

INSCRIPCIONES - VIGENCIA 2027

FECHA: DEL 1º DE OCTUBRE AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2026
LUGAR: Sede Central - en la secretaría del colegio
HORARIO: 9:00 a.m. a 11:00 a.m. y de 3:00 p.m. a 5:00 p.m.

El trámite de inscripción consiste en presentar una documentación que el colegio recauda a partir de su interés de pertenecer a esta institución y acorde a los CUPOS DISPONIBLES. Estos cupos serán asignados en las sede y jornada donde se generen. La fecha de inscripción y publicación de admitidos se hace dentro del calendario indicado por la Secretaría de Educación Municipal.

REQUISITOS PARA INSCRIPCIÓN:

Favor legajarlos en este orden.

1. FORMULARIO SEM Y FORMULARIO INSTITUCIONAL COMPLETAMENTE DILIGENCIADOS.
2. FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE USO DE IMAGEN DILIGENCIADO
3. BOLETIN DEL 2º Y 3º PERIODO ACADÉMICO, DEL GRADO QUE ESTE CURSANDO EN 2026 (por favor espere a tener los 2 boletines requeridos para entregar la carpeta de inscripción en secretaria).
 - Para los estudiantes que estén en colegios donde manejan 3 periodos al año, deben presentar el boletín del 1º. y 2º. periodo.
 - Si el boletín registra el acumulado de los periodos requeridos, solo debe presentar el último boletín.
4. FOTOCOPIA LEGIBLE DEL REGISTRO CIVIL O TARJETA DE IDENTIDAD AMPLIADA SI TIENE 7 AÑOS O MAS.
5. PARA ESTUDIANTES PROVENIENTES DEL EXTRANJERO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Visa, Permiso de Protección Temporal o Cédula de extranjería)
6. FOTOCOPIA AMPLIADA CEDULA: PADRE, MADRE Y ACUDIENTE
7. RECIBO DEL SERVICIO DE LUZ **RECIENTE**, DEL SITIO DE RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE.
8. ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD, ALGUNA CONDICION ESPECIAL O CAPACIDADES EXCEPCIONALES, DEBEN ADJUNTAR SOPORTE MÉDICO QUE LO ACREDITE. No es necesario adjuntar fórmulas de medicamentos ni ordenes de remisión a citas médicas.
9. CARPETA **DESACIFICADA** COLGANTE (CON VARILLA), TAMAÑO OFICIO, COLOR BLANCA, CON GANCHO LEGAJADOR. NUEVA O EN PERFECTO ESTADO **SIN** MARCAR.

RESULTADOS DE LA SOLICITUD:

1. PUBLICACIÓN DE LISTADO DE ESTUDIANTES ADMITIDOS Y CRONOGRAMA DE MATRÍCULA (en la celaduría de la sede Central) a las 5:00 p.m

- Primera Infancia (prejardín, jardín y transición): noviembre 25.
- De 1º a 11º: diciembre 10.

2. ACLARACIONES:

- Señor Padre de Familia o acudiente: Sea en esta u otra Institución Educativa, para matricular a su hijo (a) necesitará los documentos relacionados en la hoja REQUISITOS PARA MATRÍCULA. Favor alistarlos anticipadamente para evitar inconvenientes.
- Recuerde que, una vez asignado el cupo, si no se matricula en la fecha establecida, la institución queda facultada para reasignarlo a otro aspirante.
- Es necesario el diligenciamiento **COMPLETO Y CON LETRA LEGIBLE** de los (3) formularios adjuntos para recibir su carpeta.
- **La inscripción** es un trámite necesario para que sea considerado en la asignación de cupos.
- Si una vez publicada esa lista, la cual especifica sede y jornada asignada, usted decide no tomar el cupo, por favor infórmelo a la secretaria del colegio, para dar la oportunidad a otros aspirantes. Al matricularlo no se tramitan solicitudes de cambios de sede o jornada.

La institución Juan Pablo II agradece la confianza al pensar en nosotros como una opción para la educación de su hijo(a) o acudido(a).

