



LISTA DE CHEQUEO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

RC TI No. _____

GRADO: T 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8° 9° 10° 11°

SEDE: _____ AÑO LECTIVO: _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS

	SI	NO	N/A
FORMULARIO DE REGISTRO AL SISTEMA			
ACTA MATRÍCULA			
2 FOTOGRAFÍAS FONDO BLANCO, TAMAÑO CARNET CON UNIFORME DE LA INSTITUCIÓN			
REGISTRO CIVIL ORIGINAL O AUTENTICADO			
COPIA DOCUMENTOS PADRES O DOCUMENTO SOPORTE DE CUSTODIAL LEGAL SI ES EL CASO			
CERTIFICADO SISBEN (SÓLO SI APLICA)			
CERTIFICADO CABILDO (SÓLO SI APLICA)			
CERTIFICADO DESPLAZADO (SÓLO SI APLICA)			
CONSTANCIA DEL CDI/HOGAR INFANTIL (SÓLO SI APLICA)			
LIBERACIÓN DE CUPO DEL SISTEMA SIMAT (SÓLO SI APLICA)			
CARNET DE SALUD (COPIA)			
COPIA DEL RECIBO DE SERVICIO AGUA/ENERGÍA, ÚLTIMO MES PAGADO			
CERTIFICADO MÉDICO ACTUALIZADO			
CERTIFICADO DE VACUNAS (ESQUEMA COMPLETO-COPIA) ACTUALIZADO			
CERTIFICADO DE VACUNA COVID (COPIA)			
ANEXO 1 (AUTORIZACIÓN USO Y MANEJO DE IMAGEN)			
FORMATO SIMPADE DILIGENCIADO			

OTRO: _____

Vo.Bo. Secretaria _____