



SEMESTRE 1 /  
2025

# INSTITUTO FUNDETEC

## TARJETA DE MATRICULA ADULTOS

### CICLO CLEI A DISTANCIA

1
FOTO

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

<b>NOMBRES</b>		<b>APELLIDOS</b>	
<b>CEDULA / /PPT</b>	<b>LUGAR DE EXPEDICION</b>	<b>EDAD</b>	<b>TIPO SANGRE</b>
		RH	
<b>CORREO ELECTRONICO</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	
		AÑO	MES
<b>DIRECCION DE RESIDENCIA</b>		<b>CIUDAD O MUNICIPIO</b>	<b>ESTRATO</b>
<b>TELEFONO DEL ALUMNO</b>		<b>TELEFONO DE UN FAMILIAR</b>	
<b>OCUPACIÓN ACTUAL</b>		<b>SISBEN</b>	
		NOMBRE EPS / ARS	
SI	NO	NIVEL _____	

**RECUERDE ANEXAR JUNTO A ESTE FORMULARIO LOS CERTIFICADOS DE ESTUDIO DE ULTIMO AÑO APROBADO. DE NO CONTAR CON LOS CERTIFICADOS DE ESTUDIO FAVOR COMUNICARSE CON LA COORDINACION DE LA INSTITUCION AL TELEFONO 3107855916**

AÑO	GRADO	PRIMER SEMESTRE	SEGUNDO SEMESTRE	FIRMA ALUMNO HASTA SU ULTIMO AÑO APROBADO
	6°			
	7°			
	8°			
	9°			
	10°			
	11°			