

MATRÍCULA PARA ESTUDIANTES NUEVOS GRADO PREESCOLAR 2026

(Listado publicado)

MATRÍCULA PARA ESTUDIANTES NUEVOS GRADO PREESCOLAR (Listado)

Fecha	Hora	Para la Sedes
Diciembre 10 de 2025	08:00a.m. – 01:00 pm.	Bethlemitas - Santa Ana

REQUISITOS DE MATRÍCULA

- *1 Foto 3x4 (Reciente)
- *Registro Civil de Nacimiento Original o Copia Legible.
- *Fotocopia Carnet de Vacunas completo y actualizado según esquema (**Revisar Información adjunta a este documento**).
- * Fotocopia Carnet de Desarrollo y Crecimiento completo y actualizado.
- * Fotocopia Certificado EPS (Puede ser el descargado de la Plataforma FOSYGA - ADRES).
- * Fotocopia Recibo de Servicio Público (Actual donde se visualice dirección y estrato)
- * Fotocopia Documento de los Padres de Familia Legibles.
- * Paz y salvo del jardín (si aplica).
- * Observador del estudiante o Ficha Pedagógica expedida por el Jardín de ICBF (si aplica).
- * Certificado Médico Reciente.
- * Certificado de víctima de conflicto (si aplica).
- * Diagnóstico médico si presenta algún tipo de discapacidad.
- * Formulario del Sistema de Información para el Monitoreo, la Prevención y el Análisis de la Deserción Escolar **“SIMPADE” 2026**.
- *Pacto de Lealtad y Acta de Compromiso con mi Institución Educativa San Jerónimo Emiliani Vigencia 2026.
- * Soporte Pago de Póliza Estudiantil.

Les recordamos que el Proceso de matrícula se realiza únicamente en la Sede Centro Juvenil Emiliani de la I.E San Jerónimo Emiliani, de manera presencial con la asistencia del Menor Estudiante y del Padre de Familia quien a su vez se registrará como el Representante Legal y/o acudiente, con el diligenciamiento del Formulario del Sistema de Información para el Monitoreo, la Prevención y el Análisis de la Deserción Escolar “SIMPADÉ”2026 y el Pacto de Lealtad y Acta de Compromiso con mi Institución Educativa San Jerónimo Emiliani Vigencia 2026.

Quien no realice el proceso de matrícula en la fecha correspondiente, única establecida, perderá automáticamente el cupo que será reasignado.

RUTA DE UBICACIÓN DEL DOCUMENTO ACTA DE COMPROMISO Y PACTO DE LEALTAD y “SIMPADÉ”
Página Web www.colegioemiliani.edu.co link matriculas 2026.

MUCHAS GRACIAS.

COSTOS EDUCATIVOS

(Los recaudos correspondientes a la Póliza Estudiantil se realizarán en la Institución Educativa el día y en el horario de matrícula y se presentarán como soporte en el proceso.)

Seguro Estudiantil	\$ 13.000
Agenda Escolar	\$ 9.000

Fechas para realizar los pagos.

Pagos correspondientes para el año 2026:

Póliza Estudiantil: Cra 9 # 22-26 Casa JAV o El día del proceso de matrícula en el puesto de pago autorizado en día del proceso de matrícula en la Institución Educativa Sede Centro Juvenil Emiliani.

**Agenda Escolar 2026: El día del proceso de matrícula en el puesto de pago autorizado en día de la matrícula en la Institución Educativa Sede Centro Juvenil Emiliani.
(Únicas Fechas para realizar pagos)**

ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA LA EDAD

Recibidos x



PROGRAMA PAI

6 nov 2025, 5:07 p.m. (hace 12 días)



para colegiopedagogicojairo@gmail.com, coltalentos09@gmail.com, colegiocrayolamagica@gmail.com, gimnasiojuandecastellanos@gmail.com, ipesista333@gmail.com, liceolatinoamericano2000@gmail.com, germanmonroy@yahoo.es, colfedericofroebel

Cordial Saludo,

De acuerdo a la circular conjunta enviada por Secretaria de Salud Territorial y Secretaria de educación con el objetivo de exigir el carne de vacunación completo y actualizado para las matrículas vigencia 2026, me permito enviar esquema de vacunación con el fin de que los rectores, profesores y administrativos tengan conocimiento de cuáles son las vacunas que debe de tener los estudiantes.

