

Sede

INSTITUTO TÉCNICO PADRE MANUEL BRICEÑO JAUREGUI FE Y ALEGRIA

Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

SEDE TEODORO GUTIÉRREZ CALDERÓN



Año Lectivo	Foli					a	Grado E		0		Cur				Jornada
2020			0)7/11/2	2019		TERC	CERO			3-E				MAÑANA
Situación ai	ño anter	rior		Nue	vo						vel Aca				
APRO	BADO			No						BÁ	SICA P	RIMAF	RIA		
			Colegio								Н	erma	nos en la In	stitu	ución
	CEDUL	_a idei	NTIDAD	NUEV	'A PEP	RAM\	/# 5099952						0		
						INFO	RMACIÓN D	EL ES	TUDIA	NTE					
Prim	er Apell	lido			Segur	ndo Ap	ellido		Prim	er Non	nbre		Seg	und	lo Nombre
AL	VARAD	0			SI	EGOVI	Α			THAILY	<u> </u>			ZU	ILYTH
Tipo de do	cumen	ito	Núme	ero Do	cume	nto	Depart	tament	о Ехре	edición			Ciudad	ıdad Expedición	
Т	Ί			50999	952		Nor	te de S	Santan	der			C	ícut	ta
Fecha Nacim	iento	Edad	Tipo 9	Sangr	e Se	exo	Dpto	o. de Na	acimie	nto			Ciudad de	e Na	acimiento
01/09/20:		8	C)+		F		Venez					Ver		
	Direc	ción				Barrio				Teléfono			Correo	Elec	trónico
C						CARLOS RAMIREZ PARIS								@gr	mail.com
Desplaza	Desplazado Fecha Expulsión					Dpto. Expulsión							Municipio E	xpu	lsión
NO	·														
			l	EPS / /	ARS	RS				E	strato		Sisben		Nivel
											2		NO		0.00
	Etni	ia				Capacidad excepcionales							Discapa	cida	nd
						I	NFORMACIÓ		MILIAI	₹					
			Padre				Cédula				Ocupa			١	Número Teléfono
THANE	R ANTC	NIO A	LVARAD	00 AG	UERO		-136793			D	OMICIA		0		3192798844
			Madre				Cédula				Ocupa			N	Número Teléfono
			SEGOVI	ia bar	RIOS		-193448	65			SORA D	E TAI			3192798844
	Nombre						Cédula			cupacio			Parentesc	o N	Número Teléfono
ZULAY CC	ROMO	TO SEC	SOVIA B	BARRIC)S	-1	9344865	Δ	SESOF	RA DE	TAREAS		Madre		3192798844
PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y ZULAY COROMOTO SEGOVIA BARRIOS identificado(a) con CC No19344865 de Venezuela, quien representa legalmente a THAILY ZULYTH ALVARADO SEGOVIA, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.															
	IO PAE	: SI						SEGI	JRO D	E ACCI	DENTES	S ESC	OLARES:		SI
	BENEFICIARIO PAE: SI SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES: SI														

Observaciones:

Fecha de Retiro

Firma del Acudiente

Firma del Alumno

Motivo

Rector

Firma del Acudiente



INSTITUTO TÉCNICO PADRE MANUEL BRICEÑO JAUREGUI FE Y ALEGRIA
Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019
Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



					INFO	RMACIÓN DE	LA IN	ISTIT	UCIÓN				
Sede					9	SEDE TEODOI	RO GUT	ΓΙÉRR	EZ CALI	DERÓN			
Año Lectivo	Fo	lio	Fecha	Matrí	cula	Grado E	ducativ	0		Curs	0		Jornada
2020			07/1	L/201	L9	TERC	ERO			3-B			MAÑANA
Situación a	ño ante	erior	Nι	evo					Ni	vel Acad	lémico		
APRO	BADO			No					BÁ	SICA PR	IMARIA		
			Colegio de	Proc	edencia					Нє	rmanos	en la Inst	itución
												1	
						RMACIÓN D	EL ES	TUDI	ANTE				
	er Ape			Seg	gundo Ap			Prin	ner Non	nbre			ndo Nombre
	NGARIT				HIGUER				OMAR				YESID
Tipo de do		nto	Número I			-			edición			Ciudad Ex	•
Т			1094			l	te de S					Cúc	
Fecha Nacim		Edad	Tipo San	gre	Sexo	•	. de Na				Ci		Nacimiento
02/11/20		8	0+	\perp	М		e de S					Cúc	
***	Direc					Barrio			Teléfon	0		Correo El	ectrónico
		L1 LOTE			LOS A	ALMENDROS	1 17						1.17
Desplaza	do	Fecha	Expulsión			Dpto. Expu	Ision				Mur	nicipio Exp	oulsion
NO			EPS / ARS Estrato Sisben Nivel								Nivol		
		MEDIMAS SUBSIDIADA 1 SI 16.55											
	Etr	nia	MEDIMAS	T		pacidad exce	nciona	loc		1		Discapacio	
	LU	IIIa			Ca	paciuau exce	pciona	163				NO APLIC	
				ı	ı	NFORMACIÓ	Ν ΕΔΙ	ΔΙΙΙΝ	R			NO AI LIC	-
	N	Nombre	Padre			Cédula		-11-1/-		Ocupad	ción		Número Teléfono
			O ANGARITA			1327769				MECÁN			3123218226
		lombre				Cédula				Ocupad			Número Teléfono
BERL			UERA MEN	DOZA	Α	2760539				HOGA			3213064382
	Nomb	re Acuc	liente			Cédula		С	cupació	ón	Pa	rentesco	Número Teléfono
BERLY K	ARINA	HIGUE	RA MENDO	ZA	2	7605396			HOGAR			Madre	3213064382
					PRESTA	CIÓN DEL SI	RVICI	O ED	UCATI	/0			
Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y BERLY KARINA HIGUERA MENDOZA identificado(a) con CC No. 27605396 de, quien represent legalmente a OMAR YESID ANGARITA HIGUERA, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes par el año lectivo 2020.										_, quien representa de Convivencia de la ⁄o las Comisiones de			
BENEFICIAF	NO PAI	Ε;					SEGU	JKU L	E ACCII	JEN1E2	ESCOLA	KES:	31
Fi	rma de	el Acud	ente			Firma del	Alumn	10				Recto	r
Observacio	bservaciones:												
Fecha de Re	tiro				Motivo						Firma d	lel Acudien	te
	T							T					



INSTITUTO TÉCNICO PADRE MANUEL BRICEÑO JAUREGUI FE Y ALEGRIA
Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019
Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



					INFO	RMACIÓN DE	LA IN	ISTIT	UCIÓN				
Sede					9	SEDE TEODOI	RO GU	TIÉRR	EZ CALI	DERÓN			
Año Lectivo	Fo	lio	Fecha N	1atrío	cula	Grado E	ducativ	/ 0		Curs	50		Jornada
2020			07/11	/201	.9	TERC	CERO			3-E	3		MAÑANA
Situación a	ño ante	erior	Nu	evo						vel Aca			
APRO	BADO		1	lo					BÁ	SICA PF	RIMARI	A	
			Colegio de	Proce	edencia					H	erman	os en la Inst	itución
												0	
						RMACIÓN D	EL ES						
	er Ape			Seg	gundo Ap			Prin	ner Non	nbre		Segui	ndo Nombre
	ECERR				BOTELL				DAVID				
Tipo de do		nto	Número [•	edición			Ciudad Ex	•
T			10919				te de S					Cúc	
Fecha Nacim		Edad	Tipo Sang	jre	Sexo	•	. de Na					Ciudad de I	
16/02/20		8	A+		М		e de S					Cúc	
	Direc					Barrio			Teléfon)		Correo El	ectronico
		22- 87			EL	DESIERTO	la!ź.a					4	
Desplaza	ao	recna	Fecha Expulsión Dpto. Expulsión Municipio Expulsión								Duision		
NO			EPS / ARS Estrato Sisben Nivel									Nivol	
		COOSALUD 1 SI 16.44											
	Etr	nia		I		pacidad exce	nciona	امد		<u>+</u>		Discapacio	
	LU	illu			Ca	pacidad exce	pciona	103				NO APLIC	
						NFORMACIÓ	Ν ΕΔΙ	ΜΙΙ ΙΔ	R			NO AI LIC	
	ı	Nombre	Padre		•	Cédula		,		Ocupa	ción		Número Teléfono
	N	lombre	Madre			Cédula				Ocupa	ción		Número Teléfono
CLE	MENTI	NA BEC	ERRA BOTE	LLO		3719879	97		0	FICIOS \		S	3202449278
	Nomb	re Acud	liente			Cédula		С	cupació	'n		Parentesco	Número Teléfono
CLEME	NTINA	BECER	RA BOTELLO)	3.	7198797		OFIC	CIOS VA	RIOS		Madre	3202449278
					PRESTA	CIÓN DEL SI	RVICI	O ED	UCATI	/0	-		
Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y CLEMENTINA BECERRA BOTELLO identificado(a) con CC No. 37198797 de, quien representa legalmente a DAVID BECERRA BOTELLO, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.										presenta legalmente de la Institución y se nes de Evaluación y			
BLINEI ICIAI							JEU	J110 L	L ACCII	7211123		LI TITLE	J1
Fi	rma de	el Acud	ente			Firma del	Alumn	10				Recto	r
Observacio	servaciones:												
Fecha de Re	tiro				Motivo						Firm	a del Acudien	te
	- 1												



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



				INFO	RMACIÓN DI	E LA INS	TITU	ICIÓN				
Sede					SEDE TEODO	RO GUTIE	ÉRRE	Z CAL	DERÓN			
Año Lectivo F	olio	Fe	echa Ma	trícula	Grado E	ducativo	1		Cui	rso		Jornada
2020			08/11/2	019	TERO	CERO			3-	В		MAÑANA
Situación año an	terior		Nuev	10				Ni	vel Ac	adémi	СО	
APROBADO)		No					ΒÁ	SICA P	RIMAF	RIA	
		Coleg	io de Pr	ocedencia					ŀ	Herma	nos en la Inst	itución
											0	
					ORMACIÓN D	DEL EST	UDIA	NTE				
Primer Ap			9	Segundo A	•			er Nor				ndo Nombre
BEJARA				FUENT			<u> </u>	HOLGE				ANDRES
Tipo de documento Número Documento Departamento Expedición Ciudad Expedición Tipo de Agrander Cúcuta												
TI 1091364341 Norte de Santander Cúcuta												
Fecha Nacimiento		Tipo	Sangre			o. de Nac					Ciudad de l	
02/09/2011	8		A+	M		te de Sar					Cúc	
	ección				Barrio			eléfon	-		Correo El	ectrónico
	25 1-50	_	1.17	BU	ENOS AIRES	1.1/	5	79437	8			1.17
Desplazado	_	a Expu			Dpto. Expu						Municipio Exp	oulsion
SI	16,	/08/19		NDC .	Norte de San	itander					Tibú	Nimal
			EPS / A						strato 1		Sisben SI	Nivel 13.72
-	tnia		SALUD\		apacidad exce	ncionalo			1		Discapaci	
	ша			C	apacidad exce	рстопате	:5				NO APLIC	
					INFORMACIO	ÓN FAMI	ILIAF	·			NO AI LI	JA
	Nombre	Padre	9		Cédula			_	Ocup	ación		Número Teléfono
JUAN ANI	RES BE	JARAN(O BARAJ	AS	10937449	911		SUPER	VISOR		ATIVO	3124538986
Nombre Madre Cédula Ocupación Número Teléfono												
DIANA C	DIANA CATERINE FUENTES ARIAS 1090435561 ESTUDIANTE 3134658625											
Nom	Nombre Acudiente Cédula Ocupación Parentesco Número Teléfono											
DIANA CATE	DIANA CATERINE FUENTES ARIAS 1090435561 ESTUDIANTE Madre 3134658625											
				PREST	ACIÓN DEL SI	ERVICIO	EDU	JCATI	VO		-	

