

<b>CÓDIGO</b>		<b>CURSO</b>		<b>FECHA SOLICITUD</b>	
---------------	--	--------------	--	------------------------	--



**Datos Básicos**

<b>PRIMER APELLIDO</b>		<b>SEGUNDO APELLIDO</b>		<b>NOMBRES</b>	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>			<b>EXPEDIDO EN</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>
<b>T.I</b>	<b>R.C</b>				
<b>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>LOCALIDAD</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>RH</b>
<b>¿EL ALUMNO VIVE CON AMBOS PADRES?</b>		<b>SI</b>		<b>NO</b>	

**Información Familiar**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE</b>		<b>TIPO DOC</b>	<b>C.C</b>	<b>C.E</b>	<b>Nº</b>
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>TÉLEFONOS</b>	<b>E-MAIL</b>			
<b>PROFESIÓN</b>	<b>OCUPACIÓN</b>	<b>EMPLEADO</b>	<b>INDEPENDIENTE</b>		
<b>EMPRESA DONDE TRABAJA</b>	<b>CARGO</b>	<b>TIEMPO LABORADO</b>			
<b>TELÉFONO EMPRESA</b>	<b>TOTAL INGRESOS MENSUALES</b>	<b>TOTAL EGRESOS MENSUALES</b>			

<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE</b>		<b>TIPO DOC</b>	<b>C.C</b>	<b>C.E</b>	<b>Nº</b>
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>TÉLEFONOS</b>	<b>E-MAIL</b>			
<b>PROFESIÓN</b>	<b>OCUPACIÓN</b>	<b>EMPLEADO</b>	<b>INDEPENDIENTE</b>		
<b>EMPRESA DONDE TRABAJA</b>	<b>CARGO</b>	<b>TIEMPO LABORADO</b>			
<b>TELÉFONO EMPRESA</b>	<b>TOTAL INGRESOS MENSUALES</b>	<b>TOTAL EGRESOS MENSUALES</b>			

**Datos acudiente:** Relacione otro familiar diferente a padre o madre, o a quien se pueda acudir en caso de emergencia.

<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE</b>		<b>PARENTESCO</b>	<b>TIPO DOC</b>	<b>C.C</b>	<b>C.E</b>	<b>Nº</b>
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>TÉLEFONO</b>	<b>E-MAIL</b>				

**Datos responsable económico:**

Dando cumplimiento a lo establecido bajo obligatoriedad de las Instituciones Educativas de emitir facturación electrónica, conforme la Ley 2010 del 2019 y el Decreto 358 de marzo del 2020; los datos que relacione a continuación serán utilizados para el cobro de matrícula, pensión y otros costos.

<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE ECONÓMICO</b>		<b>TIPO DOC</b>	<b>C.C</b>	<b>C.E</b>	<b>Nº</b>	
<b>DIRECCIÓN</b> <small>(relacione, torre, casa o apto)</small>	<b>CIUDAD EXPEDICIÓN DOCUMENTO</b>	<b>FECHA EXPEDICIÓN DOCUMENTO</b>		<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
<b>CIUDAD DE RESIDENCIA</b>	<b>TÉLEFONO CELULAR</b>	<b>E-MAIL</b>				
<b>PROFESIÓN</b>	<b>OCUPACIÓN</b>	<b>EMPLEADO</b>	<b>CARGO</b>			
		<b>INDEPENDIENTE</b>				
<b>EMPRESA DONDE TRABAJA</b>	<b>TIEMPO LABORADO</b>					
<b>TELÉFONO EMPRESA</b>	<b>TOTAL INGRESOS MENSUALES</b>	<b>TOTAL EGRESOS MENSUALES</b>				



**COLEGIOS DONDE HA ESTUDIADO HASTA LA FECHA**

GRADO	COLEGIO	GRADO	COLEGIO
PRE JARDÍN		QUINTO	
JARDÍN		SEXTO	
TRANSICIÓN		SÉPTIMO	
PRIMERO		OCTAVO	
SEGUNDO		NOVENO	
TERCERO		DÉCIMO	
CUARTO		UNDÉCIMO	

Apreciados Padres de Familia, para el proceso de admisión es indispensable adjuntar los siguientes documentos:

DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR PARA MATRÍCULA	
1	Formulario de Admisión debidamente diligenciado.
2	Registro civil
3	Boletín de calificaciones de año en curso ( <b>Aplica para aspirantes desde grado Jardín</b> )
4	Fotocopia de la tarjeta de identidad a partir de 7 años
5	Partida de bautismo ( <b>opcional</b> )
6	Paz y salvo del colegio anterior
7	<b>Para primaria:</b> certificado de notas del año anterior
8	<b>Para bachillerato:</b> certificado de notas desde quinto de primaria
9	Certificado de conducta ( <b>Aplica para aspirantes de grados Cuarto a Undécimo</b> )
10	Fotocopia de carnet de EPS o medicina prepagada del aspirante
11	Fotocopia de carnet de vacunas Para niños hasta los 7 años de edad. (Hasta grado segundo de Primaria)
12	Certificado médico reciente
13	Fotocopia Cédula del padre
14	Fotocopia Cédula de la madre

EL COLEGIO PRESTARÁ LOS SERVICIOS DE RESTAURANTE Y TRANSPORTE, POR FAVOR CONFIRMAR LOS SERVICIOS A TOMAR:			
TRANSPORTE		RESTAURANTE	
			LONCHERA

