





# INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI

Manizales – Caldas

Res. de Funcionamiento Nro. 125 de Enero 25 de 2019 expedida por la Secretaria de Educación Municipal  
Nit. 810.002.607-8 Código DANE 117001005965 - Código ICFES 091504

## ACTA DE COMPROMISO Y RESPONSABILIDADES DEL ACUDIENTE DEL ESTUDIANTE SANCIONADO POR RESOLUCION RECTORAL Nro. \_\_\_\_ DEL DIA \_\_\_\_ DEL MES \_\_\_\_\_ DE 2024.

Yo, \_\_\_\_\_, con C.C. Nro. \_\_\_\_\_,  
Acudiente del Estudiante \_\_\_\_\_, con T.I. Nro. \_\_\_\_\_,  
del Grupo \_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ de la Institución, en razón a que no puedo  
acompañar en la jornada escolar en el Colegio a mi Hijo(a), me comprometo bajo mi  
responsabilidad a hacer cumplir la sanción de clases por \_\_\_\_\_ (\_\_) días hábiles de mi Hijo(A)  
en la casa, supervisando y controlando para que realice todos los talleres y tareas asignados  
por los Profesores del Grupo, y a reingresar a clases, una vez cumplida la sanción, con todas  
las tareas y evaluaciones preparadas de las distintas asignaturas. Igualmente, me comprometo  
a apoyar más a la Institución y a aplicar los correctivos necesarios e indispensables para que  
mi Hijo(a) supere las dificultades que se han presentado por su mal Comportamiento Social  
y/o mal Desempeño Académico, y en adelante no infrinja el Manual de Convivencia Escolar  
(MCE), demostrando buen desempeño en general, con base en el cumplimiento de sus  
deberes como persona y como Estudiante de la Institución. En caso contrario de nuevas  
infracciones de mi Hijo(a) a dicho Manual, asumiré la responsabilidad que me corresponda y  
las sanciones a que él (ella) se haga acreedor(a).

En Manizales, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de dos mil veinticuatro (2024).

\_\_\_\_\_  
Firma del (la) Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del (la) Estudiante

D.I. \_\_\_\_\_

D.I. \_\_\_\_\_

Vo. Bo.  
RECTORIA



## INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI

Manizales – Caldas

Res. de Funcionamiento Nro. 125 de Enero 25 de 2019 expedida por la Secretaria de Educación Municipal  
Nit. 810.002.607-8 Código DANE 117001005965 - Código ICFES 091504

# R E C T O R I A

por medio de la cual se sanciona a un estudiante por graves y gravísimas infracciones al Manual de Convivencia Escolar y decreto 1965 de 2013.

RESOLUCION Nro. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2024

### NOTIFICACION DE SANCION

Fecha: (D) \_\_\_\_ (M) \_\_\_\_ (A) 2024.

Hora: \_\_\_\_ am. APELO: Si \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Acudiente: \_\_\_\_\_

Estudiante: \_\_\_\_\_

C.C. Nro. \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

T. I. Nro. \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_



“EDUCACIÓN PARA LA TOLERANCIA Y LA SUPERACIÓN”

Cra. 28A Nro. 13 - 02 Tels. 8832837 (Sede B Barrios Unidos) - 8832390 (Sede A Principal) - 8739611, (Sede C Simón Bolívar)  
C E: pablosexto@institutopablosexto.edu.co

## RENUNCIA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Yo \_\_\_\_\_ identificado con C.C No \_\_\_\_\_  
padre de familia del estudiante \_\_\_\_\_ del grado \_\_\_\_\_ he  
sido informado que a partir del año 2024 mi hijo(a) ingresa a la jornada única y que tiene derecho al  
programa de alimentación escolar (PAE) en la Institución Educativa Instituto Pablo VI, al cual  
renuncio, ya que considero innecesario hacer uso de este derecho. Así mismo manifiesto mi voluntad  
de cumplir con las directrices institucionales y de Secretaria de Educación sobre Jornada Única y me  
hago responsable de la alimentación de mi hijo(a)

Para constancia firmo en Manizales a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 2024.

Firma Padre del estudiante:

\_\_\_\_\_ CC No \_\_\_\_\_

Estudiante: \_\_\_\_\_ TI No \_\_\_\_\_



## INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI

Manizales – Caldas

Res. de Funcionamiento Nro. 125 de Enero 25 de 2019 expedida por la Secretaria de Educación Municipal

Nit. 810.002.607-8 Código DANE 117001005965 - Código ICFES 091504

### OREGISTRO Y CONTROL DE MATRICULA DE ESTUDIANTES NUEVOS – AÑO ESCOLAR 2024

Señor (a) Asesor (a) de Grupo \_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/ de 2024.

El (la) Estudiante \_\_\_\_\_

Con Documento de Identidad Nro. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Está matriculado para el presente año escolar. Favor incluirlo en listas e informar a los demás Docentes del Grupo. Gracias por su atención.

Atentamente,

**PATRICIA MUÑOZ OCAMPO**, Secretaria.

### REGISTRO Y CONTROL DE MATRICULA DE ESTUDIANTES NUEVOS – AÑO ESCOLAR 2024

Señor (a) Asesor (a) de Grupo \_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/ de 2024.

El (la) Estudiante \_\_\_\_\_

Con Documento de Identidad Nro. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Está matriculado para el presente año escolar. Favor incluirlo en listas e informar a los demás Docentes del Grupo. Gracias por su atención.

Atentamente,

**PATRICIA MUÑOZ OCAMPO**, Secretaria.

### REGISTRO Y CONTROL DE MATRICULA DE ESTUDIANTES NUEVOS – AÑO ESCOLAR 2024

Señor (a) Asesor (a) de Grupo \_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/ de 2024.

El (la) Estudiante \_\_\_\_\_

Con Documento de Identidad Nro. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Está matriculado para el presente año escolar. Favor incluirlo en listas e informar a los demás Docentes del Grupo. Gracias por su atención.