Mg. SANDRA INÉS BERNAL ROLDÁN
Directora

 Alcaldía de Villavicencio Versión 2	ALCALDIA DE VILLAVICENCIO PROCESO DE EDUCACION MUNICIPAL Subproceso Instituciones Educativas Administrativa y Financiera	FECHA RECEPCIÓN DOCUMENTOS _____	 INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN PABLO II NIT. 800.025.142-8
	FORMATO DE ESTUDIANTES NUEVOS 2027		

FECHA	DD	MM	AAAA	Nro.:	
Opción	Nombre de la Institución			Municipio	Departamento
1	JUAN PABLO II			VILLAVICENCIO	META

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Tipo de Documento						No. Documento		Nombres y Apellidos			
CC	TI	RC	NIP	NUIP	NES						
Género		Grado 2026	Estrato	Sisbén	Fecha de Nacimiento			Lugar de Nacimiento		Teléfono	
M	F				DD	MM	AAAA				
RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE											
Departamento		Municipio		Dirección				Barrio			
DESPLAZAMIENTO						AFILIACIÓN SISTEMA DE SALUD					
Desplazado		Desvinculado Grupos armados		Hijos adultos Desmovilizados		N/A	EPS	IPS	ARS	N/A	¿Cuál?:
Fecha Desplazamiento		DD	MM	AAAA	Tipo Sangre y RH						
TERRITORIALIDAD				CAPACIDADES EXCEPCIONALES				DISCAPACIDADES			
Resguardo		Etnia									

SITUACIÓN ACADÉMICA

Grado al que aspira	Situación Académica Año 2026			Proviene Sector Privado		Proviene de otro municipio		Entidad de Bienestar Social	
	No estudió	Aprobó	Reprobó	Si	No	Si	No	Si	No

INFORMACION DE LOS PADRES DE FAMILIA Y ACUDIENTE. Esta información debe registrarse completa. Si uno de los padres es fallecido debe mencionarlo en la casilla del Nombre. Si son separados favor aclararlo debajo de la palabra "Parentesco", pero los datos de ambos padres deben registrarse. Si el o la acudiente es uno de los padres debe repetir la información en esa casilla, pero siempre deben registrarse mínimo dos personas diferentes de contacto, para el estudiante.

PARENTESCO	NOMBRE	CC N°	Ocupación, Cargo y Lugar de Trabajo	# CEL. PERSONAL
PADRE				
MADRE				
ACUDIENTE				

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL PARA REGISTRAR:

- Para el grado de **transición** se pueden inscribir niños que cumplan 5 años de edad al 31 de marzo del año lectivo 2027 y para grado **prejardín** y **jardín** deben tener cumplidos los 3 y 4 años respectivamente al inicio de clases.
- El acudiente que no se presente a la legalización de la matrícula en las fechas establecidas por la Secretaría de Educación y/o Institución Educativa perderá el cupo.
- No se garantiza el cupo a quien no presente la documentación completa al momento de la matrícula.
- Favor diligenciar con letra legible y completo los datos en todos los campos de los formularios.

Firma Padre y/o Acudiente

Vo.Bo. RECTORIA

Datos del Estudiante Aspirante

El alumno se inscribe para el grado _____

Apellidos _____ Nombres _____

Tipo de Doc. T.I ☐ C.C ☐ R.C ☐ N° _____ de: _____

Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Ciudad _____ RH _____

Dirección _____ Barrio _____ Tel _____

Estrato _____ Comuna _____ Tiene SISBEN Si ☐ No ☐ Nivel _____

IPS _____ Subsidiado Sí ☐ No ☐

1. Es Afrocolombiano Si ☐ No ☐ Etnia Si ☐ No ☐ Cual _____

2. Desplazado Si ☐ No ☐ Departamento de origen _____ Municipio _____

3. Discapacitado Si ☐ No ☐ Tipo discapacidad _____ Está certificado Sí ☐ No ☐

4. Capacidad Excepcional Si ☐ No ☐ Está certificado Sí ☐ No ☐

5. Tiene alguna condición o enfermedad especial que requiere seguimiento permanente: Sí ☐ No ☐
Cual _____

Colegio de Procedencia. Oficial ☐ Privado ☐ Nombre Institución _____

Municipio _____ Grado _____ Año _____ Repitente Si ☐ No ☐ Nuevo Sí ☐ No ☐

Tiene Hermanos que YA están estudiando en este colegio SI ☐ NO ☐
Nombre _____ grado en el 2026 _____
(si tiene más hermanos registre la información de cada uno de ellos en el respaldo de la hoja)