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y DIANA CATERINE FUENTES ARIAS identificado(a) con CC No. 1090435561 de Cúcuta, quien representa legalmente a JHOLGER ANDRES BEJARANO FUENTES, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO P	AE:	SEGURO I	DE ACCID	ENTES ESCOLARES: SI	
Firma	del Acudiente	Firma del Alumno		Rector	
Observaciones:					
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudiente	



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



					INFO	RMACIÓN DE	LA IN	STITU	ICIÓN				
Sede						SEDE TEODOR	RO GUT	ΓΙÉRRE	Z CALI	DERÓN	ı		
Año Lectivo	Folio	F	echa M	atrícul	la	Grado Ed	ducativ	0		Cui	rso		Jornada
2020			13/11/	2019		TERC	ERO			3-	В		MAÑANA
Situación año a	anterior		Nue	evo					Ni	vel Ac	adémi	0	
APROBAD	DO		N						ΒÁ	SICA P			
			gio de P							H	Herma	nos en la Inst	itución
INSTIT	UTO DE	PROMO	CION S	OCIAL		ORTE DE BUC						0	
						RMACIÓN D	EL ES						
	Apellido				ndo Ap				er Non			J	ndo Nombre
	IUDEZ				IMENE			<u> </u>	NATHA				DAVID
Tipo de docu	imento	Núi	mero Do		-	Depart	ament		dición			Ciudad E	•
TI		<u> </u>	113912	_			Santa					Bucara	
Fecha Nacimier		id Tip	o Sangi		exo	Dpto	. de Na		nto			Ciudad de	
02/10/2010	9		B+		М	5 .	Santar		1/6			Bucara	
	O LOTE 1	_			1.00	Barrio		I	eléfon	0		Correo El	ectronico
	G LOTE 1		ılaián		LUS A	ALMENDROS	laián					Municipia Fy	alaián
Desplazado NO	rec	ha Expı	lision			Dpto. Expu	ISION					Municipio Ex	Duision
INO			EPS /	۸DC						strato		Sisben	Nivel
			LI J /	AIVO					L	1		SI	0.00
	Etnia				Ca	pacidad exce	ncional	les		_		Discapaci	
						paciada exce	p 0101101					2.000.00	
						NFORMACIÓ	N FAN	MILIAF	₹				
	Nomb	re Padr	e			Cédula				Ocup	ación		Número Teléfono
HU	UMBERTO	BERM	UDEZ			4874				BRAC	ERO		6405340
	Nomb	e Madr	e			Cédula					ación		Número Teléfono
	ALEXA	JIMENE	Z			10986172	275			HO	GAR		3182300216
-	mbre Ac					Cédula			cupacio			Parentesco	Número Teléfono
A	ALEXA JIM	ENEZ			10	98617275		ŀ	HOGAF	₹		Madre	3182300216
				PR	RESTA	CIÓN DEL SE	ERVICI	O EDU	JCATI\	VO			

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y ALEXA JIMENEZ identificado(a) con CC No. 1098617275 de Bucaramanga, quien representa legalmente a JONATHAN DAVID BERMUDEZ JIMENEZ, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO P	AE:	SEGURO D	DE ACCID	ENTES ESCOLARES: SI	
Firma	del Acudiente	Firma del Alumno		Rector	
Observaciones:	NUEVO . PENDIENTE SISI	BEN Y ARS .			
5 1 1 D .:				5	
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudiente	



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



						INFO	RMACIÓN DE	LA IN	STITU	CIÓN				
Sede							SEDE TEODO	RO GUT	TÉRRE	Z CALI	DERÓN			
Año Lectivo	Fo	lio	Fe	echa M	atrícu	la	Grado E	ducativ	0		Cui	°S0		Jornada
2020				07/11/	2019		TERC	CERO			3-	В		MAÑANA
Situación ar	io ante	rior		Nue	VO					Ni	vel Ac	adémi	0	
APROE	BADO			No)					ΒÁ	SICA P	RIMAR	IIA	
			Coleg	jio de P	roced	lencia					ŀ	lerma	nos en la Inst	itución
													0	
							RMACIÓN D	EL ES	TUDIA	NTE				
Prime	er Ape	llido				ndo Ap				er Non				ndo Nombre
	AICED					ONCA				ULIAN				FELIPE
Tipo de do		nto		nero Do				tament					Ciudad Ex	•
TI			_	109295			Nor	te de S	antan	der			Villa del	
Fecha Nacim		Edad	Tipo	o Sangr	_	exo	•	o. de Na					Ciudad de l	10.0111101110
05/01/201		8		0+		М		te de S					Cúc	
	Direc						Barrio		Т	eléfon	0		Correo El	ectrónico
	AV 4 #					LA	VICTORIA							
Desplazac	ob	Fecha	Expu	lsión			Dpto. Expu	Isión					Municipio Exp	oulsión
NO														
				EPS /						E	strato		Sisben	Nivel
				MEDI	MAS	_					1		SI	21.37
	Etni	a				Capa	cidad excepcio	onales		DICC	ADAGU	NA D N///	Discapacida	
							NFORMACIÓ	SAL FAR	411 1 4 5		APACII	JAD VI	SUAL - BAJA V	ISIÓN IRREVERSIBLE
		lombre	Dadro	.			Cédula		'IILIAF	<u> </u>	Ocup	ación		Número Teléfono
		FELIPE					8814629				VEND			3144260529
		lombre					Cédula				Ocup			Número Teléfono
		SHIRLE		<u> </u>			6044888				HO			3207424459
		re Acuc		CADA			Cédula	, ,	00	upacio		J. 11 1	Parentesco	Número Teléfono
		LIPE CA)			8146298			NDED(Padre	3144260529
	J.J . L	,			DE	1	CIÓN DEL SI	ERVICI					1 4410	5111200525
		~ · · ·								JA	. •			

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y LUIS FELIPE CAICEDO identificado(a) con CC No. 88146298 de Cucutilla, quien representa legalmente a JULIAN FELIPE CAICEDO MONCADA, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO P	AE:	SEGURO [DE ACCIDENTES ESCOLARES: SI	
			_	
Firma	del Acudiente	Firma del Alumno	Rector	
Observaciones:				
Francis Ballin		Mari'	Plant del Art district	
Fecha de Retiro		Motivo	Firma del Acudiente	
_				



INSTITUTO TÉCNICO PADRE MANUEL BRICEÑO JAUREGUI FE Y ALEGRIA
Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019
Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



					INIFO	DMACIÓN DE	- 1 A 151	CTIT	UCIÓN				
Code						RMACIÓN DE				SEDÓN			
Sede	Г-	12.4	Faalaa N	1-4-1-		SEDE TEODOI			EZ CALI				la wa a ala
Año Lectivo	F0	lio	Fecha N			Grado E		0		Curso)		Jornada
2020	~		16/01)	TERC	LEKU		NI:	3-B	!		MAÑANA
Situación a	no ante	erior	-	evo						vel Acad			
				0	donaio				BA	SICA PRI			ituai é n
			Colegio de	Proce	dencia					пе	rmano	s en la Inst	itucion
					INFO	ORMACIÓN D	FL FS	TUDIA	ΔNTF				
Prim	er Ape	obill		Sea	undo Ap				ner Non	nbre		Segur	ndo Nombre
	4RVAJA				ODRIGU				NEYMAR				JOSUE
Tipo de do			Número D				tament		edición			Ciudad Ex	,
Т			10929				te de S					Cúc	
Fecha Nacim	niento	Edad	Tipo Sang		Sexo	Dptc	o. de Na	cimie	ento		(Ciudad de I	Nacimiento
20/12/20	11	8	B+		М	•	te de Sa					Cúc	uta
	Direc	cción			<u> </u>	Barrio		7	Γeléfon			Correo Ele	ectrónico
CL	L 9 AV	/ 15 7-6	2		CECI	PARTE BAJA		32	195118	98			
Desplaza	do	Fecha	Expulsión			Dpto. Expu	Isión				Μι	unicipio Exp	oulsión
NO													
			EPS / ARS Estrato Sisben Nivel								Nivel		
			SANIDAD	MILI	TAR					1		SI	
	Etr	nia			Ca	pacidad exce	pcional	es				Discapacio	dad
							,						
						NFORMACIÓ		1ILIA	R				
		Nombre				Cédula				Ocupac			Número Teléfono
			C CARVAJAL			8831293			SOLDA	DO PRO		VAL	3112068639
		Nombre				Cédula				Ocupac			Número Teléfono
			RO RODRIGI	JEZ		10904635	67			DEPEND			3232209814
		re Acuc				Cédula			cupació		P	arentesco	Número Teléfono
ANGEL	ICA LU	JCERO	RODRIGUEZ			90463567			PENDIE			Madre	3232209814
la Institución, legalmente a l de la Institució	, y AN NEYMA ón y se Promoci 2020.	GELICA R JOSUE somete ión; con	LUCERO RO CARVAJAL R n a las decisi	entifica DRIGI ODRIG ones c	ado con JEZ ide GUEZ, se que tome	ntificado(a) co e comprometer e para tal efect	932 de on CC N n y acer o el Cor e la Inst	Santia No. 10 otan co nsejo [citució	ngo (N. d 1904635 onocer y Directivo n y el Ec	e S.) quie 67 de _ regirse y/o el Co	fielmen onsejo <i>I</i> según l	nte por el Ma Académico y las normas l	presentante legal de _, quien representa anual de Convivencia r/o las Comisiones de egales vigentes para
	Firma del Acudiente Firma del Alumno Rector												
		el Acud	ente			Firma del	Alumn	0				Recto	r
Observacio	nes:												
Fecha de Re	tiro				Motivo						Firma	del Acudien	te
		Motivo Firma del Acudiente											



