

**FUNDACION COLEGIO MADRE LAURA DE POPAYAN**

Resolución N. 1231 de 02-07/2002

Emanada de la Secretaría de Educación Departamental

Nit. 800198155-5 Dane : 319001003212

MANUAL DE CONVIVENCIA ESCOLAR

Código: PA-DC-03	Versión: 02	TRD 4143.5.12.03.1	Fecha: 05/11/2022	Página: 1 de 2
---------------------	----------------	-----------------------	----------------------	-------------------

FOTO	MATRICULA DEL ESTUDIANTE Acto que formaliza su vinculación en calidad de estudiante de la Institución Educativa según Los artículos 22 numeral 9 y 96 del Manual De Convivencia	
	PROTOCOLO VALIDADO PARA GARANTIZAR EL DEBIDO PROCESO. del manual de Convivencia Institucional.	RUTA DE ATENCION INTEGRAL PARA LA CONVIVENCIA ESCOLAR Código de Seguimiento P-IEM01

DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL.

Nombre del Estudiante.	Fecha.
DIRECCION DE LA SEDE	Año Lectivo. 2025
Cra 17 No. 1N-100 barrio Cadillal	
	Grupo.

TIPO DE IDENTIFICACION:	RC <input type="checkbox"/>	NIUP <input type="checkbox"/>	SERIAL <input type="checkbox"/>	NIP <input type="checkbox"/>	CC <input type="checkbox"/>	TI <input type="checkbox"/>	CCB <input type="checkbox"/>	NES <input type="checkbox"/>	
NUMERO DE IDENTIFICACION							GENERO	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO DE EXPEDICION	MUNICIPIO DE EXPEDICION								
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)	MUNICIPIO DE NACIMIENTO								

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA _____	BARRIO DE RESIDENCIA: _____	COMUNA _____
DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA _____	MUNICIPIO DE RESIDENCIA _____	
ZONA	Rural <input type="checkbox"/>	Urbana <input type="checkbox"/>
TELEFONO _____	CORREO _____	

INFORMACIÓN ACADÉMICA

CARÁCTER	Técnica <input type="checkbox"/>	Académica <input type="checkbox"/>	No Aplica <input type="checkbox"/>
ESPECIALIDAD	Industrial <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Pedagógico <input type="checkbox"/>
	Agropecuario <input type="checkbox"/>	Promoción Social <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
	Cuál? _____		

AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD

EPS _____	IPS ASIGNADA _____	TIPO DE SANGRE RH _____	ARS Afiliado _____
-----------	--------------------	-------------------------	--------------------

DESPLAZAMIENTO

POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	FECHA DE EXPULSION (dd/mm/aa) _____
DEPARTAMENTO EXPULSOR _____	MUNICIPIO EXPULSOR _____		

SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

No. CARNET SISBEN _____	NIVEL DE SISBEN _____	ESTRATO _____		
FUENTE DE RECURSOS	No aplica <input type="checkbox"/>	FNR <input type="checkbox"/>	Otros recursos de la nación <input type="checkbox"/>	Recursos adicionales <input type="checkbox"/>
	Recursos propios <input type="checkbox"/>	SGP <input type="checkbox"/>	Familias Acción <input type="checkbox"/>	
ALUMNO MADRE CABEZA DE FAMILIA <input type="checkbox"/>	BENEFICIARIO HIJO DE MADRE CABEZA DE FAMILIA <input type="checkbox"/>			
BENEFICIARIO VETERANO FUERZA PUBLICA <input type="checkbox"/>	BENEFICIARIO HEROE NACION <input type="checkbox"/>			