Datos de la Madre

Apellidos _____ Nombres _____
C.C _____ de _____ Ocupación _____
Dirección _____ Barrio _____ Tel _____

Datos del Padre

Apellidos _____ Nombres _____
C.C _____ de _____ Ocupación _____
Dirección _____ Barrio _____ Tel _____

Datos del Acudiente: (Persona que lo representa en el colegio, si es diferente al padre o la madre. En caso de que sea uno de ellos, solo registre el nombre completo)

Apellidos _____ Nombres _____
C.C _____ de _____ Ocupación _____
Dirección _____ Barrio _____ Tel _____
Parentesco con el Alumno _____

Si está inscribiendo hermanos aspirantes a otros cupos en este colegio, por favor escriba el o los grado(s) para los que aspira el cupo: _____

NOTA: Si su hij@ no resulta favorecid@, favor reclamar la documentación que aportó en el transcurso de 30 días siguientes a la publicación de resultados, según calendario de atención al público.

ESTE FORMULARIO NO GARANTIZA EL CUPO, DEBE ACERCARSE A LA INSTITUCIÓN EN LA FECHA DE PUBLICACIÓN DE LISTADO DE ADMITIDOS.

Firma Estudiante _____ Firma Padre o Acudiente _____

AUTORIZACIÓN PARA TOMA DE FOTOS, GRABACIÓN DE AUDIOS Y VIDEOS, Y USO DE IMÁGENES PARA USO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL

Yo _____
mayor de edad, [] madre, [] padre, [] acudiente o [] representante legal del estudiante
de _____ años de edad, he sido
informado acerca de la toma y uso de imágenes y audios por parte de la I.E. JUAN PABLO II, así:

La institución informa que, al darse durante el año escolar **2027**, la participación de mi hijo(a) en la toma de fotos, grabación de audios y videos en actividades y/o eventos de orden institucional, entiendo que: • La participación de mi hijo(a) en este video no tendrán repercusiones o consecuencias en sus actividades escolares, evaluaciones o calificaciones en el curso. • La participación de mi hijo(a) en fotos, audios y videos pedagógicos no generará ningún gasto, ni recibiremos remuneración alguna por su participación. • No habrá ninguna sanción para mi hijo(a) en caso de que no autoricemos su participación. • Las imágenes y sonidos registrados durante la grabación se utilizarán únicamente para los propósitos institucionales. • se exceptúa de este orden las imágenes captadas por las cámaras de seguridad de la institución.

En ese sentido, autorizo con la suscripción de este documento a la I. E. JUAN PABLO II para:

1. Captar imágenes personales (total o parcialmente), tomar fotografías, realizar videos, audios o a través de cualquier otro medio conocido o por conocerse y similares del niño, niña, adolescente mencionado anteriormente; a través de cualquier medio físico, electrónico o de otra naturaleza (en adelante referidas como "Las Imágenes" que para efectos de este documento, se entiende por el nombre, seudónimo, voz, firma, iniciales, figura, fisonomía total o parcial del cuerpo y/o cualquier símbolo que se relacione con la identidad del niño, niña o adolescente).
2. Grabar su voz, cualquier interpretación artística, su nombre e información recolectada en entrevistas sobre y/o de él o ella (en adelante referidas, también, como "Las Imágenes").
3. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada.
4. Hacer uso ilimitado de Las Imágenes.
5. Utilizar Las Imágenes en cualquier lugar de Colombia o el mundo, sin límite de tiempo.
6. Modificar, adaptar, arreglar, manipular y alterar Las Imágenes para uso publicitario de la misma I.E. Juan Pablo II y otros fines lícitos de cualquier forma, entendiéndose que lo anterior, en ningún momento, constituya una violación a los derechos morales del menor y de quienes suscriben este documento.

