Barrio/Vereda		
34. Municipio				35. Departamento		
36. Teléfono						
37. Estrato	1	2	3	4	5	6
38. Sisben	1	2	3	4	5	6

**INFORMACION DE LOS PADRES DE FAMILIA O ACUDIENTE**

39. Tipo	40. Documento	41. Género	42. Apellidos	43. Nombres	44. Acudiente
45. Dirección	46. Teléfono Residencia	47. Teléfono Trabajo	48. Parentesco		
49. Primer Apellido		50. Segundo Apellido			
51. Primer Nombre		52. Segundo Nombre			
53. Número de identificación					

**SOLICITUD RESERVA**

54. Desea que su hijo (a) continúe en este Establecimiento Educativo?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
55. Grado para el que solicita el cupo	
56. Si su respuesta es negativa y no solicita traslado por favor escriba el motivo del retiro	

**SOLICITUD DE TRASLADO**

Si usted solicita traslado por favor diligencie estas casillas:	
57. Opción 1. Nombre del Establecimiento Educativo	
58. Municipio	59. Departamento
60. Opción 2. Nombre del Establecimiento Educativo	
61. Municipio	62. Departamento

EL TRASLADO ESTARA SUJETO A LA DISPONIBILIDAD DE CUPO Y DE CRITERIOS DE ASIGNACION ESTABLECIDOS POR LA SECRETARIA DE EDUCACION EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS SOLICITADOS. EN CASO DE NO EXISTIR CUPO EN NINGUNO DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ARRIBA SOLICITADOS, EL CUPO SERÁ RESERVADO AL ALUMNO EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ORIGEN. EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO NO LE GARANTIZARA EL CUPO PARA EL SIGUIENTE AÑO AL ALUMNO (A) QUE NO PRESENTE ESTE FORMATO DILIGENCIADO DENTRO DE LAS FECHAS DE MATRICULA ESTABLECIDAS POR LA SECRETARIA DE EDUCACION.

63. NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

64. NOMBRE Y FIRMA ACUDIENTE

65. Fecha Recibido por el Establecimiento Educativo	Día	Mes	Año

Desprendible para se entregado al alumno

66. Documento	67. Apellidos	68. Nombres
69. Establecimiento Educativo de Origen		70. Establecimiento Educativo Destino
71. Fecha Efectiva de Traslado	Día	Mes
	Año	72. Grado Destino o Modelo Educativo
74. Anexos	1	2
	3	4
	5	6
	73. Numeros de Folios	