Atentamente,

**PATRICIA MUÑOZ OCAMPO**, Secretaria.



**INSTITUCION EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI**  
**MANIZALES**

SEDE: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD PERMISO**

**PARA UN FUNCIONARIO AUSENTARSE DE LA INSTITUCIÓN**

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

CEDULA DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

Solicito permiso para ausentarme de la Institución el (los) día (s): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
y \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

Si es por Horas especifique: 1<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 2<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 3<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 4<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 5<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 6<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Hora de salida: \_\_\_\_\_ Hora de Regreso: \_\_\_\_\_

CAUSA (S) DE LA AUSENCIA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DOCUMENTOS PRESENTADOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. COORDINADOR

APROBACION: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. RECTORIA



## INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI

Manizales – Caldas

Res. de Funcionamiento Nro. 125 de Enero 25 de 2019 expedida por la Secretaria de Educación Municipal  
Nit. 810.002.607-8 Código DANE 117001005965 - Código ICFES 091504

### ENTREGA DE DOCUMENTOS GRADO 11. 2. 2023

**LA SECRETARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI, HACE ENTREGA DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACION AL ESTUDIANTE:**

**Nombres y Apellidos:** \_\_\_\_\_

- Documentos de Identidad \_\_\_\_\_
- Documento de los padres \_\_\_\_\_
- Boletín final y demás documentos allegados de la matrícula.
- Certificados \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_



## INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI

Manizales – Caldas

Res. de Funcionamiento Nro. 125 de Enero 25 de 2019 expedida por la Secretaria de Educación Municipal  
Sede Principal Código DANE 11700100596501 Código ICFES 091504 - Sede Barrios Unidos Código DANE  
11700100596503 Código ICFES 225201 - Sede Simón Bolívar Código DANE 11700100596504 Código ICFES 225409  
CE = [pablosexto@institutopablosexto.edu.co](mailto:pablosexto@institutopablosexto.edu.co) - Nit. 810.002.607-8

---

### ACTA DE COMPROMISO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS FALTANTES.

Señores.

I.E. Instituto Pablo VI

Por medio de este documento manifiesto que debo la siguiente documentación y me comprometo a allegarla los más pronto posible.

---

---

---

FIRMA: \_\_\_\_\_

CEDULA: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_



## DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA REUNION FINAL DE PADRES DE FAMILIA / ACUDIENES

LUNES, 5 DE DICIEMBRE – 7.00 A 9.00 AM

Para hacer entrega, en el siguiente orden, a los Asesores de Grupo:

1. Citaciones para los Padres de Familia de cada Grupo: entregar el lunes 28 de Noviembre durante la jornada escolar, antes de las 12.00 m.

**PARA ENTREGAR EL DIA MIERCOLES 30 DE NOVIEMBRE, antes de terminar la jornada escolar o el jueves a primera hora:**

2. Agenda (se entrega a los Asesores y a los No Asesores).
3. Planilla de asistencia con el título: **Reunión Final de P. de Familia y Rendición de Cuentas-Año 2022.**
4. Concentradores de notas finales del año escolar 2022.
5. Boletines de Calificaciones.
6. Acta de Compromisos y Responsabilidades para todos los P. de Flia.
7. Acta de Rendición de Cuentas-2022 para todos los Docentes.
8. Acta de Matrícula Condicional (sólo para los Estudiantes requeridos) en los grupos respectivos).

**VER CITACIONES, AGENDA, ACTA Y FORMATO A CONTINUACIÓN.**



### CITACIÓN A REUNIÓN FINAL DE PADRES DE FAMILIA/ACUDIENES – AÑO ESCOLAR 2022

**SEÑOR PADRE/MADRE DE FAMILIA/ACUDIENES.**: en desarrollo del Cronograma Institucional, se cita a Usted a la reunión final programada para la entrega de Boletines Finales, el próximo **LUNES 5 DE DICIEMBRE DE 2022, DE 7.00 AM A 9.00 AM**, en las aulas de clase de cada Sede. La reunión tiene como objetivo recibir la información general y las orientaciones específicas sobre el desempeño académico y comportamental final del Estudiante durante el presente año escolar, rendición de cuentas, firma de acta de responsabilidades y compromisos para el año escolar 2024. **Favor portar el documento de.** Se recuerda que esta citación es obligatoria. Se solicita su disponibilidad para todo el tiempo de la reunión y su puntualidad. Gracias por su amable atención. **¡Feliz Navidad y Próspero Año Nuevo!**

Cordial saludo, DIRECTIVOS

Manizales, 28 de Noviembre de 2022.



## INSTITUCION EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI

MANIZALES - CALDAS

Correo Electrónico: pablosexto@institutopablosexto.edu.co  
Calle 12 Nro. 33-15 - Tels: 8832390 – 8832837 - 8759611

### CITACIÓN A REUNIÓN FINAL DE PADRES DE FAMILIA/ACUDIETNES – AÑO ESCOLAR 2022

**SEÑOR PADRE/MADRE DE FAMILIA/ACUDIENTE.:** en desarrollo del Cronograma Institucional, se cita a Usted a la reunión final programada para la entrega de Boletines Finales, el próximo **LUNES 5 DE DICIEMBRE DE 2022, DE 7.00 AM A 9.00 AM**, en las aulas de clase de cada Sede. La reunión tiene como objetivo recibir la información general y las orientaciones específicas sobre el desempeño académico y comportamental final del Estudiante durante el presente año escolar, rendición de cuentas, firma de acta de responsabilidades y compromisos para el año escolar 2024. **Favor portar el documento de.** Se recuerda que esta citación es obligatoria. Se solicita su disponibilidad para todo el tiempo de la reunión y su puntualidad. Gracias por su amable atención. **¡Feliz Navidad y Próspero Año Nuevo!**

Cordial saludo, DIRECTIVOS

Manizales, 28 de Noviembre de 2022.



## INSTITUCION EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI

MANIZALES - CALDAS

Correo Electrónico: pablosexto@institutopablosexto.edu.co  
Calle 12 Nro. 33-15 - Tels: 8832390 – 8832837 - 8759611

### CITACIÓN A REUNIÓN FINAL DE PADRES DE FAMILIA/ACUDIETNES – AÑO ESCOLAR 2022

**SEÑOR PADRE/MADRE DE FAMILIA/ACUDIENTE.:** en desarrollo del Cronograma Institucional, se cita a Usted a la reunión final programada para la entrega de Boletines Finales, el próximo **LUNES 5 DE DICIEMBRE DE 2022, DE 7.00 AM A 9.00 AM**, en las aulas de clase de cada Sede. La reunión tiene como objetivo recibir la información general y las orientaciones específicas sobre el desempeño académico y comportamental final del Estudiante durante el presente año escolar, rendición de cuentas, firma de acta de responsabilidades y compromisos para el año escolar 2024. **Favor portar el documento de.** Se recuerda que esta citación es obligatoria. Se solicita su disponibilidad para todo el tiempo de la reunión y su puntualidad. Gracias por su amable atención. **¡Feliz Navidad y Próspero Año Nuevo!**

Cordial saludo, DIRECTIVOS

Manizales, 28 de Noviembre de 2022.