FUNDACION COLEGIO MADRE LAURA DE POPAYAN

Resolución N. 1231 de 02-07/2002

Emanada de la Secretaria de Educación Departamental

Nit. 800198155-5 Dane : 319001003212

TERRITORIEDAD

RESGUARDO _____ ETNIA _____

INFORMACIÓN ADICIONAL DE MATRÍCULA

PROVIENE DEL SECTOR PRIVADO <input type="checkbox"/>	PROVIENE DE OTRO MUNICIPIO <input type="checkbox"/>	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR <input type="checkbox"/>	
SITUACION ACADEMICA DEL AÑO ANTERIOR	No Estudio en la Vigencia <input type="checkbox"/>	Ingresar por Primera Vez <input type="checkbox"/>	Viene de Otra Institución <input type="checkbox"/>
No Culmino Estudios <input type="checkbox"/>	Logros Pendientes <input type="checkbox"/>	Aprobó <input type="checkbox"/>	No Aprobó <input type="checkbox"/>

DISCAPACIDADES Y CAPACIDADES EXCEPCIONALES

POSEE ALGUNA DISCAPACIDAD?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL? _____
CAPACIDADES EXCEPCIONALES.	Superdotada <input type="checkbox"/>	Con Talento Científico <input type="checkbox"/>	Con Talento Tecnológico <input type="checkbox"/>
	Con Talento Subjetivo <input type="checkbox"/>	No Aplica <input type="checkbox"/>	

INFORMACIÓN FAMILIAR.

INFORMACIÓN DEL PADRE.

TIPO DE DOCUMENTO	CC. <input type="checkbox"/>	CE. <input type="checkbox"/>	NUMERO DE DOCUMENTO _____
DEPARTAMENTO DE EXPEDICION _____			MUNICIPIO DE EXPEDICION _____
APELLIDOS _____			NOMBRES _____
DIRECCION DEL PADRE _____			TELEFONOS DEL PADRE _____

INFORMACIÓN DE LA MADRE

TIPO DE DOCUMENTO	CC. <input type="checkbox"/>	CE. <input type="checkbox"/>	NUMERO DE DOCUMENTO _____
DEPARTAMENTO DE EXPEDICION _____			MUNICIPIO DE EXPEDICION _____
APELLIDOS _____			NOMBRES _____
DIRECCION DE LA MADRE _____			TELEFONOS DE LA MADRE _____

INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE

TIPO DE DOCUMENTO	CC. <input type="checkbox"/>	CE. <input type="checkbox"/>	NUMERO DE DOCUMENTO _____
DEPARTAMENTO DE EXPEDICION _____			MUNICIPIO DE EXPEDICION _____
APELLIDOS _____			NOMBRES _____
DIRECCION DEL ACUDIENTE _____			TELEFONOS DEL ACUDIENTE _____

COMPROMISO DE CORRESPONSABILIDAD

Como constancia de lo anterior se firma el presente protocolo avalado por el manual de convivencia por las partes interesadas, para otorgar la calidad de estudiante regular de la FUNDACION COLEGIO MADRE LAURA POPAYAN, adquiriendo de manera voluntaria como estudiante y padre de familia o acudiente los siguientes compromisos:

1. Anualmente renovar la matrícula del estudiante en el libro de Matrícula que utiliza la institución.
2. Cumplir con los compromisos académicos y de convivencia social definidos por la institución educativa. Art. 13 Decreto 1290
3. Cumplir con las recomendaciones y compromisos adquiridos para la superación de mis debilidades. Art. 13 Decreto 1290.
4. Cumplir con todas las obligaciones, responsabilidades y deberes de corresponsabilidad como lo exige al artículo 10 de la ley 1098.
5. Cumplir con todas las disposiciones del manual de convivencia, planes de área y lo dispuesto en el Proyecto Educativo Institucional (PEI).
6. Autorizar a los directivos y encargados de manejar la plataforma virtual del SISTEMA NACIONAL UNIFICADO DE CONVIVENCIA ESCOLAR, para realizar consultas sobre mi desempeño en la convivencia escolar y las competencias ciudadanas.

HNA. MERLY SOCORRO CASTRO CRUZ
Rectora

FIRMA DEL ESTUDIANTE.

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE

FIRMA DE LA RECTORA