OBSERVACIONES
<ul style="list-style-type: none"> <li>Esta solicitud no garantiza el cupo, este se dará según los resultados del proceso de admisión.</li> <li>El costo del proceso de admisión no es reembolsable.</li> <li>La devolución de este formulario diligenciado debe hacerse máximo (5) días hábiles después de tomar la decisión de iniciar el proceso.</li> <li>Este formulario debe ser diligenciado en su totalidad y enviado con la documentación correspondiente al correo <a href="mailto:admisiones.enseñanzabog@cdm.edu.co">admisiones.enseñanzabog@cdm.edu.co</a></li> <li>Si una vez asignado el cupo, el aspirante pierde el año que cursa, deberá notificarlo a la institución con el fin de evaluar su nueva situación.</li> <li>Para la formalización de la matrícula es necesario cumplir con la totalidad de la documentación solicitada.</li> </ul>

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD PARA PROTECCIÓN DE DATOS				
<p>El presente Acuerdo de Confidencialidad tiene por objeto garantizar la seguridad de la información a la que accede y trata para la prestación del servicio acordado con el <b>COLEGIO DE LA ENSEÑANZA - BOGOTÁ</b> y, en especial, la confidencialidad, integridad y disponibilidad de los datos de carácter personal de bases de datos con nombres de correo electrónico del <b>COLEGIO DE LA ENSEÑANZA - BOGOTÁ</b>. De este modo, y a los efectos previstos en la Ley.</p> <p>Doy constancia que leí el comunicado sobre tratamiento de Bases de Datos y autorizo el uso de mi información para los fines pertinentes.</p>				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td><b>Nombre y cédula del padre o acudiente</b></td> <td><b>Nombre y cédula de la madre o acudiente</b></td> </tr> </table>			<b>Nombre y cédula del padre o acudiente</b>	<b>Nombre y cédula de la madre o acudiente</b>
<b>Nombre y cédula del padre o acudiente</b>	<b>Nombre y cédula de la madre o acudiente</b>			

**AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES  
COLEGIO DE LA ENSEÑANZA**

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás normas aplicables, con el fin de ejercer el derecho de protección de datos personales del PADRES DE FAMILIA, TUTOR, ACUDIENTE Y/O RESPONSABLE ECONÓMICO, manifiesta que:

1. Ha sido informado y entiende la directriz del tratamiento de datos personales del Colegio de La Enseñanza, en caso de desconocerla podrá consultarla en la página web del Colegio ó solicitarla, a través del correo electrónico [secretaria.enseñanzabog@cdm.edu.co](mailto:secretaria.enseñanzabog@cdm.edu.co). En ese sentido otorga su consentimiento expreso para que sus datos personales sean tratados conforme a lo establecido en la política general de tratamiento de datos personales y demás políticas internas relativas a este tema.
2. Autoriza el tratamiento de los datos registrados en el COLEGIO, incluye el procesamiento, recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, actualización, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de los datos suministrados. La presente autorización estará vigente hasta tanto sea revocada expresamente por quien la otorga.
3. Así mismo, declaro que todos los datos personales son ciertos y no se ha omitido ni alterada información alguna.
4. He sido informado por el COLEGIO de mis derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como de la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos suministrados y al procedimiento para solicitar su corrección, actualización o supresión de las bases de datos del colegio, dirigiendo al siguiente punto de contacto [secretaria.enseñanzabog@cdm.edu.co](mailto:secretaria.enseñanzabog@cdm.edu.co).

Según nuestras políticas de tratamiento de datos personales, los mecanismos, a través de los cuales hacemos uso de éstos son seguros y confidenciales, pues contamos con los medios tecnológicos idóneos para asegurar que sean almacenados de manera tal que se impida el acceso indeseado por parte de terceras personas, y en ese mismo orden aseguramos la confidencialidad de los mismos.

Si usted desea que sus datos sean suprimidos de nuestras bases de datos, le solicitamos manifestarlo, por favor, en forma expresa en el término de quince (15) días hábiles, contados a partir del envío de esta comunicación. De lo contrario, se considerará que nos autoriza para que los mismos sean utilizados para los siguientes propósitos:

- Lograr una eficiente comunicación relacionada con nuestros servicios y contenidos, y facilitarle el acceso general a la información de éstos.
- Evaluar la calidad de nuestros servicios y realizar estudios de percepción, satisfacción y otros relacionados con nuestros servicios y contenidos.
- Informar sobre nuevos servicios, programas, proyectos
- Informa sobre cambios de nuestros servicios
- Controlar y prevenir el fraude con relación a bases de datos personales
- Realizar, a través de cualquier medio en forma directa o a través de terceros, actividades de mercadeo, promoción, facturación, gestión de cobranza, inteligencia de mercados, mejoramiento del servicio, verificaciones, consultas y control, así como cualquier otra relacionada con nuestros servicios, actuales y futuros.

Cualquier interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, corrección, actualización, rectificación, cancelación, oposición o supresión de sus datos en los términos establecidos por la Ley 1581 de 2012 solicitándolo por escrito al correo electrónico [secretaria.enseñanzabog@cdm.edu.co](mailto:secretaria.enseñanzabog@cdm.edu.co), teléfono (1) 7430535 ext.205

En constancia de lo anterior se firma y publica, el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
MARÍA HELENA PEÑA AFANADOR, ODN.  
Rectora