## INSTITUCION EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI

MANIZALES - CALDAS

Correo Electrónico: pablosexto@institutopablosexto.edu.co  
Calle 12 Nro. 33-15 - Tels: 8832390 – 8832837 - 8759611

### CITACIÓN A REUNIÓN FINAL DE PADRES DE FAMILIA/ACUDIETNES – AÑO ESCOLAR 2022

**SEÑOR PADRE/MADRE DE FAMILIA/ACUDIENTE.:** en desarrollo del Cronograma Institucional, se cita a Usted a la reunión final programada para la entrega de Boletines Finales, el próximo **LUNES 5 DE DICIEMBRE DE 2022, DE 7.00 AM A 9.00 AM**, en las aulas de clase de cada Sede. La reunión tiene como objetivo recibir la información general y las orientaciones específicas sobre el desempeño académico y comportamental final del Estudiante durante el presente año escolar, rendición de cuentas, firma de acta de responsabilidades y compromisos para el año escolar 2024. **Favor portar el documento de.** Se recuerda que esta citación es obligatoria. Se solicita su disponibilidad para todo el tiempo de la reunión y su puntualidad. Gracias por su amable atención. **¡Feliz Navidad y Próspero Año Nuevo!**

Cordial saludo, DIRECTIVOS

Manizales, 28 de Noviembre de 2022.



## INSTITUCION EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI

MANIZALES - CALDAS

Correo Electrónico: pablosexto@institutopablosexto.edu.co  
Calle 12 Nro. 33-15 - Tels: 8832390 – 8832837 - 8759611

### REUNIÓN FINAL DE PADRES DE FAMILIA / ACUDIETNES ENTREGA DE BOLETIN FINAL DE CALIFICACIONES Y RENDICIÓN DE CUENTAS Año Escolar 2022

Fecha : Lunes, 5 de Diciembre de 2022.

Horas : 7.00 a 9.00 am.

Lugar : Aulas de clase.

Orientan : Asesores de Grupo. Los Docentes No Asesores acompañan: Davy: Garcés 6.1 – Felipe Rocha: 3.2; Juan Pablo Parra: 9º ; Andrey Cardona: 7.1; Daniel Vargas: 6.2; Paula Ladino: 7.2

Asistentes: Todos los Padres de Familia/Acudientes y Estudiantes con matrícula condicional.

## A G E N D A

**1. VERIFICACION DE ASISTENCIA.** En la planilla respectiva, registrar la asistencia de los Padres de Familia. Las personas diferentes al Acudiente (quien firmó la matrícula) deben presentar autorización escrita del titular y el documento de identidad para recibir la información y la orientación.

**2. ORIENTACIONES GENERALES:** Informar a los Padres de Familia sobre el desempeño académico y comportamental del Grupo durante el presente año escolar y resultados finales.

**2. ACTA DE COMPROMISOS Y RESPONSABILIDADES.** Dar lectura a esta Acta que envía la Rectoría, y la cual debe ser firmada por el Padre de Familia/Acudiente y devuelta a la Rectoría al término de la reunión. El Estudiante la firmará al inicio del año escolar 2024.

**3. RENDICIÓN DE CUENTAS:** Dar lectura a la rendición de cuentas del año escolar 2022, que envía la Rectoría y la Tesorería, y se deja evidencia con la firma del Padre de Familia/Acudiente en la planilla de asistencia, la cual debe ser firmada al final por el Asesor de Grupo respectivo.

**4. INFORME FINAL INDIVIDUAL DE DESEMPEÑO:** informar a cada Padre de Familia/Acudiente, mediante el boletín final de calificaciones, sobre el desempeño general académico y comportamental del Estudiante, durante el transcurso del año escolar. Hacer énfasis en las fortalezas y competencias desarrolladas. Escribir una observación final de estímulo y entregar firmados los boletines.

**5. MATRÍCULA CONDICIONAL.** Dar lectura y hacer firmar esta acta por el Acudiente y el Estudiante (quien debe estar presente en la reunión), y devolver esta Acta a la Rectoría al término de la reunión.

**6. LIBRO OBSERVADOR.** Registrar la situación final académica y comportamental del Estudiante, a lo largo de la hoja de vida, y hacer firmar por el Padre de Familia/Acudiente.

**7. ENTREGA DE DOCUMENTOS:** finalizada la reunión, los Asesores de Grupo entregan a Secretaría la planilla de asistencia y rendición de cuentas firmada por los Padres de Familia, los boletines no reclamados, el Acta de Compromisos y Responsabilidades, y el Libro Observador del Estudiante. Los Padres de Familia/Acudientes que no asistan, deben presentarse a la Secretaría del Colegio **ÚNICAMENTE** el día martes 6 de Diciembre de 2022, de 7.00 a 11.00 am para recibir el boletín final y demás información.

**4. FECHAS PRÓXIMAS:** Informar las siguientes fechas del Cronograma Institucional, para que los Padres de Familia y Estudiantes las tengan en cuenta y puedan cumplir con sus compromisos:

Vacaciones finales de los Estudiantes:

2 Diciembre/2022 – 22 Enero/2024.

Iniciación del año escolar 2024, Hora: 7.00 am en las tres Sedes: Lunes, 23 de Enero de 2024.

Gracias por su atención.

DIRECTIVOS

Manizales, 1º de Diciembre de 2022.



## INSTITUCION EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI

MANIZALES - CALDAS

Correo Electrónico: pablosexto@institutopablosexto.edu.co  
Calle 12 Nro. 33-15 - Tels: 8832390 – 8832837 - 8759611

### ACTA DE COMPROMISOS Y RESPONSABILIDADES DEL PADRE DE FAMILIA/ACUDIENTE Y DEL ESTUDIANTE – Año Escolar 2024

Yo, \_\_\_\_\_ con Cédula de Ciudadanía Nro. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, padre/madre/acudiente del Estudiante \_\_\_\_\_, con T. I. Nro. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, matriculado en el Grado \_\_\_\_\_/2024, de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI** de Manizales, declaro, que en la fecha, en la reunión final del presente año escolar 2024, he sido informado(a) y orientado(a) cabal y completamente por el(la) Asesor(a) de Grupo sobre el contenido de la presente **ACTA DE COMPROMISOS Y RESPONSABILIDADES PARA EL AÑO ESCOLAR 2024**, la cual de manera libre, voluntaria y espontánea firmo solidariamente como Representante Legal de mi Acudido(a). Dicho contenido general es el siguiente:

