



LISTA DE CHEQUEO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

RC

TI

No. _____

	T	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°
GRADO:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 SEMINARIO			
REGISTRO CIVIL ORIGINAL O AUTENTICADO O COPIA DE TARJETA DE IDENTIDAD			
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 O CERTIFICADOS DE NOTAS ORIGINALES DE GRADOS ANTERIORES DE LA INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA			
LIBERACIÓN DE CUPO DEL SISTEMA SIMAT			
CARNET DE SALUD (COPIA)			
COPIA DEL RECIBO DE SERVICIO AGUA/ENERGÍA, ÚLTIMO MES PAGADO			
CERTIFICADO MÉDICO ACTUALIZADO			
CERTIFICADO DE VACUNA COVID (COPIA) (OPCIONAL)			
ANEXO 1 (AUTORIZACIÓN USO Y MANEJO DE IMAGEN)			
FORMATO SIMPADE DILIGENCIADO			
CARPETA YUTE CON GANCHO TAMAÑO OFICIO			

OTRO: _____

Vo.Bo. Secretaria _____