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



					INFO	RMACIÓN DI	E LA IN	STITU	ICIÓN				
Sede						SEDE TEODO	RO GUT	TÉRRE	Z CALI	DERÓN			
Año Lectivo	Fol	lio	Fe	echa Mat	rícula	Grado E	ducativ	0		Cur	S0		Jornada
2020				07/11/20)19	TERO	CERO			3-	В		MAÑANA
Situación ar	ño ante	rior		Nuevo)				Ni	vel Aca	adémic	:0	
APROE	BADO			No					ΒÁ	SICA P	RIMAR	IA	
			Coleg	io de Pro	cedencia					ŀ	Hermar	nos en la Inst	itución
												0	
					INF	ORMACIÓN D	DEL EST	ΓUDΙΑ	NTE				
	er Ape	llido		S	egundo A	pellido		Prim	er Non	nbre		Segui	ndo Nombre
	CELIS				ESCALA	NTE	P	ASLLY	JHAND	RULLY			NHARLY
Tipo de do		nto	Nún	nero Doc	umento	Depart	tamento	Expe	dición			Ciudad E	xpedición
RO				1090473		Nor	rte de S	antan	der			Cúc	
Fecha Nacim		Edad	Tipo	Sangre			o. de Na					Ciudad de	Nacimiento
03/02/201		8		A+	F		te de Sa					Cúc	
	Direc					Barrio			eléfon			Correo El	ectrónico
		2 N°10-			L/	VICTORIA		5	81639	1			
Desplazad	do	Fecha	Expu	Isión		Dpto. Expu	ılsión					Municipio Exp	pulsión
NO													•
				EPS / Al					E	strato		Sisben	Nivel
				ECOOPS						1		SI	21.90
	Etr	nia			C	apacidad exce	pcional	es				Discapaci	
							<u> </u>					NO APLIC	CA
			D 1			INFORMACIÓ		11LIAF	`		.,		A17 = 176
	-	lombre				Cédula				Ocup			Número Teléfono
FA				DUARTE		8823769				ZAPA			3134109462
71.11.5		lombre			\	Cédula				Ocup		<u> </u>	Número Teléfono
				ANTE NO	VA	10903852	248 I	0		FICIOS	VARIO		3144470150
		re Acud		T NOVA	1/	Cédula			cupacio			Parentesco Madre	Número Teléfono 3144470150
ZULEY AI													
					PREST	ACIÓN DEL SI	ERVICIO	D EDL	JCATI	7 0			

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y ZULEY ANGELICA ESCALANTE NOVA identificado(a) con CC No. 1090385248 de Cúcuta, quien representa legalmente a ASLLY JHANDRULLY SNHARLY CELIS ESCALANTE, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO P	AE:	SEGURO I	DE ACCID	ENTES ESCOLARES:	SI
Firma	del Acudiente	Firma del Alumno		Rector	
Observaciones:		Tima der/italinio		Nector	
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudiente	



Sede

INSTITUTO TÉCNICO PADRE MANUEL BRICEÑO JAUREGUI FE Y ALEGRIA

Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

SEDE TEODORO GUTIÉRREZ CALDERÓN



Año Lectivo	Folic		Fecha	Matrícu	ıla	Grado Educativo			Curso				Jornada
2020			07/1	1/2019		TERC	CERO			3-B			MAÑANA
Situación a	ño anteri	or	No	ıevo					Ni	vel Acad	émico		
APROI	BADO			No					BÁ	SICA PRI	MARIA	ı	
		(Colegio de	Proced	dencia				Hermanos en la Institución				
			COL REI	NO UNI	DO							0	
					INFO	DRMACIÓN D	EL ES	TUDIA	NTE				
	er Apelli	do		Segu	ındo Ap	ellido		Prim	rimer Nombre Seg				ndo Nombre
	UEVAS				APARICI				HARIT				ATIANA
Tipo de do		:0	Número			Depart	tament	o Expe	edición			Ciudad Ex	•
R	C			155879)	Nor	te de S	Santan	der			Gram	
Fecha Nacim		Edad	Tipo San	gre S	exo	•	o. de Na				(Nacimiento
22/03/20		8	0+		F		te de S					Cúc	
	Direcci					Barrio		T	eléfon	0		Correo El	ectrónico
	ENIDA 3			C	ARLOS	RAMIREZ PAF							
Desplaza	do I	Fecha	Expulsión			Dpto. Expu	Isión				Mι	unicipio Exp	oulsión
NO													_
				/ ARS					Е	strato		Sisben	Nivel
			COMF	ORIEN					<u> </u>	1		SI	1.00
	Etnia				Capac	cidad excepcio	onales					Discapacida	
							·			APACIDA	D VISU	AL - BAJA V	ISIÓN IRREVERSIBI
						NFORMACIÓ		MILIAI	R	_	. ,		
		mbre				Cédula				Ocupac			Número Teléfon
ELI			CUEVAS A	LBA		10903878				CONDUC.			3102288183
		mbre I				Cédula			A 1 13 /11	Ocupac			Número Teléfon
			RICIO CELIS)		10047955	20			IAR DE PI			3115701924
	Nombre					Cédula			cupacio			arentesco	Número Teléfon
L RU	BIELA AF	PARICI	O CELIS		1004795520 AUXILIAR DE PEDAGOGIA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO					Madre	3115701924		
la Institución, TATIANA CUEN someten a las Promoción; co lectivo 2020.	Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y RUBIELA APARICIO CELIS identificado(a) con CC No. 1004795520 de Los patios, quien representa legalmente a SHARITH TATIANA CUEVAS APARICIO, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020. BENEFICIARIO PAE: SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES: SI												

Observaciones:

Fecha de Retiro

Firma del Acudiente

Firma del Alumno

Motivo

Rector

Firma del Acudiente



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN														
Sede						9	SEDE TEODOI	RO GUT	ΠÉRRE	Z CALI	DERÓN			
Año Lectivo	Fol	lio	Fe	echa Ma	atrícula		Grado E	ducativ	0		Cui	rso		Jornada
2020				05/12/2	2019		TERC	ERO			3-	В		MAÑANA
Situación añ	o ante	rior		Nue	VO					Ni	vel Ac	adémi	0	
APROB.	ADO			No	<u> </u>					ΒÁ	SICA P	RIMAF	RIA	
			Coleg	io de Pı	roceder	ncia					ŀ	Herma	nos en la Inst	itución
													0	
	INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE													
Prime					Segund	do Ap	ellido		Prim	er Non	nbre			ndo Nombre
	URAN					PAEZ				ASLEY				HAREYLY
Tipo de do	cume	nto			cument	ito	Depart						Ciudad Ex	•
TI 1092950026 Norte de Santander Cúcuta Focha Nacimiento Edad Tipo Sangra Sava Data de Nacimiento														
	Fecha Nacimiento Edad Tipo Sangre Sexo Dpto. de Nacimiento Ciudad de Nacimiento													
21/05/201	21/05/2011 9 O+ F Norte de Santander Cúcuta													
	Direc						Barrio		Т	eléfon	0		Correo El	ectrónico
		.8 N° 2				EL I	DESIERTO							
Desplazad	lo	Fecha	Expu	Isión			Dpto. Expu	Isión					Municipio Exp	oulsión
NO										_				
				EPS / /						E	strato		Sisben	Nivel
			C	OMFAO	RIENTE						1		SI	12.82
	Etr	าเล				Ca _l	pacidad exce	pciona	les				Discapaci	
													NO APLIC	_A
		م بر ما مدر م	Da alua			- 1	NFORMACIÓ		MILIAF	ζ	0	! 4		Nióma em Taláfama
Nombre PadreCédulaOcupaciónNúmero TeléfonoGUIDO ALONSO PAEZ HERNANDEZ1134854564COMERCIANTE3209767662														
Nombre Madre Cédula Ocupación Número Teléfono														
DIANI				RNAND	E7						COMER			3219872161
		re Acua		KINAND	,c_		10904381 Cédula	191	0.			CIANT		Número Teléfono
DIANA K				ANDEZ			90438191			upacio IERCIA			Parentesco Madre	3219872161
DIANA	ALIIVA	1 FAEZ	ITEKIN	ANDEZ				-D\/:C:					Maure	25130/5101
	PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO													

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y DIANA KARINA PAEZ HERNANDEZ identificado(a) con CC No. 1090438191 de Abrego, quien representa legalmente a ASLEY SHAREYLY DURAN PAEZ, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO PAE:	SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES: NO					
Firma del Acudiente	Firma del Alumno	Rector				
	Tittia dei Alditilio	Nector				
Observaciones:						
Fecha de Retiro	Motivo	Firma del Acudiente				



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN														
Sede							SEDE TEODOI	RO GU	TIÉRRE	Z CAL	DERÓN	I		
Año Lectivo	Fo	lio	F	echa Ma	atrícul	a	Grado E	ducativ	0		Cu	rso		Jornada
2020				12/11/	2019		TERC	CERO			3-	В		MAÑANA
Situación aí	ño ante	rior		Nue	vo					Ni	vel Ac	adémi	СО	
APROE	BADO			No)					ΒÁ	SICA F	RIMAF	RIA	
			Coleg	gio de P	rocede	encia					I	Herma	nos en la Inst	itución
													0	
INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE														
Prime	er Ape	llido				ndo Ap			Prim	er Nor	nbre		Segui	ndo Nombre
	GALLO					/ALDE				DANNA				SOFIA
Tipo de do		nto		nero Do		nto	Depart						Ciudad E	
TI 1091363554 Norte de Santander Cúcuta Foche Nacimiente Food Tipe Congre Save Parte de Nacimiente														
Fecha Nacimiento Edad Tipo Sangre Sexo Dpto. de Nacimiento Ciudad de Nacimiento														
01/12/2010 9 B+ F Norte de Santander Cúcuta														
	Direc						Barrio		T	eléfon	0		Correo El	ectrónico
		# 2-5					CECI							
Desplaza	do	Fecha	Expu	ılsión			Dpto. Expu	Isión					Municipio Exp	oulsión
NO									-					
				EPS /						E	strato		Sisben	Nivel
				SALUD	VIDA						2		SI	30.00
	Etr	nia				Ca	pacidad exce	pciona	les				Discapaci	
								-					NO APLIC	CA
		1	Dada	_			NFORMACIÓ		MILIA	<u> </u>	0	! /		Niómano Taláfana
Nombre Padre Cédula Ocupación Número Teléfono ENRIQUE ALEXIS GALLO 88201906 EBANISTA 3502862261														
ENRIQUE ALEXIS GALLO 88201906 EBANISTA 3502862261 Nombre Madre Cédula Ocupación Número Teléfono														
	•	ombre A YAMI					6577853				HO			3225340666
		re Acua		LUEZ			Cédula))		cupacio		JAK	Parentesco	Número Teléfono
		CECILIA		10)334895	^	UXILIA	_		Λ	Tía(o)	3144368863
	OMAN	CLCILI	- GALI					l				٦	Πα(υ)	2144200003
	PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO													