- 1. MISION:** La Institución Educativa Instituto Pablo VI, orientada a través de un modelo cognitivo de enfoque constructivista está basado en el “Aprendizaje Significativo. Propende por una educación en la diversidad a través del desarrollo de las habilidades del Siglo XXI mediante una formación académica con profundización en Humanidades (Lengua extranjera) y el uso de las TICs, con el fin de mejorar su calidad de vida al servicio de su entorno.
- 2. PRINCIPIOS INSTITUCIONALES:** **Autonomía:** Capacidad de actuar de forma independiente y responsable dentro de la institución y en la vida misma.- **Participación:** Intervención voluntaria, responsable, activa y consciente en los procesos y toma de decisiones, dentro y fuera de la Institución.- **Apertura:** es la capacidad de cada uno de los sujetos de conservar la singularidad, respetar la pluralidad y tolerar las diversas concepciones.- **Equidad:** Es un principio de connotación social que busca asegurar a toda la comunidad condiciones de convivencia dignas e igualitarias, sin hacer diferencias a partir de la condición social, sexual o de género, entre otras.
- 3. VALORES INSTITUCIONALES:** **Respeto:** Es la expresión de entenderse y de entender al otro, reconociendo y valorándolo en la diferencia.- **Responsabilidad:** Es asumir las consecuencias de los actos y compromisos adquiridos.- **Honestidad:** Es la actitud de la valoración de sí mismo y de los demás, expresada en las sanas costumbres para la buena convivencia.- **Solidaridad:** Es la expresión de sentimientos que llevan a la persona a establecer condiciones para una ayuda mutua.- **Tolerancia:** es la capacidad de comprensión y respeto por las prácticas y opiniones de los demás, aún en la diferencia.
- 4. MANUAL DE CONVIVENCIA ESCOLAR (MCE):** Es de obligatorio y permanente acatamiento, dentro y fuera de la Institución en lo pertinente, para todos los Miembros de la Comunidad Educativa Pablita. De manera especial los derechos se ejercerán apropiadamente y se cumplirá siempre con los deberes contenidos en los Artículos 24 y 25 (para el Estudiante), 31 y 32 (para los Padres de Familia/Acudientes) de dicho Manual.
- 5. PORTE DEL UNIFORME y PUNTUALIDAD:** Desde el inicio del año escolar 2024 y durante el mismo, mi Acudido(a) portará completa y adecuadamente el Uniforme de Diario del Colegio y el correspondiente a Educación Física, sin adornos (piercings) o complementos estrafalarios o inapropiados. Así mismo, velaré por el ingreso puntual diario del Estudiante al Colegio, en el horario establecido y presentaré las excusas escritas oportunamente cuando se requiera, asumiendo desde ahora las consecuencias que se deriven de este incumplimiento.
- 6. ASISTENCIA:** De acuerdo con lo establecido en el Manual de Convivencia Escolar y en el Sistema Institucional de Evaluación del Estudiante (SIEE), mi Acudido(a) deberá asistir mínimo al ochenta por ciento (89%) de las clases realmente orientadas, y en caso de superar el límite del veinte por ciento (20%) de inasistencias (con o sin excusa), se asumirá la reprobación del año escolar, en cualquier momento de éste que se llegue a dicho límite.
- 7. SISTEMA INSTITUCIONAL DE EVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE (SIEE):** Es el Sistema que registra el desempeño académico y comportamental del Estudiante, en escala valorativa cualitativa de: Desempeño Superior (DS), Desempeño Alto (DA), Desempeño Básico (DB) y Desempeño Bajo (DBj), según la obtención de logros y desarrollo de competencias del Estudiante durante el año escolar, que se distribuye en cuatro (4) períodos académicos según el Calendario Escolar. En cada Período se realizará dos (2) reuniones: una previa en la mitad del mismo y otra al final para recibir el boletín correspondiente.
- 8. AUTORIZACIÓN PARA MANEJO DE DATOS, MATERIAL VISUAL O FOTOGRÁFICO:** Autorizo a la Institución para que utilice los datos de mi Acudido(a) o el material visual/fotográfico cuando así se requiera, interna o externamente, para fines exclusivamente académicos o institucionales y oportunamente brindaré información si hay cambios en dichos datos personales o familiares.

En constancia se firma la presente Acta en Manizales a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Madre/Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del(a) Estudiante



## INSTITUCION EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI

MANIZALES - CALDAS

Correo Electrónico: pablosexto@institutopablosexto.edu.co  
Calle 12 Nro. 33-15 - Tels: 8832390 – 8832837 - 8759611

### ACTA DE MATRÍCULA CONDICIONAL Año Escolar 2024

Yo, \_\_\_\_\_ con Cédula de Ciudadanía Nro. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, padre/madre/acudiente del Estudiante \_\_\_\_\_, con T. I. Nro. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, matriculado en el Grado \_\_\_\_\_/2024, de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI** de Manizales, como Representante Legal de mi Acudido(a) acepto y firmo libre, espontánea y voluntariamente desde ahora su ingreso al Colegio con **MATRICULA CONDICIONAL** para el año escolar 2024, por las graves/gravísimas infracciones cometidas contra el Manual de Convivencia Escolar (Artículo 25 del MCE) en el año escolar 2024 y las normas vigentes sobre convivencia escolar correspondientes.

De la misma forma, manifiesto que me comprometo solidariamente con mi Acudido(a) a acatar permanentemente lo establecido en el Manual de Convivencia Escolar y asumimos las consecuencias de posible retiro de la Institución, si de nuevo reincide en faltas graves o gravísimas a los deberes establecidos.

En constancia se firma la presente Acta a los ( ) días del mes de \_\_\_\_\_ de dos mil veinticuatro (2024)

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Madre/Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

Vo. Bo.  
RECTORÍA



ALCALDIA DE MANIZALES  
SECRETARIA DE EDUCACION  
UNIDAD DE SISTEMAS DE INFOMACION  
FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION

Año:

Formulario No:

Favor diligenciar este documento con letra y números legibles.

Institución educativa Procedencia: \_\_\_\_\_

Oficial: \_\_\_\_\_ No Oficial: \_\_\_\_\_

**I. Información del estudiante:**

Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_

Documento de identificación: RC \_\_\_ TI \_\_\_ No: \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

Grupo sanguíneo: RH \_\_\_\_\_ EPS: \_\_\_\_\_

Sisben: \_\_\_\_\_ Categoría: \_\_\_\_\_ ARS: \_\_\_\_\_ Estrato: \_\_\_\_\_

Grado que cursa actualmente: \_\_\_\_\_ Jornada: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Carnet Estudiantil No: \_\_\_\_\_

**II. Información de los padres:**

1. Apellidos y Nombres de la madre: \_\_\_\_\_

Documento de identificación: \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Teléfono de donde labora: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

2. Apellidos y Nombres del padre: \_\_\_\_\_

Documento de identificación: \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Teléfono de donde labora: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**III. Información del acudiente:**

Apellidos y Nombres del Acudiente: \_\_\_\_\_

Documento de identificación: \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Teléfono de donde labora: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**REQUISITOS PARA INSCRIPCIÓN Y MATRICULA**

1. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD - TARJETA DE IDENTIDAD PARA MAYORES DE 7 AÑOS, REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO PARA MENORES DE 7 AÑOS – PPT SI ES EXTRANJERO.
2. RETIRO DEL SIMAT.
3. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE LOS PADRES.
4. CERTIFICADO DE LOS AÑOS ANTERIORES APROBADOS.
5. PARA MATRICULAR UNA PERSONA DIFERENTE A LOS PADRES DEBEN TRAER UNA AUTORIZACION POR ESCRITO DE LOS PADRES Y FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA PERSONA QUE VA A REALIZAR LA MATRICULA.
6. (2) FOTOS TAMAÑO DOCUMENTO.
7. FOTOCOPIA DEL CARNE DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO (APLICA SOLO PARA GRADO TRANSICIÓN)
8. TAMIZAJE VISUAL Y AUDITIVO (SOLO APLICA PARA GRADO TRANSICIÓN)
9. PARA LOS NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS FOTOCOPIA DEL CARNET DE REFUERZO DE VACUNA DE SARAMPION Y RUBEOLA.
10. SI EL MENOR TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD TRAER FOTOCOPIA DE LA CONSTANCIA MEDICA.
11. FOTOCOPIA DEL SISBEN. (EN CASO DE TENERLO)