En ese orden, Las Imágenes serán realizadas bajo total consentimiento y en ningún momento se trasgrede la dignidad o se viola derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre del niño, niña o adolescente.

La captación de La Imagen e interpretaciones se hacen con el fin de resaltar las actividades académicas, culturales, deportivas y todas aquellas de orden pedagógico, formativo y/o recreativo, que se realizan en el colegio en pro de una educación de calidad, exaltando a su vez talentos y habilidades en las diferentes disciplinas y áreas del conocimiento.

La I.E. Juan Pablo II, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y de su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, conservarán la información bajo las condiciones de seguridad necesarias para impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento. Y garantizan que las actividades que se realizan durante el desarrollo del proyecto se encuentran enmarcadas en el interés superior de los niños, niñas y adolescentes y en el respeto de sus derechos fundamentales. En todo caso, siempre garantizando niveles adecuados de protección de datos.

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria (favor marcar con X la opción seleccionada)

[] SI DOY EL CONSENTIMIENTO

[] NO DOY EL CONSENTIMIENTO

(firma)

Nombre legible:

Cédula N° _____

Villavicencio, diciembre 2026

REQUISITOS PARA MATRÍCULA -2027-

1. **FOTOCOPIA DEL CARNET NACIONAL DE VACUNACIÓN ACTUALIZADO** para estudiantes de 3 a 9 años.
 - CARNET DE VACUNAS: (Circular 0205 de sept. 30/2024 de la Secretaría de Salud)
 - Estudiante de 9 a 17 años para vacunación contra VPH
 - Estudiantes nacidos entre el 2010 al 2019: dosis adicional de sarampión y rubeola
2. **COPIA DEL CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, NO MAYOR A UN MES DE EXPEDICIÓN.**
3. **DOS (2) FOTOS RECIENTES, A COLOR TAMAÑO CARNET (3x4), MARCADAS AL RESPALDO- FAVOR NO GRAPARLAS-**
4. **PARA LOS QUE INGRESAN A PRIMARIA: CERTIFICADO O BOLETIN FINAL ORIGINAL CON FIRMA DEL RECTOR(A), DEL ULTIMO GRADO CURSADO EN EL 2026.**
5. **PARA LOS QUE INGRESAN A SECUNDARIA: CERTIFICADO ORIGINAL DESDE QUINTO PRIMARIA Y GRADOS SIGUIENTES, CON FIRMA ORIGINAL DEL RECTOR (A), HASTA EL ULTIMO GRADO CURSADO EN EL 2026.**
6. **FOTOCOPIA SISBEN (SI ES SISBENIZADO)**
7. **CARTA DE DESPLAZADO (SI LO ES)**
8. **CARTA DE COLOCACIÓN DEL I.C.B.F (SI APLICA)**
9. **VERIFICAR QUE EL ESTUDIANTE ESTE RETIRADO DEL SIMAT DE LA INSTITUCIÓN QUE PROVIENE (NO debe traer certificado físico del retiro de SIMAT este se revisa en la plataforma)**

NOTA 1: PARA MATRÍCULA ES INDISPENSABLE LA PRESENCIA DEL ESTUDIANTE CON EL ACUDIENTE. (A EXCEPCIÓN DE LOS NIÑ@S QUE INGRESAN A PREESCOLAR, PRIMERO Y SEGUNDO DE PRIMARIA)

NOTA 2: NO SE LEGALIZARÁ MATRÍCULA SI TIENE DOCUMENTOS INCOMPLETOS O PENDIENTES.

NOTA 3: SI NO SE MATRICULA EN LA FECHA ESTABLECIDA, LA INSTITUCIÓN QUEDA FACULTADA PARA REASIGNAR EL CUPO A OTRO ASPIRANTE

NOTA 4: EN CASO DE NO MATRICULAR FAVOR RETIRAR LA CARPETA QUE PRESENTO EN EL LAPSO DE 30 DÍAS.

FAVOR NO INCLUIR INFORMACION NO SOLICITADA EN ESTE LISTADO.

Mg. SANDRA INÉS BERNAL ROLDÁN
Rectora