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y GIOMAR CECILIA GALLO identificado(a) con CC No. 60334895 de Cúcuta, quien representa legalmente a DANNA SOFIA GALLO VALDEZ, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO P.	AE:	SEGURO L	DE ACCID	ENTES ESCOLARES: SI	
Firma	del Acudiente	Firma del Alumno		Rector	
Observaciones:					
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudiente	



Sede

INSTITUTO TÉCNICO PADRE MANUEL BRICEÑO JAUREGUI FE Y ALEGRIA Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019

Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

SEDE TEODORO GUTIÉRREZ CALDERÓN



Ano Lectivo	FOI	10	Fe	echa Ma	tricul	a	Grado Ed	ducativ	cativo Curso Jornada						
2020				07/11/2	2019		TERC	ERO			3-B				MAÑANA
Situación ar	ño ante	rior		Nue	/0					Ni	vel Acad	émic	0		
APROE	BADO			No						ΒÁ	SICA PRI	MARI	IA		
			Colegi	io de Pi	ocede	encia					He	rmar	nos en la In	stit	ución
													0		
						INFO	RMACIÓN D	EL ES	TUDIA	NTE					
Prime	er Apel	llido			Segur	undo Apellido Primer Nomb				nbre	Segundo Nombre				
G	ARCES	<u> </u>			SAI	RMIEN	IENTO EVELLYN				N			DA	NIELA
Tipo de do	cumer	nto	Núm	nero Do	cume	nto	Depart	ament	о Ехре	edición			Ciudad	Exp	pedición
T	l		1	109254	0234		Nor	te de S	Santan	der				úcu	
Fecha Nacim	iento	Edad	Tipo	Sangr	e Se	exo	Dpto	. de N	acimie						acimiento
06/04/201		8		0+	I	F	Nort	e de S						úcu	
	Direc						Barrio			eléfon			Correo	Elec	ctrónico
	4Z 13 [CUCUTA 75 5817093						3				
Desplazad	do	Fecha	Expul	sión			Dpto. Expu	Isión				Municipio Expulsión			
NO													_		
				EPS /						Е	strato		Sisben		Nivel
			ALUDV	IDA CC	NTRIE						2		SI		2.00
	Etn	iia				Ca	pacidad exce	pciona	les				Discapa	cida	ad
						ı	NFORMACIÓ		MILIAI	₹	_	. ,		_	=
100		lombre					Cédula			14501	Ocupac			4	Número Teléfono
JOS				ORTEG	A		8822248			MECA	NICO INI		RIAL	_	3143895505
0==1		ombre					Cédula				Ocupac			<u> </u>	Número Teléfono
				LDONA	<u> </u>		3739807	/3			HOGA	R	5 .	+	3124524733
		e Acud		NIA D.O.			Cédula			cupacio			Parentesco	וןכ	Número Teléfono
SIELLA	SARMI									3124524733					
E	NECKU	o upeñ					CIÓN DEL SE								
la Institución	ANTONIO v STFLL	O UKEN A SARN	A GOM JIENTO	E∠ iden MAI D(tificad NADC	Io con () identi	CC. No. 1.994. ficado(a) con	932 de CC No	Santia 37398	go (N. 0 073 de	ie S.) quie Cúcuta lo	en es Iuien	el Rector y	rep	resentante legal de almente a EVELLYN
DANIELA GARO	ES SAF	RMIENT	O, se c	ompron	neten	у асер	tan conocer y	regirse	e fielme	ente po	r el Manu	al de	Convivenci	a de	e la Institución y se
															es de Evaluación y
Promoción; co lectivo 2020.	n el fin	de gar	antızaı	r el bue	n des	empen	io de la Institu	icion y	el Edu	cando;	segun la	s nor	mas legales	5 VIÇ	gentes para el año
BENEFICIAR	IO PAF	:						SEGI	JRO D	E ACCII	DENTES I	ESCO	LARES:		SI
											1				
1					- 1						1				

Observaciones:

Fecha de Retiro

Firma del Acudiente

Firma del Alumno

Motivo

Rector

Firma del Acudiente



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



					INFO	RMACIÓN DE	LA IN	STITU	ICIÓN				
Sede						SEDE TEODO	RO GUT	TÉRRE	Z CALI	DERÓN			
Año Lectivo	Foli	0	Fe	echa Mat	rícula	Grado E	ducativo	0		Cur	'SO		Jornada
2020				26/11/20	019	TERC	CERO			3-	В		MAÑANA
Situación año	o anter	ior		Nuevo	0				Ni	vel Aca	adémi	0	
APROB	ADO			No					ΒÁ	SICA P	RIMAR	RIA.	
			Coleg	io de Pro	cedencia					ŀ	Herma	nos en la Inst	itución
												1	
					INF	ORMACIÓN D	EL EST	TUDIA	NTE				
Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre													
	ELVEZ				RODRIG				JULIAN				ANDREY
Tipo de documento Número Documento Departamento Expedición Ciudad Expedición													
TI 1094057156 Norte de Santander Cúcuta													
Fecha Nacimiento Edad Tipo Sangre Sexo Dpto. de Nacimiento Ciudad de Nacimiento													
15/06/2011 8 A+ M Norte de Santander Cúcuta													
	Direco					Barrio		T	eléfon	0		Correo El	ectrónico
		N° 9-03				CECI							
Desplazad	0	Fecha	Expu	lsión		Dpto. Expu	lsión					Municipio Exp	oulsión
NO													
				EPS / A					E	strato		Sisben	Nivel
				MEDIM						1		SI	24.66
	Etni	ıa			Ca	pacidad exce	pcional	es				Discapaci	
						INFORMACIÓ	<u> </u>					NO APLIC	_A
	NI.	ombro	Dadra			INFORMACIÓ Cédula		IILIAF	<u>`</u>	Ocup	ación		Número Teléfono
Nombre PadreCédulaOcupaciónNúmero TeléfonoGELVEZ ACEVEDO EFRAIN88253280COMERCIANTE3205194595													
Nombre Madre Cédula Ocupación Número Teléfono													
		OCIO R				10904150			MAD	RE CO		ΛΡΙΛ	3219840354
		e Acud		JUEZ		Cédula	0/0	0.	ирасіо		MICINIT	Parentesco	Número Teléfono
		EVEDO	-	AIN	ρ	8253280			1ERCIA			Padre	3205194595
L	V LZ AC		J LI IV	´								Taule	3203134333
E		~.				CIÓN DEL SI			CAII	7 0			

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y GELVEZ ACEVEDO EFRAIN identificado(a) con CC No. 88253280 de Cúcuta, quien representa legalmente a JULIAN ANDREY GELVEZ RODRIGUEZ, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO PAE	:	SEGURO L	ENTES ESCOLARES: SI		
Firma de	el Acudiente	Firma del Alumno		Rector	
Observaciones:					
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudiente	



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



					II	NFOF	RMACIÓN DE	LA IN	ISTITU	ICIÓN				
Sede						9	SEDE TEODOI	RO GUT	ΓΙÉRRE	Z CALI	DERÓN			
Año Lectivo	Fo	lio	Fe	echa Ma	atrícula		Grado E	ducativ	0		Cui	'SO		Jornada
2020				08/11/	2019		TERC	CERO			3-	В		MAÑANA
Situación ai	ño ante	rior		Nue	VO					Ni	vel Ac	adémi	0	
APRO	BADO			No	כ					ΒÁ	SICA P	RIMAR	RIA.	
			Coleg	jio de P	rocede	ncia					ŀ	Herma	nos en la Inst	itución
													0	
INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE														
	er Ape				Segund	do Ap	ellido		Prim	er Non	nbre			ndo Nombre
GC	NZALE	ΞZ			MI	EDINA	4		G	ABRIE	L		Į.	ANDRES
Tipo de documento Número Documento Departamento Expedición Ciudad Expedición														
NES N63813908239														
Fecha Nacimiento Edad Tipo Sangre Sexo Dpto. de Nacimiento Ciudad de Nacimiento														
29/11/2011 8 M Venezuela Venezuela														
	Direc						Barrio		Т	eléfon	0		Correo El	ectrónico
		TE 10-2			LOS A	LMEN	IDROS - ATAL							
Desplaza	do	Fecha	Expu	Isión			Dpto. Expu	Isión					Municipio Exp	oulsión
NO														
				EPS /	ARS					E	strato		Sisben	Nivel
						_					2		NO	0.00
	Etr	nia				Ca	pacidad exce	•	les				Discapaci	
							NO APLIC						NO APLIC	CA
		- ينظوه ما	Do al.			ı	NFORMACIÓ		MILIAF	(06	o olé :		Niverage Taldfare
Nombre Padre Cédula Ocupación Número Teléfono														
EDUARDO RAFAEL GONZALEZ 21250162 MECANICO Nombre Madre Cédula Ocupación Número Teléfono														
117				~	DO					۸۵۲	Ocup SORA E		ITAC	
				DELGA	טט		2500354	+5	0.			IN VEN		3132213692
		re Acud		IΛ			Cédula 7254986			upació DE HO			Parentesco Otro	Número Teléfono 3186763060
	JINIA DI	LLGAD	O KEIN	NA									Otto	3100/03000
E		~	,				CIÓN DEL SI			JCATI\	70			

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y SONIA DELGADO REINA identificado(a) con CC No. 37254986 de Cúcuta, quien representa legalmente a GABRIEL ANDRES GONZALEZ MEDINA, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO P	AE: NO	SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES: SI							
Firma	del Acudiente	Firma del Alumno	Rector						
Observaciones:	EL ESTUDIANTE ES DE N	ACIONALIDAD VENEZOLANA NES							
Fecha de Retiro		Motivo	Firma del Acudiente						



