



ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE IBAGUE
AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL,
RES. No. 01475 DEL 7 DE FEBRERO DE 2019
RECONOCIMIENTO DE PLANES DE ESTUDIOS, RES. No. 00003073 DEL 02 DE DICIEMBRE DE 2016
SECRETARIA DE EDUCACION DE IBAGUE
NIT. 890.703.658-2
RECTORIA

CIRCULAR No.020
06 de Noviembre de 2025

DE: Rectoría
PARA: La comunidad educativa
ASUNTO: Cronograma de matrículas de estudiantes nuevos de Transición a Decimo

De manera atenta me permito informar las fechas en las que se harán las matriculas administrativas de estudiantes nuevos así:

Lunes 01 y martes 02 de diciembre de 2025 de 07:00 AM a 01:00 PM **TRANSICION** de todas las sedes y jornada.

Miércoles 03 de diciembre de 2025 de 07 AM a 01:00 PM **PRIMERO, SEGUNDO, TERCERO, CUARTO Y QUINTO** de todas las sedes y jornada.

Martes 09 y miercoles 10 de diciembre de 2025 de 07:00 AM a 01:00 PM **SEXTO, SEPTIMO, OCTAVO,NOVENO Y DECIMO**

Nota: Las matriculas se realizaran en el auditorio ubicado en el tercer piso del bloque 1 de la sede principal.

REQUISITOS DE MATRICULA

1. Formulario de matrícula debidamente diligenciado Anexo
2. Aceptación manual de convivencia diligenciado Anexo
3. Formulario de SIMPADE debidamente diligenciado Anexo
4. Copia del registro civil que sea legible.
5. Constancia de FOSYGA O EPS.
6. Si tiene SISBEN anexar la constancia.
7. Si es desplazado anexar la carta donde aparezca el nombre del estudiante.
8. Copia de un recibo de servicio público.
9. Si el estudiante cumple la edad para tener tarjeta de identidad o cedula también debe anexar la copia.
10. Si el estudiante tiene alguna condición especial debe anexar la historia clínica (discapacidad, trastornos. Si es discapacidad entonces certificado de discapacidad).
11. Si el acudiente es una persona diferente al facultado en el registro civil debe anexar la custodia o un documento autenticado que lo acredite como acudiente.
12. Certificados de estudio si el estudiante ingresa de primero a sexto solo se pedirá el del último año aprobado y de los estudiantes que ingresan de séptimo a decimo se solicitara certificados desde quinto hasta el último año aprobado.

“LLEVA LA NORMAL EN TU CORAZON”

Avenida Ambalá calle 30
www.ensibague.edu.co – solicitudes@ensibague.edu.co



ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE IBAGUE
AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL,
RES. No. 01475 DEL 7 DE FEBRERO DE 2019
RECONOCIMIENTO DE PLANES DE ESTUDIOS, RES. No. 00003073 DEL 02 DE DICIEMBRE DE 2016
SECRETARIA DE EDUCACION DE IBAGUE
NIT. 890.703.658-2
RECTORIA

NOTA: Ese día solo se realizarán las matrículas del estudiante que se les haya verificado previamente el pin que descargaron por la página web de la Secretaría de Educación la cual es www.cupoescolaribague.gov.co el cual es el único canal oficial para la solicitud de cupos.

NOTA: todos los documentos deben ir en un sobre de manila debidamente marcado con los siguientes datos, nombre del estudiante, grado, jornada, documento, nombre del acudiente y teléfono.

NOTA IMPORTANTE:

***NO SE RECIBE DOCUMENTOS ILEGIBLES, CON TACHONES, BORRONES Y/O ENMENDADURAS.**

MATRICULA ACADEMICA

Si se cumple con los requisitos de Inscripción; la Institución realizará la MATRICULA ACADEMICA internamente.

Es muy importante que, acuda a nuestra Página Institucional www.ensibague.edu.co, en la pestaña GESTION-GESTION DIRECTIVA, busque el ítem PACTO DE CONVIVENCIA; lo DESCARGUE y realice una lectura detallada sobre los compromisos adquiridos para el cumplimiento de nuestras normas de convivencia.

Atentamente,

ÁNGELA GEOVANNA ÁLVAREZ LOZANO
Rectora
Institución Educativa Normal Superior de Ibagué

Elaboro y proyectó
Jhon Fernando Patiño Vargas
Técnico Operativo

Anexo: formulario de matrícula y formulario SIMPADE

“LLEVA LA NORMAL EN TU CORAZON”

Avenida Ambalá calle 30
www.ensibague.edu.co – solicitudes@ensibague.edu.co

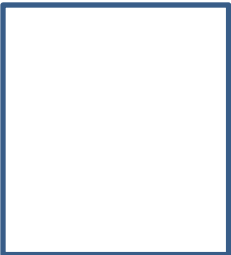


ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE IBAGUÉ

Avenida Ambalá, Calle 30, Esquina.

