**CERTIFICACION DE MATRICULA OFICIAL ATENDIDA POR**

**DOCENTES OFICIALES Y CONTRATADOS**

Por Medio de la presente YO; NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR, con número de Identificación ############## expedida en la ciudad de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. Rector de la Institución Educativa XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, con No. De DANE: XXXXXXXXXXXXXXXXXXX del municipio no certificado de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

**CERTIFICO QUE:**

La siguiente es la matricula oficial Y contratada atendida en la sede: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX con número de consecutivo ###################; en la jornada de la XXXXXXXXXXXXXXX bajo el modelo educativo XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX; en cada uno de sus respectivos grados y que todos los estudiantes aparecen reflejados en SIMAT a corte del día de hoy como damos fe en el presente informe.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPORTE OFICIAL DE ALUMNOS MATRICULADOS A LA FECHA ATENDIDOS CON DOCENTES OFICIALES Y CONTRATADOS EN ESTA SEDE** | | | | | | |
| **INSTITUCION:** | |  | | | | |
| **DANE No.:** | |  | | | | |
| **SEDE:** | |  | | | | |
| **CONSECUTIVO SEDE No.:** | |  | | | | |
| **JORNADA:** | |  | | | | |
| **MODELO EDUCATIVO:** | |  | | | | |
| **GRADO** | **ALUMNOS ATENDIDO POR DOCENTES OFICIALES** | | **ALUMNOS ATENDIDOS POR DOCENTES CONTRATADOS** | | **TOTAL ALUMNOS ATENDIDOS EN ESTA SEDE** | |
| **ALUMNOS (O)** | **GRUPOS (O)** | **ALUMNOS ( C )** | **GRUPOS (C )** | **ALUMNOS (O+C)** | **GRUPOS (O+C)** |
| **0** |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rector**  **Director de Núcleo**