

COLEGIO BUENAVISTA IED CALASANZ

INSTRUCTIVO MODULO DE MATRICULAS 2024

Apreciadas familias.

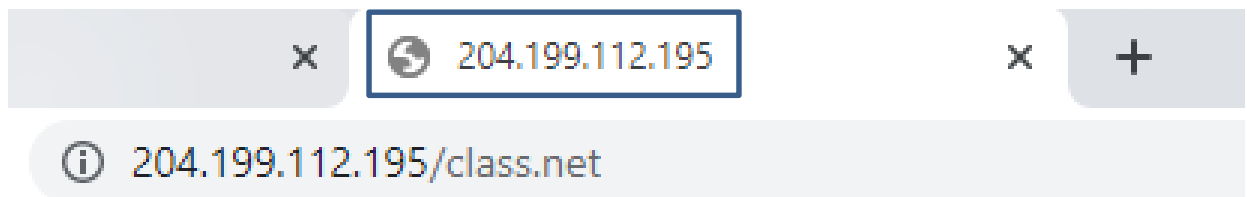
Comparto con ustedes el proceso de matrícula para la vigencia 2024 el cual podrá realizarse desde el 20 de noviembre según sea el estado de cada estudiante.

- **NOVIEMBRE 20 DE 2023** Estudiantes con permanencia para 2024 y que **NO SE ENCUENTRAN EN PROCESO DE RECUPERACIÓN**
- **NOVIEMBRE 28 DE 2023** Estudiantes en proceso de recuperación con permanencia para 2024

Para que el proceso de matrícula sea realizado de manera exitosa realice PASO A PASO indicado en el siguiente manual:

Paso 1:

Desde un dispositivo electrónico con conexión a internet ingrese por medio del navegador al link que se encuentra al final del instructivo.



Inmediatamente aparecerá en su dispositivo la siguiente página.




Paso 2:

Para ingresar digite el número de documento del **padre, madre o acudiente** en el espacio que dice “documento”. **SIN ESPACIOS, PUNTOS, NI COMAS**



Paso 3:

En espacio de “contraseña” digite los últimos cuatro dígitos del documento de identidad del acudiente con el que está realizando el ingreso:



COLEGIO BUENAVISTA IED - CALASANZ
Año Escolar 2023

MPØY

123123123

....

[Cambiar contraseña](#)

[Ingresar a WEB](#)

[¿Olvidó su contraseña?](#)
Rev. 17/10/2023 - Ver. 2.1.0.8690.29789

Paso 4:

Posterior a registrar documento y contraseña de click en el botón:



Paso 5:

Al ingreso encuentra la información de SU(S) HIJO(S) PARA MATRICULAR en el colegio, seleccione a su hijo desplegando el menú “**ESTUDIANTE**”

COLEGIO BUENAVISTA IED - CALASANZ

Bienvenido(a): DIONISIO DIAZ

Datos del estudiante

ESTUDIANTE DIONISIO DIAZ DIAZ

GRADO DIONISIO DIAZ DIAZ

Paso 6:

Diligencie cada recuadro con información referente al **ESTUDIANTE en primer lugar**, esta información debe ser verídica. Los recuadros marcados en color gris no permiten modificación, el resto de los campos requieren su verificación y actualización.

