

INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ____ ____ ____ Lugar de nacimiento: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Departamento: _____

Código Postal: _____ País: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Grupo Sanguíneo y RH: _____ EPS: _____

Institución de procedencia: _____

Grado: _____ Modalidad: _____

Documento de ID T.I. R.C. Número: _____

Actividades Extracurriculares

¿Practica algún deporte de alto rendimiento, arte u otra actividad? Sí No

En caso afirmativo, por favor especifique: _____

¿Está tomando algún medicamento? Sí No

En caso afirmativo, por favor especifique: _____

¿Ha sido diagnosticado/a con algún trastorno, TEA/TDHA/Asperger u otro Sí No

En caso afirmativo, por favor especifique y adjunte historia clínica : _____

¿Ha sido diagnosticado/a con alguna enfermedad crónica? Sí No

En caso afirmativo, por favor especifique: _____

INFORMACIÓN DE LOS PADRES:

Nombre del padre: _____ Apellidos: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Dirección: _____

Ocupación: _____ Nombre de la empresa : _____

Estado civil: _____

Nombre de la madre: _____ Apellidos: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Dirección: _____

Ocupación: _____ Nombre de la empresa : _____

Estado civil: _____

Observaciones Familiares a tener en cuenta: _____

- Autorizo a Aprende Libre a utilizar mis datos personales conforme a la normativa de protección de datos vigente.
- He leído y acepto los términos y condiciones de Aprende Libre, incluidas las normas de comportamiento y las políticas de seguridad.
- Autorizo a Aprende Libre para utilizar imágenes y videos de su hijo/a en materiales promocionales educativo, incluyendo el sitio web, redes sociales y folletos informativos.

DOCUMENTOS DE MATRICULA

Esta documentación debe ser entregada en formato físico o digital.

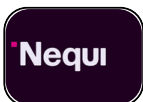
1. Documento de I.D:
2. Registro Civil:
3. Fotos, 2 tipo carné:
4. Certificado del ultimo año cursado, según corresponda:
Anexar en lo posible certificados de grados anteriores.
5. Hoja de vida y/o Informe:
6. Paz y Salvo (aplica si procede de colegio privado):
7. Certificado de afiliación EPS:
8. Tratamiento:
9. Retiro SIMAT:

Por favor, complete el formulario con la información requerida y proceda a firmar el pagaré adjunto. Este documento es fundamental para garantizar el proceso y formalizar el acuerdo. Agradecemos su cooperación y aseguramos que su información será tratada con la máxima confidencialidad.

Le solicitamos amablemente que realice la consignación a los números de cuenta que se indican a continuación. Asegúrese de incluir la referencia de su transacción para facilitar el proceso. Agradecemos su colaboración y compromiso.



BANCOLOMBIA
ELSA MARÍA GUTIÉRREZ
059-333464-06



NEQUI
ELSA MARÍA GUTIÉRREZ
311 5800420

 @aprendelibrelatam

 www.aprendelibre.com.co