Recordar que por el brote de fiebre amarilla a partir de los 9 meses hasta los 59 años se debe tener la vacuna de fiebre amarilla.

También se debe contar con la vacuna de Sarampión- rubeola para los niños nacidos desde el 2010 en adelante

Anexo esquema de vacunación.

Hillary Cucunuba Jimenez
Coordinadora PAI Tunja
Programa Ampliado de Inmunizaciones
Secretaría de Salud Territorial
Alcaldía Mayor de Tunja



Secretaría de
Salud Territorial

ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE COLOMBIA

EDAD	VACUNA	DOSIS	ENFERMEDAD QUE PREVIENE
Recién Nacido	BCG	Única	Meningitis Tuberculosa
	Hepatitis B	Recién nacido	Hepatitis B (Garantizar en las primeras 12 horas del RN)
A los 2 meses	Pentavalente (DPT - Hib b - Hep B)	Primera	Difteria - Tos ferina - Tétanos Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b. Hepatitis B
	Antipolio VIP	Primera	Poliomielitis
	Rotavirus	Primera	Diarrea causada por Rotavirus
	Neumococo	Primera	Neumonías, otitis, meningitis y bacteriemias
A los 4 meses	Pentavalente (DPT - Hib b - Hep B)	Segunda	Difteria - Tos ferina - Tétanos Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b. Hepatitis B
	Antipolio VIP	Segunda	Poliomielitis
	Rotavirus	Segunda	Diarrea causada por Rotavirus
	Neumococo	Segunda	Neumonías, otitis, meningitis y bacteriemias
A los 6 meses	Pentavalente (DPT - Hib b - Hep B)	Tercera	Difteria - Tos ferina - Tétanos Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b. Hepatitis B
	Antipolio VIP	Tercera	Poliomielitis
	Influenza estacional	Primera	Enfermedades respiratorias causadas por el virus de la influenza
7m	Influenza estacional	Segunda	Enfermedades respiratorias causadas por el virus de la influenza
A los 12 meses	Triple Viral	Primera	Sarampión, Rubéola y Paperas
	Varicela	Primera	Varicela
	Neumococo	Refuerzo	Neumonías, otitis, meningitis y bacteriemias
	Hepatitis A	Única	Hepatitis A
A los 18 meses	Pentavalente (DPT - Hib b - Hep B)	Primer Refuerzo	Difteria - Tos ferina - Tétanos Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b. Hepatitis B
	Antipolio VIP	1er Refuerzo	Poliomielitis
	Fiebre amarilla	Única	Fiebre amarilla
	Triple viral	Refuerzo	Sarampión, Rubéola y Paperas
A los 5 años	DPT	2do Refuerzo	Difteria - Tosferina - Tétanos
	Antipolio VIP	2do Refuerzo	Poliomielitis
	Varicela	Refuerzo	Varicela
9 a 17 años	Virus del Papiloma Humano (VPH)	Única	Cáncer causado por Virus de Papiloma Humano
Mujeres en Edad Fértil (MEF) De 10 a 49 años	Toxoide tetánico y diftérico del adulto (Td)	5 dosis:	Difteria, Tétanos accidental, Tétanos neonatal.
		Td1: Día 0	
		Td2: al mes de d1.	
		Td3: a los 6 meses de Td2.	
		Td4: Al año de Td3.	
Gestantes	Influenza estacional	Única anual a partir de la semana 14	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
	TdaP (Tétanos, Difteria, Tos ferina acelular)	Única por cada embarazo Entre semana 26 y preferiblemente antes de semana 36	Tétanos neonatal, difteria y Tos ferina neonatal.
Adultos de 60 años y +	Influenza estacional	Anual	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza