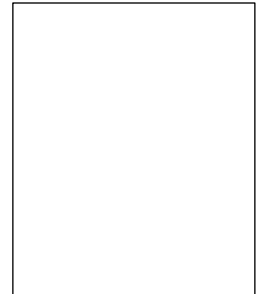
	COLEGIO SEMESTRALIZADO CESCO	Código: GAR_FFM_139 Versión: 01 Vigencia: Mayo/2016 Página 1 de 1
	FICHA DE MATRICULA	

DANE: 319001004669

CODIGO ICSES: 135305

Fecha: ____ de ____ de 201__

Los datos consignados en este formulario deben ser completos y verídicos. El Colegio CESCO, podrá invalidar las diligencias y estudios realizados, al descubrir alguna omisión o falsedad.



FOTO

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DOC. DE IDENTIDAD	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL
TELEFONO ALUMNO	ESTRATO	EPS o SISBEN
PADRE DE FAMILIA y/o ACUDIENTE	DIRECCION RESIDENCIA	CELULAR
LUGAR DE TRABAJO	DIRECCION DE TRABAJO	TELEFONO DE OFICINA

COLEGIO ANTERIOR

Nombre del plantel	Grados realizados	Año	lugar

GRADO AL QUE INGRESA

GRADO	JORNADA	FECHA DE INICIACION

¿Qué espera de la institución?

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA

“Con Alto Nivel De Formación Académica y Calidad Humana”