**ACTA DE COMPROMISOS Y RESPONSABILIDADES  
DEL PADRE DE FAMILIA/ACUDIENTE Y DEL ESTUDIANTE – Año Escolar 2025**

Yo, \_\_\_\_\_ con Cédula de Ciudadanía Nro. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, padre/madre/acudiente del Estudiante \_\_\_\_\_, con T.I. Nro. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, matriculado en el Grado \_\_\_\_\_/2025, de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI** de Manizales, declaro, que en la fecha, en la reunión final del presente año escolar 2025, he sido informado(a) y orientado(a) cabal y completamente por el(la) Asesor(a) de Grupo sobre el contenido de la presente **ACTA DE COMPROMISOS Y RESPONSABILIDADES PARA EL AÑO ESCOLAR 2025**, la cual de manera libre, voluntaria y espontánea firmo solidariamente como Representante Legal de mi Acudido(a). Dicho contenido general es el siguiente:

1. **MISION:** La Institución Educativa Instituto Pablo VI, orientada a través de un modelo cognitivo de enfoque constructivista está basado en el “Aprendizaje Significativo. Propende por una educación en la diversidad a través del desarrollo de las habilidades del Siglo XXI mediante una formación académica con profundización en Humanidades (Lengua extranjera) y el uso de las TICs, con el fin de mejorar su calidad de vida al servicio de su entorno.

2. **PRINCIPIOS INSTITUCIONALES:** **Autonomía:** Capacidad de actuar de forma independiente y responsable dentro de la institución y en la vida misma.- **Participación:** Intervención voluntaria, responsable, activa y consciente en los procesos y toma de decisiones, dentro y fuera de la Institución.- **Apertura:** es la capacidad de cada uno de los sujetos de conservar la singularidad, respetar la pluralidad y tolerar las diversas concepciones.- **Equidad:** Es un principio de connotación social que busca asegurar a toda la comunidad condiciones de convivencia dignas e igualitarias, sin hacer diferencias a partir de la condición social, sexual o de género, entre otras.

3. **VALORES INSTITUCIONALES:** **Respeto:** Es la expresión de entenderse y de entender al otro, reconociendo y valorándolo en la diferencia.- **Responsabilidad:** Es asumir las consecuencias de los actos y compromisos adquiridos.- **Honestidad:** Es la actitud de la valoración de sí mismo y de los demás, expresada en las sanas costumbres para la buena convivencia.- **Solidaridad:** Es la expresión de sentimientos que llevan a la persona a establecer condiciones para una ayuda mutua.- **Tolerancia:** es la capacidad de comprensión y respeto por las prácticas y opiniones de los demás, aún en la diferencia.

4. **MANUAL DE CONVIVENCIA ESCOLAR (MCE):** Es de obligatorio y permanente acatamiento, dentro y fuera de la Institución en lo pertinente, para todos los Miembros de la Comunidad Educativa Pablita. De manera especial los derechos se ejercerán apropiadamente y se cumplirá siempre con los deberes contenidos en los Artículos 24 y 25 (para el Estudiante), 31 y 32 (para los Padres de Familia/Acudientes) de dicho Manual.

5. **PORTE DEL UNIFORME y PUNTUALIDAD:** Desde el inicio del año escolar 2024 y durante el mismo, mi Acudido(a) portará completa y adecuadamente el Uniforme de Diario del Colegio y el correspondiente a Educación Física, sin adornos (piercings) o complementos estrafalarios o inapropiados. Así mismo, velaré por el ingreso puntual diario del Estudiante al Colegio, en el horario establecido y presentaré las excusas escritas oportunamente cuando se requiera, asumiendo desde ahora las consecuencias que se deriven de este incumplimiento.

6. **ASISTENCIA:** De acuerdo con lo establecido en el Manual de Convivencia Escolar y en el Sistema Institucional de Evaluación del Estudiante (SIEE), mi Acudido(a) deberá asistir mínimo al ochenta por ciento (89%) de las clases realmente orientadas, y en caso de superar el límite del veinte por ciento (20%) de inasistencias (con o sin excusa), se asumirá la reprobación del año escolar, en cualquier momento de éste que se llegue a dicho límite.

7. **SISTEMA INSTITUCIONAL DE EVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE (SIEE):** Es el Sistema que registra el desempeño académico y comportamental del Estudiante, en escala valorativa cualitativa de: Desempeño Superior (DS), Desempeño Alto (DA), Desempeño Básico (DB) y Desempeño Bajo (DBj), según la obtención de logros y desarrollo de competencias del Estudiante durante el año escolar, que se distribuye en cuatro (4) períodos académicos según el Calendario Escolar. En cada Período se realizará dos (2) reuniones: una previa en la mitad del mismo y otra al final para recibir el boletín correspondiente.

8. **AUTORIZACIÓN PARA MANEJO DE DATOS, MATERIAL VISUAL O FOTOGRÁFICO:** Autorizo a la Institución para que utilice los datos de mi Acudido(a) o el material visual/fotográfico cuando así se requiera, interna o externamente, para fines exclusivamente académicos o institucionales y oportunamente brindaré información si hay cambios en dichos datos personales o familiares.

En constancia se firma la presente Acta en Manizales a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Madre/Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma del(a) Estudiante



# INSTITUCIÓN EDUCATIVA



## SIMPADE

Sistema de Información para el Monitoreo, la Prevención y el Análisis de la Deserción Escolar

ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_

### Información Individual

¿El estudiante vive solo? .....	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Embarazo adolescente .....	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado? .....	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
¿Maternidad o paternidad a temprana edad? .....	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
¿Refiere que ha sido víctima de discriminación, agresiones físicas o agresiones verbales en razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual? .....	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> NO APLICA
¿Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar? .....	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
¿Refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a: (Puede seleccionar varias opciones)	<input type="radio"/> DISCAPACIDAD <input type="radio"/> RELIGION <input type="radio"/> OTRAS	<input type="radio"/> A SU RITMO DE APRENDIZAJE <input type="radio"/> A SU PERTENENCIA ETNICA <input type="radio"/> APARICIENCIA FISICA <input type="radio"/> CARACTERISTICAS FAMILIARES
¿Qué desea estudiar? .....		

