



SANTIAGO  
DE CALI

**INSTITUCION EDUCATIVA PALAS ATENEA**  
**MANUAL DE CONVIVENCIA ESCOLAR**



PALAS ATENEA

Código:  
PA-DC-03

Versión:  
02

TRD  
4143.5.12.03.1

Fecha:  
12/05/2014

Página:  
1 de

FOTO

**MATRICULA DEL ESTUDIANTE**

Acto que formaliza su vinculación en calidad de estudiante de la institución educativa según el artículo 8 del manual de convivencia

**PROTOCOLO VALIDADO PARA GARANTIZAR EL DEBIDO PROCESO.**

Artículo. 76 numeral 2 del manual de convivencia institucional.

**RUTA DE ATENCION INTEGRAL PARA LA CONVIVENCIA ESCOLAR**

**Código de Seguimiento P-IEM01**

**DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL.**

<b>Nombre del Estudiante.</b>	Fecha.	
Sede a que Pertenece.	Año Lectivo.	Grupo.

TIPO DE IDENTIFICACION: RC  NIUP  SERIAL  NIP  CC  TI  CCB  NES

NUMERO DE IDENTIFICACION \_\_\_\_\_ GENERO F  M

DEPARTAMENTO DE EXPEDICION \_\_\_\_\_ MUNICIPIO DE EXPEDICION \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) \_\_\_\_\_ MUNICIPIO DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN DE RESIDENCIA**

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA \_\_\_\_\_ BARRIO DE RESIDENCIA \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA \_\_\_\_\_ MUNICIPIO DE RESIDENCIA \_\_\_\_\_

ZONA Rural  Urbana  TELEFONO \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ACADÉMICA**

CARÁCTER Técnica  Académica  No Aplica

ESPECIALIDAD Industrial  Comercial  Pedagógico  Agropecuario  Promoción Social  Otro  Cuál? \_\_\_\_\_

**AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD**

EPS \_\_\_\_\_ IPS ASIGNADA \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE RH \_\_\_\_\_ ARS Afiliado \_\_\_\_\_

**DESPLAZAMIENTO**

POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO SI  NO  FECHA DE EXPULSION (dd/mm/aa) \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO EXPULSOR \_\_\_\_\_ MUNICIPIO EXPULSOR \_\_\_\_\_

**SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA**

No. CARNET SISBEN \_\_\_\_\_ NIVEL DE SISBEN \_\_\_\_\_ ESTRATO \_\_\_\_\_

FUENTE DE RECURSOS No aplica  FNR  Otros recursos de la nación  Recursos adicionales

Recursos propios  SGP

ALUMNO MADRE CABEZA DE FAMILIA  BENEFICIARIO HIJO DE MADRE CABEZA DE FAMILIA

BENEFICIARIO VETERANO FUERZA PUBLICA BENEFICIARIO HEROE NACION **TERRITORIEDAD**

RESGUARDO \_\_\_\_\_ ETNIA \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE MATRÍCULA**PROVIENE DEL SECTOR PRIVADO PROVIENE DE OTRO MUNICIPIO INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR 

SITUACION ACADEMICA DEL AÑO ANTERIOR

No Estudio en la Vigencia Ingresa por Primera Vez Viene de Otra Institución No Culmino Estudios Logros Pendientes Aprobó No Aprobó **DISCAPACIDADES Y CAPACIDADES EXCEPCIONALES**

POSEE ALGUNA DISCAPACIDAD?

SI NO 

CUAL? \_\_\_\_\_

CAPACIDADES EXCEPCIONALES.

Superdotado Con Talento Científico Con Talento Tecnológico Con Talento Subjetivo No Aplica **INFORMACIÓN FAMILIAR.****INFORMACIÓN DEL PADRE.**

TIPO DE DOCUMENTO

CC. CE. 

NUMERO DE DOCUMENTO \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO DE EXPEDICION \_\_\_\_\_

MUNICIPIO DE EXPEDICION \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRES \_\_\_\_\_

DIRECCION DEL PADRE \_\_\_\_\_

TELEFONOS DEL PADRE \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE LA MADRE**

TIPO DE DOCUMENTO

CC. CE. 

NUMERO DE DOCUMENTO \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO DE EXPEDICION \_\_\_\_\_

MUNICIPIO DE EXPEDICION \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRES \_\_\_\_\_

DIRECCION DE LA MADRE \_\_\_\_\_

TELEFONOS DE LA MADRE \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE**

TIPO DE DOCUMENTO

CC. CE. 

NUMERO DE DOCUMENTO \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO DE EXPEDICION \_\_\_\_\_

MUNICIPIO DE EXPEDICION \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRES \_\_\_\_\_

DIRECCION DEL ACUDIENTE \_\_\_\_\_

TELEFONOS DEL ACUDIENTE \_\_\_\_\_

**COMPROMISO DE CORRESPONSABILIDAD**

Como constancia de lo anterior se firma el presente protocolo avalado por el manual de convivencia por las partes interesadas, para otorgar la calidad de estudiante regular de la institución educativa PALAS ATENEA, adquiriendo de manera voluntaria como estudiante y padre de familia o acudiente los siguientes compromisos:

1. Anualmente renovar la matrícula del estudiante en la **Tarjeta Acumulativa de Matrícula** que utiliza la institución.
2. Cumplir con los compromisos académicos y de convivencia social definidos por la institución educativa. Art. 13 Decreto 1290
3. Cumplir con las recomendaciones y compromisos adquiridos para la superación de mis debilidades. Art. 13 Decreto 1290.
4. Cumplir con todas las obligaciones, responsabilidades y deberes de corresponsabilidad como lo exige al artículo 10 de la ley 1098.
5. Cumplir con todas las disposiciones del manual de convivencia, planes de área y lo dispuesto en el PEI.
6. Autorizar a los directivos y encargados de manejar la plataforma virtual del SISTEMA NACIONAL UNIFICADO DE CONVIVENCIA ESCOLAR, para realizar consultas sobre mi desempeño en la convivencia escolar y las competencias ciudadanas.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE.\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RECTOR (A)