

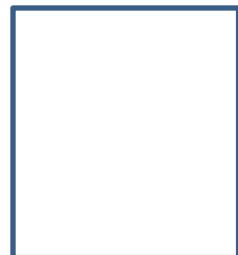


# ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE IBAGUÉ

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	
Subsidiado		Repitente		Tipo Estudiante	
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 MATRÍCULA ( 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 matrícula, 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 \_\_\_\_\_

En condición de representante legal y estudiante matriculado en este establecimiento en el grado y \_\_\_\_\_ conociendo previamente el pacto de convivencia y compromiso de la Institución Educativa "Normal superior" elaborado de acuerdo con la Ley 115 de 1994, sus decretos reglamentarios y demás normas vigentes, nos comprometemos y aceptamos los deberes del estudiante, del padre de familia y/o acudiente y demás parámetros establecidos en este, para la formación integral de nuestro representado.

Ibagué, \_\_\_\_\_

En constancia firmamos:

---

Acudiente:

CC N°

Tel:

---

Estudiante

DI N°

Tel:



**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:

\_\_\_\_\_