### Información Familiar

Número de personas que viven en el hogar: .....	_____
---	-------

### Características de la vivienda

El tipo de la vivienda es: .....	<input type="radio"/> CASA	<input type="radio"/> APARTAMENTO	<input type="radio"/> CUARTOS	<input type="radio"/> OTROS (CARPAS, ALBERGUES, ETC)
La tenencia de la vivienda es: .....	<input type="radio"/> PROPIA	<input type="radio"/> PROPIA CON CRÉDITO	<input type="radio"/> ARRIENDO	<input type="radio"/> USUFRUCTO
Servicios básicos de la vivienda: (Puede seleccionar varias opciones)	<input type="radio"/> ENERGIA ALTERNATIVA RENOVABLE <input type="radio"/> GAS DOMICILIARIO <input type="radio"/> ENERGIA	<input type="radio"/> AGUA <input type="radio"/> TELEFONO <input type="radio"/> RECOLECCION DE BASURAS	<input type="radio"/> ALCANTARILLADO <input type="radio"/> INTERNET	

### Trayectoria Escolar

¿Tuvo educación preescolar? .....	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Años en educación preescolar: .....		
¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar? .....	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
¿Cuánto tiempo, en meses, estuvo por fuera del sistema educativo? .....		
Abandonos temporales (año lectivo actual): .....		
¿Ha repetido años? .....	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Número de veces que ha repetido años: .....		
¿Está repitiendo el grado actual? .....	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Antecedentes disciplinarios de la vida académica	<input type="radio"/> LLAMADOS DE ATENCIÓN <input type="radio"/> NO APLICA	<input type="radio"/> SUSPENSIONES <input type="radio"/> LLAMADOS DE ATENCIÓN Y SUSPENSIONES
Asistencia promedio del año anterior	<input type="radio"/> ALTA (80% ó MAS) <input type="radio"/> BAJA (MENOR AL 50%)	<input type="radio"/> MEDIA (ENTRE EL 50% Y MENOR AL 80%) <input type="radio"/> NO APLICA
¿Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista? .....	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar? .....	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
¿Cuál o cuáles asignaturas no está aprobando? (Puede seleccionar varias opciones)	<input type="radio"/> CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL <input type="radio"/> CIENCIAS SOCIALES, HISTORIA, GEOGRAFIA, CONSTITUCIÓN POLITICA Y DEMOCRACIA <input type="radio"/> EDUCACION ARTISTICA <input type="radio"/> EDUCACION ETICA Y EN VALORES HUMANOS <input type="radio"/> EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTES <input type="radio"/> EDUCACION RELIGIOSA <input type="radio"/> HUMANIDADES, LENGUA CASTELLANA E IDIOMAS EXTRANJEROS <input type="radio"/> MATEMATICAS <input type="radio"/> TECNOLOGIA E INFORMATICA	

### Estrategias que debería tener el estudiante

Estrategias ... (Puede seleccionar varias opciones)	<input type="radio"/> SUBSIDIOS CONDICIONADOS A LA ASISTENCIA ESCOLAR <input type="radio"/> UTILES ESCOLARES <input type="radio"/> TRANSPORTE ESCOLAR	<input type="radio"/> JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA <input type="radio"/> VESTUARIO ESCOLAR <input type="radio"/> ALIMENTACION ESCOLAR
--	---	---

### Caracterizar la información familiar

parentesco: Padre-madre, abuelo(a), tío(a), etc	Es _____ del estudiante	
Nombre: _____		
Nivel Educativo: _____	Marque con X	
	<input type="radio"/> SIN EDUCACION <input type="radio"/> PRIMARIA COMPLETA <input type="radio"/> MEDIA COMPLETA <input type="radio"/> SUPERIOR COMPLETA	<input type="radio"/> PRIMARIA INCOMPLETA <input type="radio"/> MEDIA INCOMPLETA <input type="radio"/> SUPERIOR INCOMPLETA <input type="radio"/> POSGRADO
Asiste a reuniones, distintas a las de entrega de boletines	<input type="radio"/> SIEMPRE	<input type="radio"/> CASI SIEMPRE
Asiste a entrega de informes	<input type="radio"/> SIEMPRE	<input type="radio"/> CASI SIEMPRE
Tipo de empleo	<input type="radio"/> TEMPORAL	<input type="radio"/> PERMANENTE
Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio el último año	<input type="radio"/> NO HA CAMBIADO	<input type="radio"/> ENTRE 1 Y 2 VECES
	<input type="radio"/> ENTRE 3 Y 4 VECES	<input type="radio"/> MAS DE 4 VECES



**AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES POR PARTE DE LOS ACUDIENTES, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO PEDAGÓGICO PRESENCIAL Y/O VIRTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI**

Autorizo a la institución Educativa Instituto Pablo VI para ejercer tratamiento de datos personales, que, a través de la prestación del servicio educativo en el acompañamiento pedagógico presencial y/o virtual, se pueda realizar sobre la información de mi hijo (a) con las finalidades de:

1. Adelantar las actividades que comprenden el desarrollo del proceso de aprendizaje de mi hijo(a) en el acompañamiento pedagógico presencial y/o virtual;
2. Realizar la grabación de los acompañamientos pedagógicos presenciales y/o virtuales que se lleven a cabo con la finalidad de realizar seguimiento y dejar trazabilidad de los temas tratados, así como con fines pedagógicos;
3. Realizar publicaciones en la página web de la institución, como en las redes sociales institucionales de imágenes o registros de los acompañamientos pedagógicos presenciales y/o virtuales, donde podrá aparecer la imagen de mi hijo (a), como la información relativa a actividades académicas realizadas por este;
4. Realizar por medios presenciales y/o virtuales todos los tratamientos sobre la información personal de mi hijo (a), inicialmente autorizados por mí, en calidad de representante legal en el contrato de servicios educativos suscrito a principio del año escolar. He sido informado previamente sobre los efectos de esta autorización, como sobre mi derecho a conocer, actualizar, rectificar o suprimir la información personal objeto de autorización, para lo cual los canales dispuestos por la institución, son los definidos en la política de protección de datos personales del colegio disponible al acceso público mediante la página web de la institución: <https://.institutopablosexto.edu.co/>
5. Autorizo a la I.E para la toma de videos, fotos y otros con fines estrictamente académicos.

En constancia firmamos en señal de autorización y aceptación.

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_

**Firma del acudiente 1:** \_\_\_\_\_

**Nombre del acudiente:** \_\_\_\_\_

**Cédula:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma del acudiente 2:** \_\_\_\_\_

**Nombre del acudiente:** \_\_\_\_\_

**Cedula:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_



## INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI

Manizales – Caldas

Res. de Funcionamiento Nro. 125 de Enero 25 de 2019 expedida por la Secretaria de Educación Municipal  
Nit. 810.002.607-8 Código DANE 117001005965 - Código ICFES 091504

### LA SUSCRITA RECTORA DE LA I.E INSTITUTO PABLO VI

#### CERTIFICA

Que el estudiante \_\_\_\_\_ con Nro. de TI \_\_\_\_\_ de Manizales (caldas), grado 10 -1 del año 2022, realizo el Servicio Social del Estudiantado, desde el mes de \_\_\_ hasta \_\_\_ cumpliendo con las \_\_\_ horas de servicio social, acompañando y realizando las actividades programadas por \_\_\_\_\_ en la Sede Principal, en los grados Decimo, los días \_\_\_\_\_ de hora desempeñándose con responsabilidad e interés, asistiendo con puntualidad.