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN												
Sede					SEDE TEODO	RO GUTI	IÉRRE	Z CALI	DERÓN			
Año Lectivo	Folio	F	echa Mat	rícula	Grado E	ducativo)		Cur	SO S		Jornada
2020			08/11/20)19	TERC	CERO			3-	В		MAÑANA
Situación año	anterior		Nuevo)			·	Ni	vel Aca	adémic	:0	
APROBA	NDO		No					ΒÁ	SICA P	RIMAR	IA	
		Cole	gio de Pro	cedencia					ŀ	lermar	nos en la Inst	itución
											0	
				INF	ORMACIÓN D	DEL EST	UDIA	NTE				
	Apellido)	S	egundo A _l				er Non				ndo Nombre
	ARIN			SANCH				ASHLY				/ANESA
Tipo de documento Número Documento Departamento Expedición Ciudad Expedición												
RC 1094222980 Norte de Santander Los patios Focha Nacimiento Edad Tipo Sangra Sava Data de Nacimiento Ciudad de Nacimiento												
Fecha Nacimiento Edad Tipo Sangre Sexo Dpto. de Nacimiento Ciudad de Nacimiento												
25/04/2012 8 O+ F Norte de Santander Los patios												
	Direcciór				Barrio			eléfon			Correo El	ectrónico
	IZ 69D L			EL TALE	NTO ANILLO V		5	81410	5			
Desplazado) Fe	cha Expu	ılsión		Dpto. Expu	ılsión					Municipio Exp	pulsión
NO												
			EPS / Al					E	strato		Sisben	Nivel
		C	OMFAORI						1		SI	17.31
	Etnia			Ca	pacidad exce	epcionale	es				Discapaci	
											NO APLIC	CA
					INFORMACIÓ		ILIAF	<u> </u>		.,		A17 = 176
Nombre Padre Cédula Ocupación Número Teléfono IORGE ALEXANDER GUARIN GUTIERREZ 88263626 CONSTRUCCION 3209017529												
1												
CAL												Número Teléfono
		NCHEZ L			3717049	94	0		HOC	AK I	Danamhaa	3106792248
		cudiente			Cédula			upacio HOGAR			Parentesco	Número Teléfono
SAMIR	KA SANCI	HEZ LOZ	ANU		7170494						Madre	3106792248
PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO												

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y SAMIRA SANCHEZ LOZANO identificado(a) con CC No. 37170494 de El carmen, quien representa legalmente a ASHLY VANESA GUARIN SANCHEZ, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO PAE:	SEGURO I	DE ACCIDENTES ESCOLARES: NO
Firma del Acudiente	Firma del Alumno	Rector
Observaciones:		
Fecha de Retiro	Motivo	Firma del Acudiente



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN														
Sede						9	SEDE TEODOI	RO GU	ΓΙÉRRE	Z CAL	DERÓN			
Año Lectivo	Fol	io	Fe	echa Ma	trícula		Grado E	ducativ	0		Cui	rso		Jornada
2020				12/11/2	2019		TERC	ERO			3-	В		MAÑANA
Situación año	o ante	rior		Nue	V O					Ni	vel Ac	adémi	co	
APROB <i>A</i>	ADO			No	١					ΒÁ	SICA P	RIMAF	RIA	
			Coleg	io de Pr	oceder	ncia		Hermanos en la Institución						
		PR	ESBITI	ERO DA	NIEL JC	ORDA	N						0	
						INFO	RMACIÓN D	EL ES	TUDIA	NTE				
Primer	r Apel	llido		9	Seguno	do Ap	ellido		Prim	er Nor	nbre		Segui	ndo Nombre
	AIME					FONS	0			KAROL	-			/ANESA
Tipo de doc	cumer	nto		nero Do		ito	Depart						Ciudad E	•
TI				109198			Nor	te de S	Santan	der			Cúc	
Fecha Nacimie		Edad	Tipo	Sangre	e Sex	(0		. de Na					Ciudad de	
21/02/2011		9 O+ F Norte de Santan									Cúc			
	Direc						Barrio		Т	eléfon	0		Correo El	ectrónico
		# 4-13				NI	IÑA CECI							
Desplazado	0	Fecha	Expul	lsión			Dpto. Expulsión Mu				Municipio Exp	oulsión		
NO														
				EPS / A						E	strato		Sisben	Nivel
				COOM	EVA						1		SI	28.75
Etnia Capacidad excepcionales Discapacidad														
NO APLICA														
INFORMACIÓN FAMILIAR														
Nombre Padre Cédula Ocupación Número Teléfono														
JESU:		<u> </u>		PULVED)A		1327532	-			CONDL			3168524060
		ombre					Cédula				•	ación		Número Teléfono
				ULVED	<u> </u>		10903759	962			FICIOS	VARIO		3226093311
		e Acud					Cédula			cupacio			Parentesco	Número Teléfono
YANETH	H ALF	ONSO S	SEPUL	VEDA			90375962			IOS VA			Madre	3226093311
					PRE	STA	CIÓN DEL SI	ERVIC	O EDU	JCATI	VO			

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y YANETH ALFONSO SEPULVEDA identificado(a) con CC No. 1090375962 de Cúcuta, quien representa legalmente a KAROL VANESA JAIME ALFONSO, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO PAE	:	SEGURO I	O DE ACCIDENTES ESCOLARES: SI					
Firma de	el Acudiente	Firma del Alumno		Rector				
Observaciones:								
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudiente				



Sede

INSTITUTO TÉCNICO PADRE MANUEL BRICEÑO JAUREGUI FE Y ALEGRIA

Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

SEDE TEODORO GUTIÉRREZ CALDERÓN



Año Lectivo	Fol	io	Fech	na Matr	ícula	Grado Educativo		Curso				Jornada		
2020			06	5/12/20	19	TERC	CERO			3-	В			MAÑANA
Situación a	ño antei	rior		Nuevo	1				Ni	vel Aca	adémi	СО		
				Si					BÁ	SICA P	RIMAF	RIA		
			Colegio	de Pro	cedencia				ŀ	Hermanos en la Institución				
												0		
					INFO	RMACIÓN D	EL ES	TUDIA	NTE					
Prim	er Apel	lido		Se	egundo Ap	ellido		Prim	Primer Nombre			Seg	unc	do Nombre
J	AIMES				ANAVITA	RTE			NASLY	·			C/	AMILA
Tipo de do		nto	Númer	o Doci	ımento	Depart	ament	о Ехре	edición			Ciudad	Exp	pedición
R	С		10	91989	Norte de Sai			Santan	der			Ci	ícu	ta
Fecha Nacim	niento	Edad	Tipo S	angre	Sexo Dpto. de Nacimie			acimie	nto			Ciudad de	e Na	acimiento
12/01/20		7	A-	+	F	Nort	te de S						ícu	
	Direc					Barrio		Т	eléfon	0		Correo I		
	ENIDA :				DC	na Nidia					n			B@gmail.com
Desplaza	do	Fecha	a Expulsion	ón	Dpto. Expulsión							Municipio E	хрι	ılsión
NO								1						
EPS / ARS									E	strato		Sisben		Nivel
			С	OOME					<u> </u>	2		SI		0.00
	Etnia	Э			Capad	Capacidad excepcionales					Discapacid		,	
							·			APACIE	DAD VI	SUAL - BAJA	VIS	IÓN IRREVERSIBLE
						NFORMACIÓ		MILIAI	₹	_	.,			
			Padre			Cédula				Ocupa			ı	Número Teléfono
JOH			IMES MAI	RTINEZ	-	8825987			GUAR	DA DE		RIDAD	4.	3014548239
V4.515.4			Madre	10001		Cédula				Ocupa			I	Número Teléfono
			ITARTE N	MOGOL		6039275	8			IDEPEN	IDIEN		٠.	3003373710
	Nombr			20110		Cédula			cupacio			Parentesco	ווכ	Número Teléfono
YADIRA EV	ELIA AN	NAVIIA	KIE MOC	JOLLO		0392758			PENDI			Madre		3003373710
		~ · · · ~				CIÓN DEL SI								
la Institución, NASLY CAMILA se someten a Promoción; co lectivo 2020.	y YADIF A JAIMES las dec on el fin	RA EVE ANAVI isiones de ga	LIA ANAV TARTE, se que tom	ITARTE e compi e para	MOGOLLO rometen y tal efecto	ON identificado aceptan conoc el Consejo Dir	er y reg ectivo ución y	CC No girse fie y/o el (el Edu	o. 6039 elmente Consejo cando;	2758 de por el Acadé según	e Cúcu Manua mico y Ias no	ita, quien rej al de Convive i/o las Comis rmas legales	ores ncia ion	resentante legal de senta legalmente a a de la Institución y es de Evaluación y gentes para el año
BENEFICIAR	RIO PAE	:					SEGI	JRO D	E ACCI	DENTE:	S ESC	OLARES:		SI

Motivo

Firma del Alumno

Observaciones:

Fecha de Retiro

Firma del Acudiente

Rector

Firma del Acudiente



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN														
Sede						SEDE TEODO	RO GUTIÉI	RRE	Z CALI	DERÓN				
Año Lectivo	Folio		Fe	cha Mat	rícula	Grado E	ducativo			Cur	SO.		Jornada	
2020				14/11/20	019	TERC	CERO			3-	В		MAÑANA	
Situación añ	o anteri	or		Nuevo)		Nivel Académico							
APROB	ADO			No					BÁ	SICA P	RIMAR	RIA.		
		(Colegi	o de Pro	cedencia	Hermanos en la Institución						itución		
												0		
					INF	ORMACIÓN D	EL ESTU	JDIA	NTE					
Prime	er Apelli	do		S	egundo A _l	pellido	F	Prime	er Non	nbre		Segu	ndo Nombre	
LAI	BARCA				MORAN	ΓES			ROSSI			١	IOHELIA	
Tipo de do	cument	:0	Núm	ero Doc	umento	Depart	tamento E	Expe	dición			Ciudad E	xpedición	
TI				1092951		1	te de San					Cúc		
Fecha Nacimi		Edad	Tipo	Sangre	Sexo F		o. de Nacii					Ciudad de Nacimiento		
26/02/201		8 A+					te de Sant					Cúc		
	Dirección					Barrio			eléfon			Correo El	ectrónico	
	Z 4 LOT				LOS				33896	2				
Desplazad	lo I	Fecha	Expuls	sión		Dpto. Expulsión					Municipio Exp	oulsión		
NO														
				EPS / Al					E	strato		Sisben	Nivel	
				COOME						2		SI	18.62	
	Etnia	a			Ca	pacidad exce	pcionales	5				Discapaci		
INFORMACIÓN FAMILIAR														
	NI -	and have 1	Da alas					LIAR		0	! /		Nióna ana Taláfana	
		mbre		A D C A		Cédula				Ocupa			Número Teléfono	
LUIS YONANNY LABARCA						8823657				STAME			3134277141	
Nombre Madre ROSALBA MORANTES						Cédula				Ocupa			Número Teléfono	
				165		6038334	+8	0-	unaci		JAK	Darontossa	3103396676	
	Nombre DSALBA				6	Cédula 0383348			upació IOGAR			Parentesco Madre	Número Teléfono 3103396676	
L RC	JOALBA	MUKA	-IN I ES									Madre	2102220010	
		PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO												

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y ROSALBA MORANTES identificado(a) con CC No. 60383348 de Cúcuta, quien representa legalmente a ROSSI NOHELIA LABARCA MORANTES, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO P	AE:	SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES: SI								
Firma	del Acudiente	Firma del Alumno		Rector						
Observaciones:			•							
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudiente						