Datos básicos del estudiante																															
Estudiante	Padre	Madre	Acudante																												
<table border="1"> <tr> <td>Nombre</td> <td>Tipo Doc.</td> <td>Nº Documento</td> <td>Espedida En</td> </tr> <tr> <td>Nombre 2</td> <td>Nombre 2</td> <td>Apellido 1</td> <td>Apellido 2</td> </tr> <tr> <td>Género</td> <td>Lugar Nac.</td> <td>Fecha Nac.</td> <td>Edad</td> </tr> <tr> <td>ESTATURA</td> <td>PESO</td> <td>RH</td> <td>Nacionalidad</td> </tr> <tr> <td>Localidad</td> <td>UPZ</td> <td>Banco</td> <td>Dirección donde vive</td> </tr> <tr> <td>Cat. Sisben</td> <td>Sub-Cat. Sisben</td> <td>Estrato</td> <td>Sistema De Salud</td> </tr> <tr> <td>EPS/ARS</td> <td>Celular</td> <td>Telefono</td> <td>Religion</td> </tr> </table>				Nombre	Tipo Doc.	Nº Documento	Espedida En	Nombre 2	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Género	Lugar Nac.	Fecha Nac.	Edad	ESTATURA	PESO	RH	Nacionalidad	Localidad	UPZ	Banco	Dirección donde vive	Cat. Sisben	Sub-Cat. Sisben	Estrato	Sistema De Salud	EPS/ARS	Celular	Telefono	Religion
Nombre	Tipo Doc.	Nº Documento	Espedida En																												
Nombre 2	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2																												
Género	Lugar Nac.	Fecha Nac.	Edad																												
ESTATURA	PESO	RH	Nacionalidad																												
Localidad	UPZ	Banco	Dirección donde vive																												
Cat. Sisben	Sub-Cat. Sisben	Estrato	Sistema De Salud																												
EPS/ARS	Celular	Telefono	Religion																												
<p>Desplazamiento</p> <p>Es víctima del conflicto</p> <p>No Aplica</p>																															
<p>Territorialidad</p> <p>Etnia</p> <p>Indígena</p>																															
<p>¿El estudiante requiere posible apoyo adicional en? Por favor seleccione las opciones que corresponda</p> <table border="1"> <tr> <td>Alimentación Escolar</td> <td>Transporte Escolar</td> <td>Uniformes Escolares</td> <td>Utiles Escolares</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Alimentación Escolar	Transporte Escolar	Uniformes Escolares	Utiles Escolares	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
Alimentación Escolar	Transporte Escolar	Uniformes Escolares	Utiles Escolares																												
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												

Paso 7:

Navegue por cada una de las pestañas para realizar la actualización de los datos en el siguiente orden:

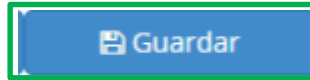
Datos basicos del estudiante						
Estudiante	Padre	Madre	Acudiente	Hermanos	Procedencia escolar	Ficha de Enfermería
1	2	3	4*	5	6	7

- 1: Esta pestaña le permite actualizar la información básica de cada estudiante
- 2: Se registran los datos del padre de familia
- 3: Se registran los datos de la madre de familia
- 4: Se registran los datos del acudiente (* persona diferente a padre o madre que cuenta con custodia concedida por FISCALIA O ICBF)
- 5: Se registran los datos de hermanos matriculados en el Colegio Buenavista IED – Calasanz
- 6: Se registra la información escolar de los grados cursado en la trayectoria académica de cada estudiante desde grado TRANSICIÓN hasta GRADO CURSADO en el 2023.
- 7: Se registra información relacionada con la salud del estudiante. Recuerde que **en caso de presentar un diagnóstico debe ser entregado en fotocopia el día de la matrícula al director de grupo.**

Nota: DEBE REGISTRAR LA INFORMACIÓN REQUERIDA EN CADA UNO DE LOS CAMPOS

Paso 8:

Verifique la información registrada en cada pestaña y de click en el botón:



Paso 9:

En el momento de guardar se descarga un documento en formato PDF, por favor imprima este documento en una sola hoja por ambas caras. El formato se encuentra en tamaño carta.

Paso 10:

Antes de imprimir verifique que el documento tenga la siguiente apariencia:

Cara 1

Cara 2:

NOTA DE MATRICULA PARA EL AÑO 2023

Para completar el presente folio de matrícula por favor tener en cuenta el caso de variables de diligenciamiento

INSTITUCIÓN		COLEGIO BUENAVISTA IED - CALASANZ	
DANE		11001100013	[ZONA (1)] URBANA
SEDE		CR 17f 77 75 SUR	[LOCALIDAD] CIUDAD BOLIVAR [UPZ] 68
JORNADA		UNICA	GRADO GRUPO
ESPECIALIDAD		NO APLICA	CARACTER OFICIAL
MODALIDAD (2)		ACADEMICO	FECHA DILIGENCIAMIENTO
INFORMACION DEL ALUMNO			
TIPO IDENTIFICACION		NUMERO IDENTIFICACION	
DEPARTAMENTO EXP		MUNICIPIO EXP	
FECHA NACIMIENTO		MUNICIPIO - DEPTO. NACIMIENTO	
1er APELLIDO		2do APELLIDO	
1er NOMBRE		2do NOMBRE	
GENERO		ETNIA (3)	PESO (Kg) TALLA (CM)
UBICACION DEL ALUMNO			
DIRECCION RESIDENCIA		[UPZ]	ESTRATO
BARRIO		[ZONA (1)]	
LOCALIDAD RESIDENCIA		SUBCATEGORIA SISBEN No CARNET SISBEN	
E-MAIL			
CELULAR		TELÉFONO RESIDENCIA	
¿USA ALGUNA DE LAS SIGUIENTES REDES SOCIALES? (Marque) FACEBOOK TWITTER ¿CUAL?			
SITUACION DE VULNERABILIDAD (3)			
VICTIMA DEL CONFLICTO		SI NO	¿CUAL?
DEPTO EXPULSOR			
ESTUDIANTE MADRE CABEZA DE FAMILIA		BENEFICIARIO VETERANO FUERZA PUBLICA	
BENEFICIARIO HEROE DE LA NACION			
CERTIFICADO		SI NO	PUNTAJE COEFICIENTE INTELECTUAL
INFORMACION DE SALUD DEL ESTUDIANTE			
EPS		AÑOS	GRUPO SANGUINEO
EL ESTUDIANTE ES ALERGICO A MEDICAMENTOS		SI NO	¿CUAL?
PRESENTA ALGUNA ENFERMEDAD			
REQUIERE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS			
INFORMACION DE LOS PADRES Y/O ACUDIENTES			
NOMBRE	APELLIDO	Nº CÉDULA	TELÉFONO CELULAR REDES SOCIALES QUE UTILIZA
PADRE			
MADRE			
ACUDIENTE			