RES: 1475 del 07 de Febrero de 2019 DANE:173001000359

ICFES:015735



::: FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AÑO 2026:::							
Sede		Jornada		Grado		Situación Académica	
Subsidiado		Repitente		Tipo Estudiante		Fuente de Recursos	
Si	No	Si	No	Antiguo	Nuevo		
Institución de Procedencia				Tipo de Institución			
				Sector Privado		Sector Público	

DATOS BASICOS DEL ESTUDIANTE															
Tipo de Documento					Número de Documento				Lugar de Expedición						
TI	RC	CC	Otro:						Dpto:			Mcpio:			
Primer Apellido				Segundo Apellido				Primer Nombre				Segundo Nombre			
Fecha de Nacimiento				Lugar de Nacimiento								Genero			
				Dpto:				Mcpio:							
Grupo Sanguíneo				Estatura (Mt)				Peso (Kg)				E.P.S			
A.R.S				Sisben				Lugar de Expedición del Sisben							
				, No se Encuentra afiliado al Sisben				Dpto:			Mcpio:				
Número de Hermanos				Lugar que ocupa como hermano				Hijo Madre Cabeza de Fam.				Estudiante Madre Cabeza Fam.			
								Si		No		Si		No	
Dirección de Residencia				Barrio				Lugar de Residencia							
								Dpto:			Mcpio:				
Comuna		Zona			Estrato			Teléfono				Celular			
		Rural		Urbana		0 1 2 3 4 5 6									
Correo Electrónico				Transporte Utilizado				Convivencia Familiar:							
								Padre		Madre		Acudiente		Otro:	
Desplazado		Lugar Expulsor								Lugar Reinsertado					
Si	No	Dpto:				Mcpio:				Dpto:			Mcpio:		
Poblac. Vict. Conflicto					¿Es Indígena?					Etnia					
					Si		No								
Beneficiario Veterano Fuerza Pública				Beneficiario Héroes de la Nación				Resguardo							
Si		No		Si		No									
Enfermedades Padecidas			Enfermedades Crónicas				Alergias				Qué Medicamentos Especiales Toma?				
Impedimentos Para Realizar Ejercicios Físicos						Dificultad Visual						Dificultad Auditiva			
Tipo de Discapacidad						Capacidad Excepcional									

INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE													
Tipo de Documento					Número de Documento				Lugar de Expedición				
CC	NIP	TI	Otro:						Dpto:		Mcpio:		
Primer Apellido				Segundo Apellido				Primer Nombre				Segundo Nombre	
Dirección				Barrio				Lugar de Residencia					
								Dpto:		Mcpio:			
Teléfono				Celular				E-mail				Parentesco	
Empresa Donde Labora				Empresa Teléfono				Ocupación				Profesión	



ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE IBAGUÉ

Avenida Ambalá, Calle 30, Esquina.

RES: 1475 del 07 de Febrero de 2019 DANE:173001000359
ICFES:015735

INFORMACIÓN DE LA MADRE									
Tipo de Documento					Número de Documento		Lugar de Expedición		
CC	NIP	TI	Otro:			Dpto:	Mcpio:		
Primer Apellido				Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Dirección				Barrio		Lugar de Residencia			
						Dpto:		Mcpio:	
Teléfono				Celular		E-mail		Parentesco	
Empresa Donde Labora				Empresa Teléfono		Ocupación		Profesión	

INFORMACIÓN DEL PADRE									
Tipo de Documento					Número de Documento		Lugar de Expedición		
CC	NIP	TI	Otro:			Dpto:	Mcpio:		
Primer Apellido				Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Dirección				Barrio		Lugar de Residencia			
						Dpto:		Mcpio:	
Teléfono				Celular		E-mail		Parentesco	
Empresa Donde Labora				Empresa Teléfono		Ocupación		Profesión	

CUADRO ACUMULATIVO DE MATRICULA (DÓNDE CURSÓ LOS GRADOS ANTERIORES AL QUE VA A MATRICULAR)					
GRADO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	JORNADA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	AÑO

Señor Padre de Familia favor presentar en el Establecimiento Educativo este formulario impreso y los requisitos descritos en la circular de matricula, para legalización de la misma.