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN														
Sede						SEDE TEODO	RO GUT	TÉRRE	Z CALI	DERÓN				
Año Lectivo	Fol	io	Fe	echa Mat	rícula	Grado E	ducativ	0		Cu	rso		Jornada	
2020				07/11/20	019	TERO	TERCERO 3-B						MAÑANA	
Situación añ	o ante	rior		Nuevo	כ		Nivel Académico							
APROB	ADO			No					ΒÁ	SICA F	RIMAR	IA		
			Coleg	io de Pro	cedencia					I	Hermar	nos en la Inst	itución	
												0		
					INF	ORMACIÓN D	DEL ES	TUDIA	NTE					
Prime	er Apel	llido		S	egundo A	pellido		Prim	er Non	nbre		Segu	ndo Nombre	
LA	AZARO)			BELTR	AN		[DANIEL	-		AL	EXANDER	
Tipo de do	cumer	nto	Nún	nero Doc	umento	Depart	tament	о Ехре	dición			Ciudad E	xpedición	
RC)			1093305		Nor	rte de S	antan	der			Cúc	cuta	
Fecha Nacimi	iento	1 3 1										Ciudad de	Nacimiento	
29/07/201		7		0+		te de S					Cúc			
	Direc					Barrio		Т	eléfon	0		Correo El	ectrónico	
MANZAN	IA 1 L				LOS	ALMENDROS								
Desplazad	lo	Fecha	Expu	lsión		Dpto. Expu	Dpto. Expulsión				Municipio Exp	pulsión		
NO														
				EPS / A					E	strato		Sisben	Nivel	
				COOPSA						2		SI	14.58	
Etnia Capacidad excepcionales Discapacidad														
NO APLICA														
	-					INFORMACIÓ		11LIAF	₹				I =c	
		lombre				Cédula	-			Ocup			Número Teléfono	
DIEGO LAZARO AREVALO					10904040				ID			3232406473		
						Cédula		Ocupación				Número Teléfono		
				VILLAMI	ZAR	10904142	212			HO	SAR		3142567154	
		e Acud				Cédula			cupacio			Parentesco	Número Teléfono	
BRISEHE LI	INSAY	BELIR	AN VII	_LAMIZAF		90414212			HOGAF			Madre	3142567154	
		PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO												

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y BRISEHE LINSAY BELTRAN VILLAMIZAR identificado(a) con CC No. 1090414212 de Cúcuta, quien representa legalmente a DANIEL ALEXANDER LAZARO BELTRAN, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO PAE	:	SEGURO I	O DE ACCIDENTES ESCOLARES: SI					
Firma de	el Acudiente	Firma del Alumno		Rector				
Observaciones:								
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudiente				



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN												
Sede SEDE TEODORO GUTIÉRREZ CALDERÓN												
Año Lectivo	Folio	F	echa Mat	rícula	Grado E	ducativ	0		Cui	'SO		Jornada
2020			20/01/20	020	TERC	CERO			3-	В		MAÑANA
Situación año	anterior		Nuevo	כ				Ni	ivel Ac	adémic	:0	
APROBAI	00		No					BÁ	SICA P	RIMAR	IA	
		Coleg	jio de Pro	cedencia					ŀ	Hermar	nos en la Inst	itución
	INS	TITUTC	JUGAND	O Y CREAI							1	
					DRMACIÓN D	EL ES	TUDIA	NTE				
Primer A	Apellido		S	egundo Ap			Prim	er Nor	nbre		Segui	ndo Nombre
MEN				CHAPAR				1MANU				YESID
Tipo de docu	mento		nero Doc			tament	•				Ciudad Ex	•
TI			1093602		<u> </u>	te de S					Cúc	
Fecha Nacimier		d Tipo	o Sangre		•	o. de Na					Ciudad de l	
29/02/2012						te de S					Cúc	
D	irección				Barrio		Т	eléfon	0		Correo El	ectrónico
CALI	E 8 # 0-7	6	Т		NORTE SECTOR C UNDO PISO				I	nichacacool@	hotmail.com	
Desplazado	Fech	a Expu	ılsión		Dpto. Expulsión						Municipio Exp	oulsión
NO												
			EPS / A	RS				E	strato		Sisben	Nivel
	Fι	ındacid	ón médic	o preventi	va				2		SI	0.00
Etnia Capacidad excepcionales Discapacidad												
NO APLICA NO APLICA												
INFORMACIÓN FAMILIAR												
	Nombre				Cédula	-			Ocup			Número Teléfono
SAMUEL	SAMUEL ORLANDO MENESES COTE					73 1		TEC	NICO N		ICO	3173482245
										pación		Número Teléfono
	YMA CHA		CAÑAS		11273370	040			DOC	ENTE		3176239411
	mbre Acu		~		Cédula			cupaci			Parentesco	Número Teléfono
NILEYM	A CHAPAR	RO CA	NAS		27337040			OCENT			Madre	3176239411
	PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO											

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y NILEYMA CHAPARRO CAÑAS identificado(a) con CC No. 1127337040 de Cúcuta, quien representa legalmente a EMMANUEL YESID MENESÉS CHAPARRO, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO P	AE: SI	SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES: SI						
Firma	del Acudiente	Firma del Alumno		Rector				
Observaciones:								
Frankrich Buller		Martin .		Elemental Association				
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudiente				



Sede

INSTITUTO TÉCNICO PADRE MANUEL BRICEÑO JAUREGUI FE Y ALEGRIA
Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019
Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

SEDE TEODORO GUTIÉRREZ CALDERÓN



Año Lectivo	Fol	io	Fech	a Matri	ícula	Grado E	ducativ	tivo Curso					Jornada	
2020			20,	/01/202	20	TERC	CERO			3-B			MAÑANA	
Situación ai	ño ante	rior		Nuevo				Nivel Académico						
REPRO	BADO			No					BÁ	SICA PRIM	ARIA			
			Colegio	de Proc	edencia					Hern	anos er	la Inst	itución	
			NUEV	A COLC					0					
						RMACIÓN D	EL ES							
	er Apel			Se	gundo Ap			Prim	er Non	nbre			ndo Nombre	
	ETAUT				DAZA				LUISA				RNANDA	
•	Tipo de documento Número Documento Depar										Ci		xpedición	
Т				1091363639 Norte de San								Cúc		
Fecha Nacim		Edad	Tipo Sa		Sexo Dpto. de Nacimiento						Ciuc		Nacimiento	
07/02/203		9	A+	+	F		te de S					Cúc		
	Direc		01174.75			Barrio		Т	eléfon	0	Сс	rreo El	ectrónico	
MANZANA					Ct	JCUTA 75	1-17				N.A			
Desplaza	ao	recna	Expulsión Dpto. Expulsión Municipio Expulsión											
NO			EI	PS / AR	С					strato	Ci	sben	Nivel	
				JEVA EI						2		SI	16.44	
	Etn	nia .	INC	LVAL		apacidad excepcionales					<u> </u>	capaci		
	LUI	iiu			Cu	pacidad excepcionales				Dis	capaci	uuu		
						NFORMACIÓ	N FAI	MILIAI	R					
	N	lombre	Padre			Cédula			-	Ocupació	า		Número Teléfono	
BEF			ESUS MET	TAUTE		343939		PI	ENSION	IADO GOBI		N	3138557836	
	N	ombre	Madre			Cédula	1			Ocupació	า		Número Teléfono	
DC	ORIS IN	ES DAZ	'A CABAL	LERO		6037543	34			ESTILIST/			3208671947	
	Nombr	e Acud	liente		Cédula Ocupación Parentesco Número Teléfono									
DORIS	SINES	DAZA (CABALLEF	20	6	0375434		E:	STILIST	Ā	Ма	dre	3208671947	
PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO														
la Institución, FERNANDA ME someten a las	y DOR ETAUTE s decisi on el fin	IS INES DAZA, ones qu de gai	DAZA CA se compr ue tome p	ABALLE rometei para tal	RO identif n y acepta efecto el	ficado(a) con o an conocer y r Consejo Dire	CC No. egirse i ctivo y, ución y	60375 fielmer /o el C el Edu	434 de nte por onsejo cando;	Cúcuta, q el Manual Académico	iien repi le Convi y/o las (normas l	resenta vencia (Comisio egales (epresentante legal de legalmente a LUISA de la Institución y se nes de Evaluación y vigentes para el año SI	
	5 . , (L				1		3230		- ,	1			<u> </u>	

Observaciones:		
Fecha de Retiro	Motivo	Firma del Acudiente

Firma del Alumno

Firma del Acudiente

Rector



Sede

INSTITUTO TÉCNICO PADRE MANUEL BRICEÑO JAUREGUI FE Y ALEGRIA Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019

Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

SEDE TEODORO GUTIÉRREZ CALDERÓN



Año Lectivo	Fol	io	Fe	cha Ma	itrícu	la	Grado E	ducativ	/0		Cur	'SO			Jo	rnada
2020			(08/11/2	2019		TERC	ERO			3-	В			MA	AÑANA
Situación ar	ño ante	rior		Nue	/0					Ni	vel Aca	adémi	СО			
APROE	BADO			No						BÁ	SICA P	RIMAF	RIA			
			Colegi	o de Pr	oced	lencia					ŀ	Herma	nos en la	a Inst	ituci	ón
													1			
						INFO	RMACIÓN D	EL ES	TUDIA	NTE						
Prime	er Apel	lido			Segu	ndo Ap	ellido		Prim	er Non	nbre		Segundo Nombre			Nombre
	CHOA					PARRA				JORGE			ALEXIS			
Tipo de do		nto		ero Do			•			Expedición			Ciud	lad Ex	-	ición
Т	<u> </u>			L09405				te de S						Cúc		
Fecha Nacim		Edad	Tipo	Sangre	_	ехо	<u> </u>	. de N					Ciuda			miento
16/01/201		9		0+		М		e de S						Cúc		
	Direc						Barrio		Т	eléfon)		Corr	eo El	ectró	nico
	V 0A N			.,		CU	ICUTA 75									,
Desplazad	do	Fecha	Expuls	sión			Dpto. Expu	Isión					Municip	io Exp	oulsi	ón
NO				FDC /	4 D.C						- b b		C'-l-			NI's and
				EPS / /						E	strato		Sisb	en		Nivel
	Etn	in		MEDIN	/IAS	Car	pacidad exce	nciona	loc		1		Disco	apacio	424	12.49
	EUI	ıa				Ca	pacidad exce	рстопа	ies				DISC	арасіс	Jau	
				!		1	NFORMACIÓ	ΝΕΔΙ	ΜΙΙΙΔΙ	₹						
	N	ombre	Padre			•	Cédula				Ocupa	ación			Núr	mero Teléfono
			ELSO R				3588				FALLE					
	N	ombre	Madre				Cédula	ı			Ocupa	ación			Núr	mero Teléfono
MARIA	A ALEJA	ANDRIN	IA OCH	IOA PAI	RRA		10904087	733		IN	IDEPEN	IDIEN	TE		3	3124627349
	Nombr	e Acud	liente				Cédula		0	cupació	ón		Parente	esco	Núr	mero Teléfono
MARIA AI	LEJAND	RINA (CHOA	PARRA	4	109	90408733		INDE	PENDII	ENTE		Mad	re	3	3124627349
					PF	RESTA	CIÓN DEL SI	RVIC	O EDI	JCATI\	/0		•			
la Institución, JORGE ALEXIS someten a las	y MARI OCHOA decisi	A ALEJA A PARRA ones qu	ANDRIN A, se co ue tome	IA OCH omprom e para	OA PA eten tal ef	ARRA id y acept fecto el	lentificado(a) tan conocer y Consejo Dire	con CC regirse ctivo y	No. 10 fielme o el C	090408 nte por onsejo	733 de el Mar Acadér	Cúcu nual de nico y	ta, quien e Convive /o las Co	répre encia o misio	esent de la nes o	entante legal de ta legalmente a Institución y se de Evaluación y ntes para el año
BENEFICIAR	IO PAE	:						SEGI	JRO D	E ACCII	DENTE:	S ESC	OLARES:		9	51

