



ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE IBAGUÉ

AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

RES. N° 01475 DEL 7 DE FEBRERO DE 2019

RECONOCIMIENTO DE PLANES DE ESTUDIOS, RES N° 1700-2517 DEL 20 DE AGOSTO DE 2026

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE IBAGUÉ

NIT. 890.703.658-2

RECTORIA

CIRCULAR 074

Ibagué, 21 de Octubre de 2026

DE: RECTORIA

PARA: PADRES DE FAMILIA Y ACUDIENTES

ASUNTO: PROCESO DE MATRÍCULA – ESTUDIANTES NUEVOS 2027

Apreciados padres de familia y/o acudientes:

Reciban un cordial y fraternal saludo de parte de las directivas y el cuerpo docente de la Escuela Normal Superior de Ibagué.

A continuación, formalizamos el procedimiento, cronograma y requisitos exigidos para llevar a cabo la ***matrícula administrativa*** de los estudiantes nuevos asignados a nuestra institución. Les solicitamos leer detenidamente cada punto y asistir puntualmente en la fecha estipulada según el grado correspondiente.

CRONOGRAMA Y HORARIOS DE MATRICULA

La atención se brindará en las fechas señaladas, en el horario de ***7:00 a. m. a 1:00 p. m.***, para todas las sedes y jornadas:

Nivel Preescolar (Jardín y Transición):

Lunes 30 de noviembre y martes 1 de diciembre de 2026

Nivel Básica y Secundaria (Grados 1.º a 11.º):

Lunes 7 y miércoles 9 de diciembre de 2026

REQUISITOS Y DOCUMENTACION OBLIGATORIA

Para realizar el trámite, el acudiente debe presentar la totalidad de los siguientes documentos en físico:

“LLEVA LA NORMAL EN TU CORAZON”

Avenida Ambalá, calle 30

www.ensibague.edu.co – certificados@ensibague.edu.co



ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE IBAGUÉ

AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

RES. N° 01475 DEL 7 DE FEBRERO DE 2019

RECONOCIMIENTO DE PLANES DE ESTUDIOS, RES N° 1700-2517 DEL 20 DE AGOSTO DE 2026

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE IBAGUÉ

NIT. 890.703.658-2

RECTORIA

1. **Formulario de matrícula (Formato anexo):** Diligenciado completamente con datos claros, legibles y actualizados, *con la foto del estudiante previamente pegada en el espacio correspondiente*.
2. **Documento de aceptación integral (Formato anexo):** Formato firmado donde consta la lectura, conocimiento y aceptación del *Manual de Convivencia, el **Sistema Institucional de Evaluación de Estudiantes (SIE)* y la autorización para el *Tratamiento y Manejo de Datos Personales*.
3. **Formulario SIMPADE (Formato anexo):** completar el formato anexo del Sistema de Información para el Monitoreo, la Prevención y el Análisis de la Deserción Escolar, con los datos solicitados.
4. **Verificación del PIN:*** Copia del correo electrónico de confirmación o formato de verificación de la asignación del PIN (obtenido a través de (www.cupoescolaribague.gov.co)).
5. **Registro civil de nacimiento:** presentar una copia completa y legible, en la que se puedan identificar claramente los datos del estudiante.
6. **Afiliación a salud:** anexar constancia de afiliación vigente a la EPS o documento de consulta de afiliación al sistema de salud (FOSYGA/ADRES).
7. **Documento de identidad del estudiante:** si por su edad ya cuenta con tarjeta de identidad o cédula de ciudadanía, adjuntar una copia legible del documento correspondiente.
8. **Certificados académicos:** para ingreso a grados primero a sexto, presentar el certificado del último grado aprobado; para ingreso a grados séptimo a décimo, presentar los certificados desde quinto grado hasta el último grado aprobado.

DOCUMENTOS COMPLEMENTARIOS Y/O ESPECIALES (SI APLICA)

1. **Recibo de servicio público:** entregar una copia legible de un recibo de servicio público del lugar de residencia, que permita identificar la dirección.