Acudiente

Estudiante

Secretaria



Institucion Educativa Normal superior
RES: 1475 del 07 de Febrero de 2019 Secretaría de
Educación Municipal de Ibagué - Tolima

ACTA DE ACEPTACIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA

Nosotros _____

y _____

identificados con la cedula de ciudadanía como aparece en nuestras firmas, padres de familia y acudientes del(la) estudiante _____ matriculado(a) para el curso _____

Sede _____ Jornada _____ Hacemos constar que leímos, interiorizamos y aceptamos el manual de convivencia para el año lectivo _____ y como integrantes de la Comunidad Educativa, nos comprometemos a cumplirlo en su totalidad y hacerlo cumplir por parte de nuestro acudido(a).

Entendemos que hace parte del Contrato de Matricula y es el marco de referencia de nuestros deberes y derechos, de la resolución de conflictos y dificultades que eventualmente se puedan presentar. Estamos convencidos que las normas allí establecidas propenden por la formación integral de nuestro(a) hijo(a); nos comprometemos a apoyar la labor de la Institución Educativa Normal Superior de Ibagué, a ser los primeros formadores en la educación de nuestro(a) hijo(a) y a cumplirlo a cabalidad en todos sus artículos para mantener un comportamiento de acuerdo a las normas establecidas por el colegio.

Así mismo, Otorgamos autorización expresa para la divulgación de imágenes a través de medios existentes, ya sean impresos, electrónicos u otros que utilice la Institución.; como también En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglamentario 1377 de 2013 que desarrollan el derecho de habeas data, autorizo para que LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR DE IBAGUE en calidad de Responsable del Tratamiento DE DATOS pueda recopilar, almacenar, archivar, copiar, analizar, usar y consultar los datos para el ejercicio sus actividades relacionadas con las cuatro gestiones Directiva, Académica, Administrativa y financiera y a la comunidad, que adelanta en cumplimiento de su Objeto y Misión institucional.

EN CONSTANCIA FIRMAN

Nombre del Estudiante: _____

Documento: _____

Firma del Estudiante: _____

Nombre del Acudiente: _____

Documento: _____

Firma del Acudiente: _____

Parentesco: _____



Institucion Educativa Normal superior
RES: 1475 del 07 de Febrero de 2019 Secretaría de
Educación Municipal de Ibagué - Tolima

COMPROBANTE DE MATRICULA

(Para el padre de familia o acudiente)

Este comprobante debe ser presentado por el estudiante el primer día de clases 2026.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

GRADO _____ JORNADA: _____

SEDE: _____

FECHA DE MATRICULA: _____

Firma del docente o personal administrativo que realiza la matrícula:

INSTITUCION EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR DE
IBAGUE

Sistema de información para el monitoreo, la prevención y el análisis de la deserción escolar SIMPADE											
SEDE:					GRADO		JORNADA				
APELLIDOS DEL ESTUDIANTE:					NOMBRES DEL ESTUDIANTE						
INFORMACION INDIVIDUAL DEL ESTUDIANTE											
* El estudiante vive solo?				SI	NO	* Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien del entorno educativo o familiar?				SI	NO
* Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado?				SI	NO						
* Maternidad o paternidad a temprana edad?				SI	NO						
* Refiere que ha sido víctima de discriminación, agresiones físicas o agresiones verbales en razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual? (Para población lgbti)				SI	NO	* Refiere que ha sido victima de discriminación en razón a:					
						☐ Discapacidad				☐ A su pertenencia étnica	
						☐ A su ritmo de aprendizaje				☐ Características familiares	
						☐ Apariencia física				☐ Otras	
						☐ Religión					
* Qué desea estudiar ?							No tiene definido que estudiar ?			☐	
INFORMACION FAMILIAR DEL ESTUDIANTE											
* Número de personas que viven en el hogar:											
* Características de la vivienda:											
El tipo de vivienda es:			La tenencia de la vivienda es:			Servicios básicos de la vivienda:(Puede seleccionar varias					
☐ opciones) Casa			☐ Propia			☐ Energía alternativa renovable					
☐ Teléfono Apartamento			☐ Propia con crédito			☐ Agua					
☐ Internet			☐ Arriendo			☐ Alcantarillado					
☐ Cuartos						☐ Energía					
TRAYECTORIA ESCOLAR DEL ESTUDIANTE											
* Tuvo educación preescolar?					SI	NO	* Abandonos temporales (año lectivo actual)				
* Cuántos años cursó en educación preescolar:							* Ha repetido años			SI	NO
* Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar?					SI	NO	* Número de veces que ha repetido años				
* Cuánto tiempo en meses, estuvo por fuera del sistema educativo?							* Está repitiendo el grado actual?			SI	NO
* Antecedentes disciplinarios:					* Asistencia promedio del año anterior:						
☐ Llamados de atención					☐ Alta (80% o más)						
☐ Suspensiones					☐ Media (entre el 50% y menor al 80%)						
☐ Llamados de atención y suspensiones					☐ Baja (menor al 50%)						
☐ No aplica					☐ No aplica						
* Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista?					SI	NO	* Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar?			SI	NO
* Cuál o cuáles asignaturas no está aprobando en el periodo 1 ?					* Cuál o cuáles asignaturas no está aprobando en el periodo 2 ?						
☐ Ciencias Naturales y educación ambiental					☐ Ciencias Naturales y educación ambiental						
☐ Ciencias sociales, historia, geografía, constitución política y democracia					☐ Ciencias sociales, historia, geografía, constitución política y democracia						
☐ Educación artística					☐ Educación artística						
☐ Educación ética y en valores humanos					☐ Educación ética y en valores humanos						
☐ Educación física, recreación y deportes					☐ Educación física, recreación y deportes						
☐ Educación Religiosa					☐ Educación Religiosa						
☐ Humanidades, lengua castellana e idiomas extranjeros					☐ Humanidades, lengua castellana e idiomas extranjeros						
☐ Matemáticas					☐ Matemáticas						
☐ Tecnología e informática					☐ Tecnología e informática						
ESTRATEGIAS QUE DEBERIA TENER EL ESTUDIANTE											
☐ Subsidios condicionados a la asistencia escolar					☐ Atención Integral					☐ PAF -Emergencia	
☐ Jornada escolar complementaria					☐ Vestuario escolar					Alimentacion escolar	
☐ Utiles escolares					☐ Transporte escolar						
RAZONES POR LAS QUE DESERTE EL ESTUDIANTE											
* Otras razones					* Institucional						
* Personal											
☐ Problemas escritura					☐ Conflictos entre docentes						
☐ Problemas de oralidad					☐ Conflictos entre directivos						
☐ Las metodologías y procesos pedagógicos no responden a sus particularidades					☐ Conflictos entre estudiantes y docentes						
☐ No existe formación sobre plan de vida					☐ Conflictos entre estudiantes y directivos						
☐ No existe orientación socio-ocupacional					☐ Conflictos entre docentes y directivos						
☐ Piensa que el estudio no le servirá de nada					☐ Conflictos entre estudiantes						
☐ Expulsión del estudiante					☐ Jornadas no adecuadas al tiempo del estudiante						
☐ Problemas lectura					☐ Costos educativos						
☐ Bajo rendimiento escolar					☐ Prácticas pedagógicas inadecuadas						
☐ Extraedad					☐ Insuficiencia atención psicosocial						
☐ Padres a temprana edad					☐ Oferta no inclusiva						
☐ Trabajar					☐ Establecimiento en zona no segura						
☐ Salud del estudiante					☐ Discriminación						
☐ Dificultades académicas					☐ Trato agresivo						
☐ Poco gusto por el estudio					☐ Problemas infraestructura Planta						
☐ Repitencia					☐ docente incompleta Establecimiento						
					☐ en zona lejana Establecimiento en						
					☐ zona de desastres Oferta incompleta						
					☐ de grados Hacinamiento						
					☐						

* Contexto ☐ Acoso escolar ☐ Matoneo escolar (bullying) ☐ Presencia de minas ☐ Riesgo de reclutamiento ☐ Cultivos ilícitos ☐ Distancia hogar al establecimiento ☐ Drogadicción ☐ Prostitución ☐ Pandillismo ☐ Presencia de grupos armados ☐ Inseguridad		* Familiar ☐ Cambio de país ☐ Desempleo de los padres o acudientes ☐ Poca importancia a la educación por parte de los padres o acudientes ☐ Desplazamiento forzado ☐ Cambio de residencia ☐ Muerte de los padres
INFORMACIÓN FAMILIAR / DATOS DEL ACUDIENTE		
APELLIDOS Y NOMBRES:		CEDULA
LUGAR DE EXPEDICIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO
* Nivel Educativo:		
☐ Sin Educación ☐ Primaria Incompleta ☐ Primaria Completa	☐ Secundaria Incompleta ☐ Secundaria Completa ☐ Media Incompleta	☐ Media Completa ☐ Superior Incompleta ☐ Superior Completa ☐
Asiste a reuniones distintas a la de entregas de boletines: ☐ Siempre ☐ Casi siempre ☐ Algunas veces ☐ Nunca ☐ Casi nunca	Asiste a entrega de informes: ☐ Siempre ☐ Casi siempre ☐ Algunas veces ☐ Nunca ☐ Casi nunca	* Tipo de empleo: ☐ Temporal ☐ Permanente ☐ No tiene
* Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio el último año:		
☐ No ha cambiado	☐ Entre 1 y 2 veces	☐ Entre 3 y 4 veces ☐ Mas de 4 veces