Observaciones:

Fecha de Retiro

Firma del Acudiente

Firma del Alumno

Motivo

Rector

Firma del Acudiente



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



					INFO	RMACIÓN DE	E LA INS	STITU	ICIÓN				
Sede						SEDE TEODO	RO GUTI	IÉRRE	Z CALI	DERÓN			
Año Lectivo	Fol	io	Fe	echa Mat	rícula	Grado E	ducativo)		Cui	'SO		Jornada
2020				07/11/20	019	TERC	CERO			3-	В		MAÑANA
Situación año	o antei	rior		Nuevo)				Ni	vel Aca	adémi	0	
APROBA	ADO			No					ΒÁ	SICA P	RIMAR	RIA.	
			Coleg	io de Pro	cedencia					ŀ	Herma	nos en la Inst	itución
												0	
					INF	ORMACIÓN D	DEL EST	UDIA	NTE				
Prime	r Apel	lido		S	egundo A _l			Prim	er Non	nbre			ndo Nombre
	RTIZ				BACC	4			TAHILY	·		Z	ZAMARA
Tipo de doc	cumer	nto	Nún	nero Doc	umento	Depart	tamento	Expe	dición			Ciudad E	xpedición
TI				1091985		1	rte de Sa					Cúc	
Fecha Nacimie	-	Edad	Tipo	Sangre			o. de Na					Ciudad de	Nacimiento
01/11/2013		8		A+	F		te de Sa					Cúc	
	Direc					Barrio		Т	eléfon	0		Correo El	ectrónico
		7 L 2			LOS	ALMENDROS							
Desplazado	0	Fecha	Expu	Isión		Dpto. Expu	ılsión					Municipio Exp	oulsión
NO													
				EPS / Al					E	strato		Sisben	Nivel
				MEDIMA						1		SI	1.00
	Etn	ia			Ca	pacidad exce	pcionale	es				Discapaci	
							<u> </u>					NO APLIC	CA
	.	- بر جا معر م	Do ala			INFORMACIÓ		ILIAF	(0.5	o olé :		Núme ene Taláfara
I.		ombre				Cédula				Ocup			Número Teléfono
"		ARIO (8826989			(CONDL			3107659718
1.1		ombre				Cédula				Ocup ESTUD			Número Teléfono
		BACC		IINEZ		10915938	217	0.			MANTE		3102445658
		e Acud ACCA M		IE7	10	<u>Cédula</u> 91593812			upació UDIAN			Parentesco Madre	Número Teléfono 3102445658
LILIA	INA BA	ACCA M	IAK I IIN	IEZ								маиге	3102443038
5 · DEDDO		~				CIÓN DEL SI			JCATI\	70			

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y LILIANA BACCA MARTINEZ identificado(a) con CC No. 1091593812 de La playa, quien representa legalmente a TAHILY ZAMARA ORTIZ BACCA, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO P	AE:	SEGURO [DE ACCID	ENTES ESCOLARES:	SI
Firma	del Acudiente	Firma del Alumno		Rector	
Observaciones:					
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudient	e



INSTITUTO TÉCNICO PADRE MANUEL BRICEÑO JAUREGUI FE Y ALEGRIA
Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019
Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN



Sede							SEDE TEODO	RO GU	TIÉRRE	Z CALI	DERÓN					
Año Lectivo	Fo	lio	F	echa M	atrícul	a	Grado E	ducativ	/ 0		Curso			Jornada		
2020				07/11,	/2019		TERC	CERO			3-B			MAÑANA		
Situación a	ño ante	rior		Nue	evo					Ni	vel Acadé	mico)			
APROI	BADO			N	0					BÁ	SICA PRIN					
			Coleg	gio de F	roced	encia					Her	mano	os en la Inst	itución		
	NU	JEVA JU	IVENT	UD RET	TIRADO	YA D	EL SIMAT						0			
						INFC	DRMACIÓN D	EL ES	TUDIA	ANTE						
Prim	er Ape	llido				ndo Ap			Prim	er Non	nbre		Segui	ndo Nombre		
	ALOMO				C.	ARREÑ	io			MAIKEL	<u>-</u>		A	NDRES		
Tipo de do	ocume	nto		nero D			Depart	tament	o Expe	edición			Ciudad Ex			
R	С			10919	89474		Nor	te de S	Santan	der			Cúc	uta		
Fecha Nacim	niento	Edad	Tipo	o Sang	re Se	exo	Dptc	o. de Na	acimie	nto			Ciudad de l	Nacimiento		
05/02/20		7		0+		М		te de S					Cúc			
	Direc						Barrio			eléfon			Correo El			
	AV 3 #					DC	NA NIDIA		5	75421	5		<u> </u>	adriana_20@hotmail.com		
Desplaza	do	Fecha	a Expu	ılsión			Dpto. Expu	Isión				М	Iunicipio Exp	oulsión		
NO																
				EPS /						E	strato		Sisben	Nivel		
				COOS	ALUD						2		SI	12.79		
	Etr	nia				Ca	pacidad exce	pciona	les				Discapaci	dad		
							NFORMACIÓ		MILIAI	R						
		lombre					Cédula				Ocupaci			Número Teléfono		
ROLGI		NEYRE			RGAS		8826207			IN	DEPENDI			3134992561		
		lombre		_			Cédula				Ocupaci			Número Teléfono		
		na caf) GRAN	ADOS		10903812	249			IDEPENDI			3213418192		
		re Acuc					Cédula			cupacio		F	Parentesco	Número Teléfono		
LEIDY ADI	LEIDY ADRIANA CARREÑO GRANADOS 1090381249 INDEPENDIENTE Madre 3213418192															
la Institución, MAIKEL ANDRI y se someten Promoción; co	PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO ntre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y LEIDY ADRIANA CARREÑO GRANADOS identificado(a) con CC No. 1090381249 de Cúcuta, quien representa legalmente a IAIKEL ANDRES PALOMO CARREÑO, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y romoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año portiro 3020.															

BENEFICIARIO P.	AE:	SEGURO I	DE ACCID	ENTES ESCOLARES: SI
Firma	del Acudiente	Firma del Alumno		Rector
Observaciones:				
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudiente



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



					IN	NFOR	RMACIÓN DE	LA IN	ISTITU	JCIÓN				
Sede						9	SEDE TEODOF	RO GU	TIÉRRE	Z CAL	DERÓN			
Año Lectivo	Fol	lio	Fe	echa Matı	ícula		Grado Ed	ducativ	/0		Curs	0		Jornada
2020				28/11/20	19		TERC	ERO			3-B			MAÑANA
Situación a	ño ante	rior		Nuevo)					Ni	vel Acad	démico		
APROI	BADO			No						ΒÁ	SICA PR	IMARIA		
			Coleg	jio de Pro	ceden	ncia					He	ermanos	en la Inst	itución
		INSTI	TUTO	MARIO PE	ZZOT	TI LE	MUS						1	
					I	INFO	RMACIÓN D	EL ES	TUDIA	NTE				
Prim	er Ape	llido		Se	egund	lo Ap	ellido		Prim	er Nor	nbre		Segui	ndo Nombre
Р	ARADA	4			N	IIÑO			G	ABRIEL	-A		AL	EJANDRA
Tipo de do	cume	nto	Nún	nero Doci	ument	to	Depart	ament	o Expe	edición		(Ciudad Ex	kpedición
Т	Ί			1092952	151		Nor	te de S	Santan	der			El z	ulia
Fecha Nacim	iento	Edad	Tipo	o Sangre	Sex	0	Dpto	. de Na	acimie	nto		Cit	udad de I	Nacimiento
02/05/20		8		0+	F		Nort	e de S	antand				Cúc	
	Direc						Barrio		Т	eléfon	0	(Correo El	ectrónico
C.	ALLE 2	# 1-5	7				CECI							
Desplaza	do	Fech	a Expu	ılsión			Dpto. Expul	lsión				Mun	icipio Exp	oulsión
NO														
				EPS / AF						E	strato	9	Sisben	Nivel
				COOME	/A						2		SI	0.00
	Etr	nia				Cap	pacidad exce	pciona	les				iscapaci	dad
							NFORMACIÓ		MILIAF	₹				
		lombre		-			Cédula				Ocupa			Número Teléfono
ROBE				DA VARG	AS		8827123			A	MINIST			3204464894
		lombre					Cédula				Ocupa			Número Teléfono
				JAIMES			10941621	.53				VENTAS		3045545890
	Nombi	re Acu	diente				Cédula		00	cupacio	on	Par	entesco	Número Teléfono
GLADYS	MARIN	IA VAR	GAS S	ALAZAR	6	50294	1608000033 963		AMA	DE HC	GAR	Ab	uela(o)	3204464894
E . DED.C.		0 LID=	ŭ. 00:				CIÓN DEL SE							
Entre PEDRO A	ANTONI	O UKEN	na Gon	⁄IL∠ identii	ricado	con (.C. No. 1.994.9	932 de	Santia	go (N. (ie S.) qui	en es el R	ector y re	presentante legal de

la Institución, y GLADYS MARINA VARGAS SALAZAR identificado(a) con CC No. 60294608000033963 de Cúcuta, quien representa legalmente a GABRIELA ALEJANDRA PARADA NIÑO, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO P	AE: SI	SEGURO I	DE ACCID	ENTES ESCOLARES: SI	
Firma	del Acudiente	Firma del Alumno		Rector	
Observaciones:					
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudiente	