“LLEVA LA NORMAL EN TU CORAZON”

Avenida Ambalá, calle 30

www.ensibague.edu.co – certificados@ensibague.edu.co



ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE IBAGUÉ

AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

RES. N° 01475 DEL 7 DE FEBRERO DE 2019

RECONOCIMIENTO DE PLANES DE ESTUDIOS, RES N° 1700-2517 DEL 20 DE AGOSTO DE 2026

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE IBAGUÉ

NIT. 890.703.658-2

RECTORIA

2. **Constancia del Sisbén (si aplica):** si el estudiante se encuentra registrado en el Sisbén, adjuntar el documento o constancia correspondiente.
3. **Acreditación del acudiente (si aplica):** si quien realizará el trámite es una persona distinta de la facultada conforme al registro civil, aportar el documento de custodia o el documento autenticado que acredite su calidad de acudiente.
4. **Certificación de Población con Caracterización Especial o Minorías:*** Documento o certificación oficial expedida por la autoridad correspondiente en caso de pertenecer a minorías étnicas (indígenas, afrocolombianas, Raizales, Palenqueras, Rrom/Gitanos) u otros grupos poblacionales especiales definidos por ley.
5. **Certificación de Desplazamiento:*** Documento oficial actualizado donde figure expresamente el nombre del estudiante.
6. **Soportes de Salud / Discapacidad:*** Diagnósticos clínicos, certificado oficial de discapacidad o documentación que acredite la necesidad de atención educativa especial no mayor a un año.

NOTA: Los recibos de pago de seguro estudiantil, club deportivo y asopadres son de carácter voluntario entendiendo la importancia por seguridad y funcionamiento para la institución.

INSTRUCCIONES BÁSICAS DE PRESENTACIÓN

Verificación previa del PIN. Únicamente se realizará la matrícula de estudiantes cuyo PIN de asignación de cupo o PIN haya sido previamente verificada en el portal oficial de la Secretaría de Educación de Ibagué (www.cupoescolaribague.gov.co).

Presentación del sobre. Toda la documentación debe legajarse y entregarse en un *sobre de manila*, marcado en el exterior con letra imprenta clara y los siguientes datos:

- Nombre completo del estudiante
- Grado al que ingresa y Jornada
- Número de documento de identidad del estudiante
- Nombre completo del acudiente y teléfono de contacto principal y secundario

“LLEVA LA NORMAL EN TU CORAZON”

Avenida Ambalá, calle 30

www.ensibague.edu.co – certificados@ensibague.edu.co



ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE IBAGUÉ

AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

RES. N° 01475 DEL 7 DE FEBRERO DE 2019

RECONOCIMIENTO DE PLANES DE ESTUDIOS, RES N° 1700-2517 DEL 20 DE AGOSTO DE 2026

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE IBAGUÉ

NIT. 890.703.658-2

RECTORIA

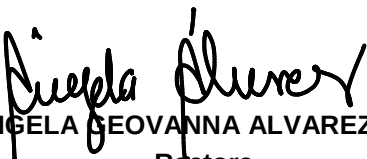
MATRICULA ACADEMICA

Matrícula Académica: Una vez validada la documentación administrativa, la institución realizará internamente el proceso de matrícula académica en el sistema.

Pacto de Convivencia y SIE: Invitamos a los acudientes a ingresar a nuestra página web institucional (www.ensibague.edu.co/documentos-inst/) para descargar y leer detenidamente el *Pacto de Convivencia* y el *SIE*, asegurando así el conocimiento de los deberes, derechos y criterios de evaluación de la comunidad educativa.

Agradecemos su colaboración y puntualidad en el cumplimiento del proceso.

Atentamente,


Mg. ANGELA GEOVANNA ALVAREZ LOZANO
Rectora
Escuela Normal Superior de Ibagué

Proyectó y elaboró: Jhon Fernando Patiño
Técnico operativo

Anexos: Formulario de matrícula, Formato aceptación Pacto de Convivencia, manejo de datos y SIE y Formulario SIMPADE

“LLEVA LA NORMAL EN TU CORAZON”

Avenida Ambalá, calle 30

www.ensibague.edu.co – certificados@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.

FIRMAS PROCESO DE MATRICULA

Nombre del estudiante: _____

Firma del estudiante: _____

Nombre del acudiente: _____

Firma del acudiente: _____

Firma del funcionario administrativo:_____

PROCESO DE RETIRO

Nombre del acudiente: _____

Firma del acudiente: _____

Nombre del funcionario administrativo: _____

Firma del funcionario administrativo: _____

Motivo por el cual realiza el retiro: _____



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, ACEPTACION DE MANEJO DE DATOS
Y DEL SIE**

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 y SIE para el año lectivo 2027 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: _____

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 2027.

