

(NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO) (CODIGO DANE)														
INFORMACIÓN DEL ALUMNO														
1. Tipo Doc	Registro Civil (serial) <input type="radio"/>	NUIP <input type="radio"/>	NIP <input type="radio"/>	Tarjeta de Identidad <input type="radio"/>	Cédula de Ciudadanía <input type="radio"/>	Otro <input type="radio"/>	Cuál?							
2. Nro. Documento					3. Género	Masculino <input type="radio"/>	Femenino <input type="radio"/>							
4. Primer Apellido					5. Segundo Apellido									
6. Primer Nombre					7. Segundo Nombre									
8. Fecha de Nacimiento	Día	dd	Mes	mm	Año	aaaa	9. Lugar de Nacimiento							
10. Dirección de Residencia						11. Barrio/Vereda								
12. Municipio						13. Departamento								
14. Teléfono														
15. Estrato	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	16. Sisben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> NO
17. Desplazado	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	18. Mun. Origen				19. Dpto. Origen							
20. Discapacidad	Sordera Profunda <input type="radio"/>		Baja Audición <input type="radio"/>		Baja Visión Diag <input type="radio"/>		Ceguera <input type="radio"/>		Parálisis Cerebral <input type="radio"/>		Autismo <input type="radio"/>			
	Lesión Neuromuscular <input type="radio"/>		Retardo Mental <input type="radio"/>		Síndrome Down <input type="radio"/>		Múltiple <input type="radio"/>		Ninguna <input type="radio"/>					
21. Etnia	Negritudes <input type="radio"/>		Wayuu <input type="radio"/>		Zenú <input type="radio"/>		Arhuaco <input type="radio"/>		Otra, Cuál?					
INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE														
22. Tipo Doc	Cédula de Ciudadanía <input type="radio"/>	Otro <input type="radio"/>	Cuál?	23. Nro. Documento										
24. Género	Masculino <input type="radio"/>	Femenino <input type="radio"/>	25. Parentesco			26. Vive con el estudiante?								
							<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI					
27. Primer Apellido					28. Segundo Apellido									
29. Primer Nombre					30. Segundo Nombre									
31. Dirección					32. Teléfono Residencia	33. Teléfono Trabajo	34. Celular							
Si el acudiente no es uno de los padres, por favor anotar los datos de uno de ellos (madre o padre)														
35. Primer Apellido					36. Segundo Apellido									
37. Primer Nombre					38. Segundo Nombre									
39. Número de identificación					40. Tel. Residencia			41. Teléfono Trabajo						
SOLICITUD RESERVA														
42. Grado para el que solicita el cupo _____														
43. Desea que su hijo (a) continúe en este Establecimiento Educativo? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>														
SOLICITUD DE TRASLADO														
Si su respuesta anterior fue negativa y solicita traslado por favor diligencie la siguiente información:														
44. El Establecimiento al que usted desea el traslado queda en: Barranquilla <input type="radio"/> Otro Municipio/Ciudad, Cúal? _____														
45. Nombre del Establecimiento Educativo _____														
46. Motivo del traslado Cambio de Domicilio <input type="radio"/> Unificación de hermanos <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>														
EL TRASLADO ESTARA SUJETO A LA DISPONIBILIDAD DE CUPO Y DE CRITERIOS DE ASIGNACIÓN ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS SOLICITADOS. EN CASO DE NO EXISTIR CUPO EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ARRIBA SOLICITADO, SE RECOMIENDA AL ESTUDIANTE PERMANECER EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DE ORIGEN, DONDE CONSERVARÁ SU CUPO Y LO PERDERÁ SI NO SE PRESENTA EN LA FECHAS DEFINIDAS PARA MATRICULA.														
La Alcaldía Distrital de Barranquilla de acuerdo con su política de tratamiento de datos personales, la cual puede consultar en nuestra página web, hará uso de los datos personales que usted consigne en este documento, que pueden ser semiprivados, privados o sensibles, con el fin de recopilar datos orientados a suministrar información para prematricula y traslado. Manifiesto que he sido informado que no estoy obligado a autorizar el tratamiento de dichos datos y que tengo derecho a conocer, actualizar y a rectificar los datos proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización y a revocarla en los casos en que sea procedente de acuerdo con la ley 1581 de 2012														
47. NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO					48. NOMBRE Y FIRMA ACUDIENTE									
49. Fecha Recibido por el Establecimiento Educativo		Día	Mes	Año										
Desprendible para se entregado al alumno														
50. Documento					51. Apellidos									
53. Establecimiento Educativo de Origen					52. Nombres									
					54. Establecimiento Educativo Destino									
55. Fecha Efectiva de Traslado	Día	Mes	Año	56. Grado Destino o Modelo Educativo			57. Numeros de Folios							