Colegio San Juan Bosco
SALESIANOS DE DON BOSCO - TULUÁ

CÓDIGO DE MATRÍCULA:_____

DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS Y NOMBRE		
LUGAR DE NACIMIENTO	***FECHA (D/M/A)***	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº		
DIRECCIÓN		
BARRIO	***ZONA Rural_____Urbana_____***	***ESTRATO***
TELEFÓNO		

DIRECCIÓN		
BARRIO	***ZONA Rural_____Urbana_____***	***ESTRATO***
TELEFÓNO		

DATOS DEL ACUDIENTE

	NOMBRE	***TELÉFONO CASA***	***TELÉFONO TRABAJO***	***CELULAR***
PADRE				
MADRE				
ACUDIENTE				

HISTORIAL ACADÉMICO

GRADO	***NOMBRE COLEGIO***	***AÑO***
Pj		
J		
T		
1º		
2º		
3º		
4º		
5º		
6º		
7º		
8º		
9º		
10º		
11º		

Colegio San Juan Bosco
SALESIANOS DE DON BOSCO - TULUÁ

MATRÍCULA Y/o RENOVACIÓN

Los abajo firmantes, quienes actuamos en condición de estudiante y acudiente, usuarios del servicio educativo, de una parte, y el rector y secretaria del establecimiento educativo, de la otra, hacemos constar nuestra voluntad y compromiso de acogernos a las normas legales vigentes que regulan el servicio educativo y a las que en el futuro sean promulgadas y en especial a las contenidas en el proyecto educativo institucional P.E.I., el pacto de convivencia, el sistema de pensiones y matrículas, adoptados de acuerdo con las normas legales y reglamentarias que le sean aplicables.

D	*M*	*A*	*GRADO*	*FIRMA ACUDIENTE*	*FIRMA RECTOR*	*FIRMA SECRETARIA*

FIRMA ESTUDIANTE: _____

CANCELACIÓN MATRÍCULA

D	*M*	*A*	*GRADO*	*MOTIVO*	
FIRMA ACUDIENTE		*CC. N°*		*FIRMA RECTOR*	*FIRMA SECRETARIA*

D	*M*	*A*	*GRADO*	*MOTIVO*	
FIRMA ACUDIENTE		*CC. N°*		*FIRMA RECTOR*	*FIRMA SECRETARIA*

OBSERVACIONES:

_____