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
* 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 víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien del entorno educativo o familiar?		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:	
☐ Casa		☐ Propia	
☐ Apartamento		☐ Propia con crédito	
☐ Cuartos		☐ Arriendo	
☐ Otros(carpas,albergues,etc)		☐ Usufructuo	
Servicios básicos de la vivienda:(Puede seleccionar varias opciones)			
☐ Energía alternativa renovable		☐ Teléfono	
☐ Agua		☐ Internet	
☐ Alcantarillado		☐ Energía	
☐ Gas domiciliario		☐ Recolección de basuras	
TRAYECTORIA ESCOLAR DEL ESTUDIANTE			
* Tuvo educación preescolar?		SI	NO
* Cuántos años cursó en educación preescolar:			
* Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar?		SI	NO
* Cuánto tiempo en meses, estuvo por fuera del sistema educativo?			
* Antecedentes disciplinarios:			
☐ Llamados de atención			
☐ Suspensiones			
☐ Llamados de atención y suspensiones			
☐ No aplica			
* Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista?		SI	NO
* Cuál o cuáles asignaturas no está aprobando en el periodo 1 ?			
☐ Ciencias Naturales y educación ambiental			
☐ Ciencias sociales, historia, geografía, constitución política y democracia			
☐ Educación artística			
☐ Educación ética y en valores humanos			
☐ Educación física, recreación y deportes			
☐ Educación Religiosa			
☐ Humanidades, lengua castellana e idiomas extranjeros			
☐ Matemáticas			
☐ Tecnología e informática			
* Cuál o cuáles asignaturas no está aprobando en el periodo 2 ?			
☐ Ciencias Naturales y educación ambiental			
☐ Ciencias sociales, historia, geografía, constitución política y democracia			
☐ Educación artística			
☐ Educación ética y en valores humanos			
☐ Educación física, recreación y deportes			
☐ Educación Religiosa			
☐ Humanidades, lengua castellana e idiomas extranjeros			
☐ Matemáticas			
☐ Tecnología e informática			
ESTRATEGIAS QUE DEBERIA TENER EL ESTUDIANTE			
☐ Subsidios condicionados a la asistencia escolar		☐ Atención Integral	
☐ Jornada escolar complementaria		☐ Vestuario escolar	
☐ Útiles escolares		☐ PAE -Emergencia	
		☐ Alimentacion escolar	
		☐ Transporte escolar	
RAZONES POR LAS QUE DESERTO EL ESTUDIANTE			
* Otras razones		Escriba que otras razones	
* Personal		* Institucional	
☐ 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	
☐ Exclusión 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	
☐ Repitencia		☐ Planta docente incompleta	
		☐ Establecimiento en zona lejana	
		☐ Establecimiento en zona de desastres	
		☐ Oferta incompleta de grados	
		☐ Hacinamiento	

* Contexto	
<div>☐ Acoso escolar</div> <div>☐ Matoneo escolar (bullying)</div> <div>☐ Presencia de minas</div> <div>☐ Riesgo de reclutamiento</div> <div>☐ Cultivos ilícitos</div> <div>☐ Distancia hogar al establecimiento</div> <div>☐ Drogadicción</div> <div>☐ Prostitución</div> <div>☐ Pandillismo</div> <div>☐ Presencia de grupos armados</div> <div>☐ Inseguridad</div>	

* Familiar	
<div>☐ Cambio de país</div> <div>☐ Desempleo de los padres o acudientes</div> <div>☐ Poca importancia a la educación por parte de los padres o acudientes</div> <div>☐ Desplazamiento forzado</div> <div>☐ Cambio de residencia</div> <div>☐ Muerte de los padres</div>	

INFORMACION FAMILIAR / DATOS DEL ACUDIENTE		
APELLIDOS Y NOMBRES:		CEDULA
LUGAR DE EXPEDICION	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO
<div>* Nivel Educativo:</div> <div><div>☐ Sin Educación</div><div>☐ Secundaria Incompleta</div><div>☐ Media Completa</div><div>☐ Posgrado</div></div> <div><div>☐ Primaria Incompleta</div><div>☐ Secundaria Completa</div><div>☐ Superior Incompleta</div></div> <div><div>☐ Primaria Completa</div><div>☐ Media Incompleta</div><div>☐ Superior Completa</div></div>		