

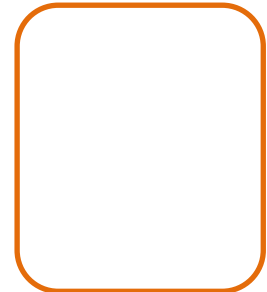


MATRÍCULA

Código	OP-PI-FT-40
Versión	01
Fecha de Versión	18/12/2018
Página 1 de 1	

Fecha de Diligenciamiento _____

GRUPO



1. DATOS DEL NIÑO O NIÑA

APELLIDOS Y NOMBRES	
EDAD	
N° DE DOCUMENTO	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
EPS - ARS	
TIPO DE SANGRE	
ENFERMEDADES	
MEDICAMENTOS	
ALERGIAS	
DISCAPACIDAD	

2. DATOS DEL PROGENITOR

Nombres y Apellidos			
N° de Documento		Ocupación	
Teléfonos de contacto			

3. DATOS DE LA PROGENITORA

Nombres y Apellidos			
N° de Documento		Ocupación	
Teléfonos de contacto			

4. DATOS DEL CUIDADOR - ACUDIENTE

Nombres y Apellidos	
N° de Documento	
Teléfonos de contacto	

5. OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER EL NIÑO O NIÑA

Nombres y Apellidos	
N° de Documento	
Teléfono de contacto	

Firma y Cédula de Padre, Madre o Acudiente