



POLITÉCNICO SURCOLOMBIANO

FORMULARIO DE MATRÍCULA TÉCNICOS LABORALES

Fecha: _____ Jornada: Diurna ___ Nocturna ___ Sábado ___ Domingo ___

PROGRAMA ACADÉMICO _____

Línea CULTURAL BAILE Y DANZA _____ TEATRO _____ MÚSICA _____ OTROS _____

DATOS PERSONALES (Según aparece en el documento de identidad)

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombres:	Edad:
N. Documento de Identidad	Expedita en:	Fecha de Nacimiento: D D M M A A A A	Lugar / Nacimiento:
Sexo:	Estado Civil:	NIVEL DE FORMACIÓN:	EPS

Multiculturalidad:

Afro descendientes: Indígenas: Mestizos: Desplazado: Reinsertado:

Discapacidad: _____ Cabeza de familia:

Ocupación: _____

En caso de emergencia avisar a: Nombre _____ contacto _____ parentesco _____

Dirección de Residencia:	N. Celular:	WhatsApp	
País:	Departamento:	Municipio:	Estrato:

Correo Electrónico: _____

Talla Uniforme: Pantalón _____ Camisa _____

¿Cómo se enteró de la Academia? _____

IMPORTANTE: Manifiesto bajo la gravedad de juramento, el cual se entiende prestado con mi firma que aparece en este formulario que cumplo con todos los requisitos y condiciones definidos en la guía de inscripción, para figurar como estudiante nuevo, y que la información aquí suministrada es cierta, y me comprometo a cumplir con el manual de convivencia. Así mismo que conozco las consecuencias que se derivan del hecho de suministrar información falsa, tanto desde el punto de vista administrativo (anulación de la inscripción, admisión o matrícula), como desde el punto de vista legal. De igual manera me comprometo a cancelar cumplidamente, los valores financieros de mi programa académica.

Firma del Aspirante