Dado en Manizales a los 27 días del mes de julio del año 2023.

**LUCY MAGDALENA CORREA DE ORTIZ**

Rectora



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI**  
**AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DE ESTUDIANTES LA INSTITUCIÓN**  
**FECHA \_\_\_\_\_**

Señora Rectora y/o Coordinador

Yo \_\_\_\_\_ Identificado con CC \_\_\_\_\_ como Acudiente del estudiante  
 \_\_\_\_\_ Del Grupo \_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ solicito permiso para que bajo mi  
 total responsabilidad pueda ausentarse de la institución por motivo de:

ENFERMEDAD:   
 DILIGENCIAS PERSONALES:   
 CITA MEDICA:

Sale en compañía de: \_\_\_\_\_  
 Por qué medio fue autorizada la persona que sale con el Estudiante: \_\_\_\_\_  
 Hora de salida: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma y Cedula Acudiente

\_\_\_\_\_  
 Vbo.Bo. Rectora – Coordinadora - Docente



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI**  
**AUTORIZACIÓN PARA SALIDA ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN**  
**FECHA \_\_\_\_\_**

Señora Rectora y/o Coordinador

Yo \_\_\_\_\_ Identificado con CC \_\_\_\_\_ como Acudiente del estudiante  
 \_\_\_\_\_ Del Grupo \_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ solicito permiso para que bajo mi  
 total responsabilidad pueda ausentarse de la institución por motivo de:

ENFERMEDAD:   
 DILIGENCIAS PERSONALES:   
 CITA MEDICA:

Sale en compañía de: \_\_\_\_\_  
 Por qué medio fue autorizada la persona que sale con el Estudiante: \_\_\_\_\_  
 Hora de salida: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma y cedula Acudiente

\_\_\_\_\_  
 Vbo.Bo. Rectora – Coordinadora - Docente



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI**  
**AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DE ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN**  
**FECHA \_\_\_\_\_**

Señora Rectora y/o Coordinador

Yo \_\_\_\_\_ Identificado con CC \_\_\_\_\_ como Acudiente del estudiante  
 \_\_\_\_\_ Del Grupo \_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ solicito permiso para que bajo mi total  
 responsabilidad pueda ausentarse de la institución por motivo de:

ENFERMEDAD:   
 DILIGENCIAS PERSONALES:   
 CITA MEDICA:

Sale en compañía de: \_\_\_\_\_  
 Por qué medio fue autorizada la persona que sale con el Estudiante: \_\_\_\_\_  
 Hora de salida: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma y cedula Acudiente

\_\_\_\_\_  
 Vbo.Bo. Rectora – Coordinadora - Docente

FECHA: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_, identificada con c.c. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, como acudiente autorizado, residente en barrio \_\_\_\_\_, a sabiendas de la responsabilidad penal que asumo con este juramento y conforme a lo dispuesto por el artículo 10 de la ley 962 de 2005, manifiesto:

Que, solicito retirar a \_\_\_\_\_ identificado con TI \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ quien cursa actualmente grado \_\_\_\_\_ en el año \_\_\_\_\_, ya que desea seguir sus estudios en otra Institución Educativa en \_\_\_\_\_

En tal virtud afirmo, que la firma puesta en esta declaración, es de mi puño y letra y es la misma que acostumbro tanto en mis actos públicos como privados y en señal de lo anterior, imprimo mi huella dactilar.

Cordialmente:

\_\_\_\_\_

NOMBRE:

C.C.

CEL.









## AUTORIZACIÓN DE SALIDA PEDAGÓGICA

Yo \_\_\_\_\_ Padre , Madre  Acudiente  del Estudiante \_\_\_\_\_ del grado \_\_\_\_\_ de La

I.E. Instituto Pablo VI; Sede \_\_\_\_\_, autorizo para que asista a la Salida Pedagógica a realizarse en \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ de 2024, quien se compromete a comportarse adecuadamente según lo estipulado en el Manual de Convivencia.

Con el fin de cubrir todos los aspectos necesarios para mantener la salud y la seguridad de los Estudiantes le solicitamos suministrar la siguiente información:

1. Números de contacto padre de familia; acudiente y o familiares del educando:

- Contacto 1: \_\_\_\_\_
- Contacto 2: \_\_\_\_\_

Dada en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE ACUDIENTE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL ESTUDIANTE**

Cédula: \_\_\_\_\_



## AUTORIZACIÓN DE SALIDA PEDAGÓGICA

Yo \_\_\_\_\_ Padre , Madre  Acudiente  del Estudiante \_\_\_\_\_ del grado \_\_\_\_\_ de La

I.E. Instituto Pablo VI; Sede \_\_\_\_\_, autorizo para que asista a la Salida Pedagógica a realizarse en \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ de 2024, quien se compromete a comportarse adecuadamente según lo estipulado en el Manual de Convivencia.

Con el fin de cubrir todos los aspectos necesarios para mantener la salud y la seguridad de los Estudiantes le solicitamos suministrar la siguiente información:

1. Números de contacto padre de familia; acudiente y o familiares del educando:

- Contacto 1: \_\_\_\_\_
- Contacto 2: \_\_\_\_\_

Dada en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE ACUDIENTE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL ESTUDIANTE**

Cédula: \_\_\_\_\_



“EDUCACIÓN PARA LA TOLERANCIA Y LA SUPERACIÓN”

Cra. 28A Nro. 13 - 02 Tels. 8832837 (Sede B Barrios Unidos) - 8832390 (Sede A Principal) - 8739611, (Sede C Simón Bolívar)  
C E: pablosexto@institutopablosexto.edu.co



## INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI

Manizales – Caldas

Res. de Funcionamiento Nro. 125 de Enero 25 de 2019 expedida por la Secretaria de Educación Municipal  
Nit. 810.002.607-8 Código DANE 117001005965 - Código ICFES 091504

### LA SUSCRITA Rectora DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO PABLO VI

**NIT: 810.002.607-8**

**CODIGO DANE 117001005965**

#### HACE CONSTAR

Que esta Institución Educativa cuenta con **DISPONIBILIDAD DE CUPO** para la estudiante, \_\_\_\_\_ con documento **Nro.** \_\_\_\_\_ grado : \_\_\_\_ ( \_°), para el año 2024.

Esta Disponibilidad tiene validez de cinco días (05) hábiles a partir de su expedición

Nota: i) Favor retirar o trasladar en el SIMAT.

ii) Favor Expedir Certificado de Curso y aprobó del año anterior.

