

 Versión 2	ALCALDIA DE VILLAVICENCIO	FR-1540-AF01-02	
	Subproceso Unidades Desconcentradas- Administrativo y Financiero	Vigencia:20	
	APOYO A LA GESTION ACADEMICA FORMATO DE PREMATICULA Y TRASLADO	Documento controlado Página 1 de 1	

FECHA	DD	MM	AAAA	Este espacio lo diligencia el Rector	No.
CÓDIGO DANE: 150001000111					

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Tipo Documento						No. Documento			Nombres y Apellidos				
CC	TI	RC	NIP	NUIP	NES								
Género		Grado		Estrato		Sisben		Fecha de Nac.			Lugar de Nacimiento		Teléfono
F	M							DD	MM	AAAA			
Departamento				Municipio				Dirección				Barrio	

INFORMACION DE LOS PADRES DE FAMILIA O ACUDIENTE

No. de Documento		Nombres y Apellidos				Acudiente			
1.									
2.									
Dirección				Teléfono Casa		Teléfono Trabajo		Parentesco	

SOLICITUD DE RESERVA, SIGO EN MI COLEGIO.

Escriba únicamente el grado que cursará el año 2010 .				
CONTINUA		Observación.		
Grado				

SOLICITUD DE TRASLADO, ME TRASLADO A:

Diligencie para solicitar Traslado .			
Opción	Nombre de la Institución	Nombre Rector Receptor	Firma Rector Receptor
1			
2			
3	Sin definir		

El traslado estará sujeto a la disponibilidad de cupo y de criterios de asignación establecidos por la Secretaría de Educación en los establecimientos educativos solicitados. De no existir cupo en ninguno de los establecimientos arriba solicitados, se recomienda al estudiante permanecer en el establecimiento educativo de origen.

El establecimiento no le garantizará el cupo para el siguiente año al estudiante, que no presente este formato diligenciado dentro de las fechas de prematrícula establecidas por la Secretaría de Educación y además pierde el cupo, quien no se matricule en las fechas señaladas en la resolución.

RECTOR
OTONIEL GOMEZ QUEVEDO

FIRMA DEL PADRE O ACUDIENTE
c.c.