



REPUBLICA DE COLOMBIA
INSTITUCION EDUCATIVA DE TALAIGUA NUEVO
TALALAIGUA NUEVO(BOLIVAR)
DANE:313780000285 NIT: 806013489- 8



FICHA DE MATRÍCULA Impreso: 24/02/2026 09:31					
REGISTRO DE MATRICULA		245082026 - cx31092017		FOLIO: 18742	
F_MATRICULA	2025-12-05	GRUPO	0804	SEDE	SEDE PRINCIPAL
DATOS PERSONALES					
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE:			GALINDO ANGULO ANALYZ SOFIA		
FECHA DE NACIMIENTO			2012-08-12		
EDAD	13 AÑOS	GENERO	FEMENINO	GRU SANG	---
NÚMERO DE IDENTIDAD TI NÚMERO: 1049088869					
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: TALAIGUA NUEVO			DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CAÑO HONDO		
MUNICIPIO DE NACIMIENTO: MOMPOS			DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO: BOLIVAR		
TELÉFONO: 3225905191		No. SISBEN: A2	ESTRATO: 1		EPS: MUTUAL SER
IPSHOSPITAL LOCAL			ARS:		
CORREO ELECTRÓNICO ESTUDIANTE:					
CAMPESINO: NO		NACIONALIDAD 2:		NUM IDE EST 2:	

INFORMACIÓN PADRES DE FAMILIA				
MADRE	CÉDULA DE LA MADRE	OCUPACIÓN DE LA MADRE		
ANGULO PINEDA EVA SANDRITH	30008403			
DEPTO DE EXPEDICIÓN DE LA MADRE	MUN DE EXPEDICIÓN DE LA MADRE	DIRECCIÓN DE LA MADRE		
BOLÍVAR	TALAIGUA NUEVO			
TELEFONO	EMAIL			
3225905191				
PADRE	CÉDULA DEL PADRE	OCUPACIÓN DEL PADRE		
GALINDO ARCIA SANTOS	0			
DEPTO DE EXPEDICIÓN DEL PADRE	MUN DE EXPEDICIÓN DEL PADRE	DIRECCIÓN DEL PADRE		
TELEFONO DEL PADRE	EMAIL DEL PADRE			
0				
ACUDIENTE	DOC IDENTIDAD	DIR RESIDENCIA	TELÉFONO	PARENTESCO
ANGULO PINEDA EVA SANDRITH	1148450124	CAÑO HONDO	3225905191	MADRE
CORREO ELECTRÓNICO ACUDIENTE:				
EST. DONDE CURSÓ LOS AÑOS ANTER	GRADO CURSADO	AÑO		

NOS COMPROMETEMOS A CUMPLIR CON EL PACTO SOCIAL DE CONVIVENCIA
INSTITUCION EDUCATIVA DE TALAIGUA NUEVO

FIRMA DE ESTUDIANTE

RECTOR UBADEL VILLA MANCERA

FIRMA DE ACUDIENTE

SECRETARIO GUILLERMO FUENTES MARTINEZ

** CANCELACIÓN DE MATRÍCULA

FECHA DE CANCELACIÓN ____ / ____ / ____ /

ESPECIFIQUE EL MOTIVO

FIRMA DE ESTUDIANTE

RECTOR UBADEL VILLA MANCERA

FIRMA DE ACUDIENTE

SECRETARIO GUILLERMO FUENTES MARTINEZ