Para constancia se firma en el municipio Manizales Caldas, a los ocho (08) días del mes de agosto del año dos mil veinticuatro (2024).

**Lucy Magdalena Correa de Ortiz**

*Rectora*

“EDUCACIÓN PARA LA TOLERANCIA Y LA SUPERACIÓN”

Cra. 28A Nro. 13 - 02 Tels. 8832837 (Sede B Barrios Unidos) - 8832390 (Sede A Principal) - 8739611, (Sede C Simón Bolívar)

C E: pablosexto@institutopablosexto.edu.co

IDENTIFICACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SEDE PRINCIPAL

NOMBRE SED		IDENTIFICACIÓN		DIRECCIÓN		TELÉFONO	
FAX	CORREO ELECTRÓNICO			DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA U _____ R _____	
<b>CENTRO EDUCATIVO DONDE LABORA EL DOCENTE</b>							
NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA		DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA U _____ R _____	
<b>INFORMACIÓN DEL DOCENTE ACCIDENTADO</b>							
TIPO DE VINCULACIÓN		PLANTA		PROVISIONAL			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN C.C. _____		NUMERO _____		FECHA DE NACIMIENTO(DIA, MES, AÑO) ____/____/____		SEXO MASCULINO _____ FEMENINO _____	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	
CARGO: DOCENTE _____ ORIENTADOR (A) _____ D.D. RECTOR (A) _____ COORDINADOR (A) _____		FECHA DE INGRESO SED(DIA, MES, AÑO) ____/____/____		SALARIO		JORNADA DE TRABAJO HABITUAL MAÑANA _____ TARDE _____ NOCHE _____ GLOBAL _____	
<b>INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE DE TRABAJO</b>							
FECHA DEL ACCIDENTE(DIA, MES, AÑO) ____/____/____		HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HORAS) HORA: _____ MIN. _____		DIA DE LA SEMANA EN QUE OCURRE LUN _____ MAR _____ MC _____ JU _____ VI _____ SAB _____ DOM _____			
JORNADA EN QUE SUCEDE NORMAL _____ EXTRA _____		ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL? SI _____ NO _____		CUAL (Diligenciar solo en caso negativo)		TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE _____	
TIPO DE ACCIDENTE: PROPIO DEL TRABAJO _____ TRÁNSITO _____ VIOLENCIA _____ DEPORTIVO _____ RECREATIVO _____		CAUSÓ LA MUERTE SI _____ NO _____		DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE		MUNICIPIO DEL ACCIDENTE	
						ZONA ACCIDENTE U _____ R _____	
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE DE TRABAJO :				DENTRO DEL COLEGIO _____ FUERA DEL COLEGIO _____			
INDIQUE EL SITIO DONDE OCURRIÓ		TIPO DE LESIÓN		<input type="checkbox"/> GLOPE, CONTUSIÓN, APLASTAMIENTO <input type="checkbox"/> QUEMADURA <input type="checkbox"/> ENVENENAMIENTO, INTOXICACIÓN AGUDA, ALERGIA <input type="checkbox"/> EFECTO DEL CLIMA, DEL TIEMPO O DEL AMBIENTE <input type="checkbox"/> ASFIXIA <input type="checkbox"/> EFECTO DE LA ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN <input type="checkbox"/> LESIONES MÚLTIPLES <input type="checkbox"/> OTRO? CUAL? _____			
<input type="checkbox"/> AULA ESCOLAR <input type="checkbox"/> AREAS RECREATIVAS <input type="checkbox"/> CORREDORES O PASILLOS <input type="checkbox"/> ESCALERAS <input type="checkbox"/> AREA DE CIRCULACIÓN DE VEHICULOS(PARQUEO) <input type="checkbox"/> OFICINAS (SALA DE PROFESORES) <input type="checkbox"/> AREAS COMUNES <input type="checkbox"/> OTROS CUAL? _____		<input type="checkbox"/> FRACTURA <input type="checkbox"/> LUXACIÓN <input type="checkbox"/> TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR <input type="checkbox"/> HERNIA O LACERACIÓN, MÚSCULO, TENDÓN SIN HERIDA <input type="checkbox"/> CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO <input type="checkbox"/> AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (PÉRDIDA OJO) <input type="checkbox"/> HERIDA <input type="checkbox"/> TRAUMA SUPERFICIAL					
PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADA		AGENTE CON EL QUE SE LESIONO EL DOCENTE		FORMA DEL ACCIDENTE			
<input type="checkbox"/> CABEZA <input type="checkbox"/> OJO <input type="checkbox"/> CUELLO <input type="checkbox"/> TRONCO (ESPALDA, COLUMNA, PELVIS) <input type="checkbox"/> TORAX <input type="checkbox"/> ABDOMEN <input type="checkbox"/> MIEMBROS SUPERIORES <input type="checkbox"/> MANOS <input type="checkbox"/> MIEMBROS INFERIORES <input type="checkbox"/> PIES <input type="checkbox"/> MÚLTIPLES		<input type="checkbox"/> EQUIPOS O MÁQUINAS <input type="checkbox"/> MEDIO DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS, UTENSILIOS <input type="checkbox"/> MATERIALES O SUSTANCIAS <input type="checkbox"/> AMBIENTE DE TRABAJO (SUPERFICIES DE TRÁNSITO, MUEBLES, TEJADOS, PUERTAS, VENTANAS) <input type="checkbox"/> OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS <input type="checkbox"/> APARATOS <input type="checkbox"/> ANIMALES (VIVOS O PRODUCTOS ANIMALES) <input type="checkbox"/> AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS		<input type="checkbox"/> CAÍDA DE OBJETOS <input type="checkbox"/> CAÍDA DE PERSONAS <input type="checkbox"/> PISADAS, CHOQUES O GOLPES <input type="checkbox"/> ATRAPAMIENTOS <input type="checkbox"/> SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO <input type="checkbox"/> EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA <input type="checkbox"/> EXPOSICIÓN O CONTACTO CON ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS <input type="checkbox"/> OTRO: CUÁL? _____			
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE				PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE			
DESCRIBIR DE MANERA DETALLADA EL ACCIDENTE: LA DESCRIPCIÓN (RESPONDA A LAS PREGUNTAS: QUÉ, CÓMO, CUÁNDO? DÓNDE?)				APELLIDOS Y NOMBRES		IDENTIFICACIÓN	NÚMERO
						C.C. _____ C.E. _____	_____
				CARGO			
				APELLIDOS Y NOMBRES		IDENTIFICACIÓN	NÚMERO
						C.C. _____ C.E. _____	_____
				CARGO			
<b>RESPONSABLE DEL INFORME</b>							
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD				NÚMERO			
C.C. _____ C.E. _____				_____			
FIRMA							
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME (DIA, MES, AÑO)							
____/____/____							