Aceptamos el Proyecto Educativo Institucional (PEI) y cumplir con el Manual de Convivencia y demás planes, programas y disposiciones del establecimiento educativo.

Firma del Estudiante Firma del Padre y/o Acudiente

Firma del Rector(a) Firma Secretar(a)o

HISTORIAL EDUCATIVO DEL ESTUDIANTE

A continuación diligencie la información de la trayectoria educativa del estudiante, de acuerdo con la entidad territorial, establecimiento educativo, grado escolar y año en que fue cursado.

CIUDAD	COLEGIO	GRADO	AÑO

INFORMACION DE BIENESTAR DEL ESTUDIANTE

¿El estudiante padece alguna de las siguientes enfermedades? Por favor marque con una "X" las que corresponda, para las opciones (a) y (b) por favor especificar cuáles.

Enfermedad	SI	NO
a. Obesidad		
b. Desnutrición		
c. Enfermedades Cardiovasculares		
d. Hipertensión Arterial		
e. Diabetes Mellitus		
f. Insuficiencia Renal		
g. Alergias o Intolerancias alimentarias		
h. Otras que afecten la alimentación diaria		
¿Cuáles?		





El estudiante dentro de su alimentación habitual, ¿ha adoptado alguno de los siguientes regímenes de alimentación? Por favor marque con una "X" las que corresponda, para la opción (f) por favor señalar cuáles:

Regimen Alimenticio	SI	NO
a. Vegetariano Estricto o Vegano		
b. Lactovegetariano		
c. Ovovegetariano		
d. Lactovoovegetariano		
e. Celíaco		
f. Por creencias religiosas no consume algún alimento		
¿Cual?		

¿El estudiante requiere posible apoyo adicional en? Por favor marque con una "X" las que corresponda:

Uniformes escolares	Útiles Escolares
Transporte Escolar	Alimentación Escolar

Firme el folio de matrícula según corresponde, lea atentamente la nota:

<i>Aceptamos el Proyecto Educativo Institucional (PEI) y cumplir con el Manual de Convivencia y demás planes, programas y disposiciones del establecimiento educativo.</i>	
 Firma del Estudiante	 Firma del Padre y/o Acudiente
 Firma del Rector(a)	 Firma Secretaria(o)

Las firmas del rector y la secretaria aparecerán de manera automática.

- En caso de registrar situación de desplazamiento, pertenencia a grupos étnicos, discapacidades y talentos excepcionales debe presentar los respectivos soporte el día de la matrícula.
- Los documentos para realizar el proceso de matrícula son:

ACETATO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO

3 Fotocopias del Registro civil de nacimiento del estudiante o tarjetade identidad.

ACTUALIZADO

1 Fotocopia del documento identidad de los padres.

2 Fotocopias del certificado de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud vigente.

1 Fotocopia del carnet de vacunas al día y/o reporte del PAI (Programa Ampliado de Inmunización).

1 Recibo de servicio público 1 Puntaje SISBEN

Los documentos solo se presentan si no han realizado el proceso de envío con los estudiantes.

SI PRESENTA ALGUNA DIFICULTAD DURANTE EL PROCESO POR FAVOR REPORTARLA UNICAMENTE AL CORREO INSTITUCIONAL@CALASANZBUENAVISTA.EDU.CO, INFORMANDO NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA QUE ESTÁ ACCEDIENDO, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE, NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y GRADO.