

		Código: GAR_FFM_139 Versión: 01 Vigencia: Mayo/2016 Página 1 de 1
	<b>FICHA DE MATRICULA</b>	

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Los datos consignados en este formulario deben ser completos y verídicos.  
 La Escuela de Formación Técnica del Cauca, podrá invalidar las diligencias y estudios realizados, al descubrir alguna omisión o falsedad.

**DATOS PERSONALES ESTUDIANTE**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DOC. DE IDENTIDAD	DIRECCION	TELEFONO
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	EMPRESA DONDE TRABAJA	TELÉFONO
ESTADO CIVIL	ESTRATO	EPS o SISBEN
PROGRAMA	JORNADA	FECHA DE INICIACION

**DATOS PADRE DE FAMILIA y/o ACUDIENTE**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DOC. DE IDENTIDAD	DIRECCION	TELEFONO
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	EMPRESA DONDE TRABAJA	TELÉFONO

**TIPO DE VINCULACIÓN**

COLEGIO	GRADO	BENEFICIOS	LUGAR
		Media Beca <input type="checkbox"/>	
		Beca Completa <input type="checkbox"/>	
		Descuento Sisben <input type="checkbox"/>	
		Particular <input type="checkbox"/>	
		Empresarial <input type="checkbox"/>	

**DATOS FINANCIEROS**

Valor total semestre	\$	Forma de pago: Contado: <input type="checkbox"/>
		Crédito : <input type="checkbox"/>
¿Qué espera de la institución?		
_____		
_____		

**NOTA:** una vez cancelado el valor de la matrícula no se hace devolución de dinero, a excepción si el programa en el cual está inscrito no inicia.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA COORDINACION

**“Con Alto Nivel De Formación Académica y Calidad Humana”**

Carrera 3 No. 6-09 Centro - Teléfono: 8366883 - Cel.: 3206649872 - Popayán – Cauca

 Email: [cescoftdireccionacademica@corporacioncesco.edu.co](mailto:cescoftdireccionacademica@corporacioncesco.edu.co)