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



					INFO	RMACIÓN DE	LAIN	ISTITU	JCIÓN					
Sede						SEDE TEODO	RO GU	ΓΙÉRRE	Z CALI	DERÓN				
Año Lectivo	Folio	0	Fe	cha Matr	ícula	Grado E	ducativ	0		Cui	rso			Jornada
2020				22/11/20	19	TERC	CERO			3-	В			MAÑANA
Situación ar	ňo anteri	ior		Nuevo	1						adémic			
APROE	BADO			No					ΒÁ	SICA P	RIMAR	IA		
			Colegi	io de Pro	cedencia					ŀ	Hermai	nos en la In	stit	rución
												0		
					INF	ORMACIÓN D	EL ES	TUDIA	NTE					
Prime	er Apelli	ido		Se	egundo A			Prim	er Non	nbre		Seg		do Nombre
	ATIñO				DURA				JEHIEL					ATHIAS
Tipo de do		to		nero Doci		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	tament							pedición
RO				1091985			te de S						úcu	
Fecha Nacim		Edad	Tipo	Sangre	Sexo	•	o. de Na					Ciudad de	e Na	acimiento
15/11/201		8		0+	М		te de S						úcu	
	Direcc					Barrio			eléfon			Correo	Ele	ctrónico
	IZ 4 LOT				LOS	ALMENDROS		323	329071	.52				
Desplazad	ob	Fecha	Expul	sión		Dpto. Expu	Isión					Municipio E	хрι	ulsión
NO														
				EPS / AF					E	strato		Sisben		Nivel
				sisben						1		SI		7.45
	Etnia	a			Ca	apacidad exce	pciona	les				Discapa		
							,					NO API	_IC/	4
						INFORMACIÓ		MILIAF	₹				_	
	No	ombre	Padre	!		Cédula)			Ocup	ación			Número Teléfono
													_	
			Madre			Cédula				Ocup				Número Teléfono
	ERIKA DANIELA PATIÑO 94042626613 EMPLEADA 3232907152													
	Nombre					Cédula			cupacio			Parentesc	0	Número Teléfono
ER	IKA DAN	VIELA	PATING	0		042626613			1PLEAD			Madre		3232907152
		_			PRESTA	CIÓN DEL SI	ERVIC	O EDI	JCATI\	/ 0				

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y ERIKA DANIELA PATIÑO identificado(a) con CC No. 94042626613 de Cúcuta, quien representa legalmente a JEHIEL MATHIAS PATIÑO DURAN, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO P	AE:	SEGURO [DE ACCID	ENTES ESCOLARES:	NO
Firma	del Acudiente	Firma del Alumno		Rector	
Observaciones:			•		
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudient	e
					-



INSTITUTO TÉCNICO PADRE MANUEL BRICEÑO JAUREGUI FE Y ALEGRIA
Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019
Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



					INFO	RMACIÓN DE	LA IN	ISTIT	UCIÓN				
Sede						SEDE TEODOI	RO GU	ΓΙÉRRI	EZ CALI	DERÓN			
Año Lectivo	Fo	lio	Fecha I	/latríc	cula	Grado E	ducativ	0		Curso)		Jornada
2020			22/13	/201	.9	TERC	CERO			3-B			MAÑANA
Situación a	ño ante	erior	Nu	evo					Ni	vel Acad	émico		
APRO	BADO		ľ	lo					BÁ	SICA PR	MARIA		
			Colegio de	Proce	edencia					He	rmanos e	n la Inst	itución
												0	
					INFO	DRMACIÓN D	EL ES	TUDI	ANTE				
Prim	er Ape	ellido			gundo Ap				ner Non				ndo Nombre
	PEÑA				ACEVED				GISELL				ARIANA
Tipo de do		nto	Número [•	edición		С		xpedición
R			10929			<u> </u>	te de S					Cúc	
Fecha Nacim		Edad	Tipo San	gre	Sexo	•	o. de Na				Ciu		Nacimiento
20/04/20		8	0+	\perp	F		te de S				_	Los p	
	Direc					Barrio			Γeléfon	0	С	orreo El	ectrónico
		# 3-85	/		EL	DESIERTO	1.17						1.17
Desplaza	do	Fecha	Expulsión			Dpto. Expu	Ision				Munic	cipio Exp	oulsion
NO			EDC	/ A D C	-					atuat a		: a la a .a	Nii l
				/ ARS					E	strato	5	isben SI	Nivel
	Etr	oio	COOP	SALU		nacidad aysa	nciona	loc		1		scapaci	19.90
	EU	IIId			Ca	pacidad exce	рстопа	ies				NO APLIC	
				l		INFORMACIÓ	Ν ΕΛΙ	411 I A	D		1	NO AFLIC	JA .
	N	Nombre	Padre			Cédula		·IILIA	<u> </u>	Ocupac	ión		Número Teléfono
			NE PEÑA			10937411			SA	MBLAST			Trainero releiono
		lombre				Cédula			<u> </u>	Ocupac			Número Teléfono
			A ACEVEDO			10937602				HOGA			3202648896
		re Acuc				Cédula		0	cupació			ntesco	Número Teléfono
YE			CEVEDO			93760239			HOGAR			adre	3202648896
					PRESTA	CIÓN DEL SI	ERVICI	O ED	UCATI	/0			
la Institución, GISELL DARIAI someten a las	y YESI NA PEÑ s decis on el fir	CA PAO A ACEV iones q n de ga	LA ACEVEDO EDO, se com ue tome par	entific iden orome a tal	cado con atificado(a eten y ac efecto el	CC. No. 1.994. a) con CC No. eptan conocer Consejo Dire	932 de 109376 y regirs ctivo y, ución y	Santia 0239 se fielr o el C el Edu	ago (N. c de mente po consejo ucando;	de S.) qui or el Man Académi según la	, qu ual de Con co y/o las	iien repr vivencia Comisio legales	epresentante legal de esenta legalmente a de la Institución y se nes de Evaluación y vigentes para el año SI
										1			-
Firma del Acudiente Firma del Alumno Rector								r					
Observacio	nes:												
Fecha de Re	tiro				Motivo						Firma del	Acudien	te
	- 1												



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



					ı	INFO	RMACIÓN DE	LA IN	ISTITU	ICIÓN				
Sede						(SEDE TEODOR	RO GU	ΓΙÉRRE	Z CALI	DERÓN			
Año Lectivo	Fo	lio	Fe	echa Ma	atrícula	a	Grado Ed	ducativ	0		Cui	rso		Jornada
2020				07/11/	2019		TERC	ERO			3-	В		MAÑANA
Situación añ	io ante	rior		Nue	V0					Ni	vel Ac	adémi	0	
APROB	BADO			No)					ΒÁ	SICA P	RIMAR	IIA	
			Coleg	io de P	rocede	encia					ŀ	Herma	nos en la Inst	itución
													0	
						INFO	RMACIÓN D	EL ES	TUDIA	NTE				
Prime	er Ape	llido			Segun	ndo Ap	ellido		Prim	er Non	nbre		Segui	ndo Nombre
QU	INTER	.0			- 1	MORA			JO	HANN	ES			STIVEN
Tipo de do		nto		nero Do		nto	Depart						Ciudad Ex	kpedición
TI				109405	7890		Nor	te de S	Santan	der			Cúc	uta
Fecha Nacimi	iento	Edad	Tipo	Sangr	e Se	exo ex		. de Na					Ciudad de l	Nacimiento
12/12/201		8		0+	N	И	Nort	e de S	antanc	ler			Cúc	
	Direc	ción					Barrio		Т	eléfon	0		Correo El	ectrónico
MAN	IZANA	7 LOTE				CL	JCUTA 75							
Desplazad	do	Fecha	a Expu	Isión			Dpto. Expu	Isión					Municipio Exp	oulsión
NO														
				EPS /						E	strato		Sisben	Nivel
				MEDII	MAS						1		SI	10.65
	Etr	nia				Ca	pacidad exce	pciona	les				Discapaci	
													NO APLIC	CA
							NFORMACIÓ		MILIAF	₹				
		lombre					Cédula					ación		Número Teléfono
ALE				O ROJA	.S		8817983			GUARI	DA DE		RIDAD	3232241874
		lombre					Cédula					ación		Número Teléfono
				BAUTIS	TA		6044836	51			ESTIL	ISTA		3115853550
		re Acud					Cédula			cupacio			Parentesco	Número Teléfono
ALEXA	NDER	QUINT	ERO P	ROJAS			8179834				GURID	AD	Padre	3232241874
					PR	ESTA	CIÓN DEL SE	ERVICI	O EDL	JCATI \	VO			

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y ALEXANDER QUINTERO ROJAS identificado(a) con CC No. 88179834 de Salazar, quien representa legalmente a JOHANNES ESTIVEN QUINTERO MORA, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO PAE	:	SEGURO I	DE ACCID	ENTES ESCOLARES: SI	
Firma de	el Acudiente	Firma del Alumno		Rector	
Observaciones:					
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudiente	



Sede

INSTITUTO TÉCNICO PADRE MANUEL BRICEÑO JAUREGUI FE Y ALEGRIA Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019

Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

SEDE TEODORO GUTIÉRREZ CALDERÓN



Ano Lectivo	FOII	0	Fecha	Matri	cula	Grado Ed	ducativ	/0		Cur	SO			Jornada	
2020			06/	12/201	L9	TERC	CERO			3-l	В			MAÑANA	
Situación ar	io anter	ior	ı	luevo					Ni	vel Aca	démi	0			
APROE	BADO			No					ΒÁ	SICA PI	RIMAR	IA			
			Colegio d	e Proc	edencia					Н	lerma	nos en la	Insti	tución	
												0			
					INFO	RMACIÓN D	EL ES	TUDIA	NTE						
Prime	er Apell	lido		Se	gundo Ap	ellido		Prim	er Non	nbre		Segundo Nombre			
R.A	AMIREZ				CASTILL				ANGEL				DANIEL		
Tipo de do	cumen	to	Número	Docu	mento		epartamento Expedición					Ciuda		pedición	
TI				25402	94		te de S						Cúcı		
	cha Nacimiento Edad Tipo Sangre S					•	o. de Na					Ciudad		lacimiento	
21/03/201	21/03/2012 8 O+					M Norte de Santa							Cúcı		
	Direco				Barrio		T	eléfon	0		Corre	eo Ele	ectrónico		
	VIDA 51				ANTO	NIA SANTOS									
Desplazad	do	Fecha	Expulsió	n		Dpto. Expu	Isión					Municipio	Exp	ulsión	
NO					-										
			EP	S / AR	S				E	strato		Sisbe	en	Nive	
					_					2		SI		0.00)
	Etni	ia			Ca	pacidad exce	pciona	les				Disca	pacio	lad	
						NEODIA CIÓ	<u> </u>								
			n 1			NFORMACIÓ		MILIAI	<u>K</u>		.,			N/ T	1/6
		ombre				Cédula				Ocupa				Número Tel	
			O RAMIRE	<u>:</u>		10942462			(CONDU				3118166	
A.N.		ombre		11.1.0	Cédula					Ocupa		-		Número Tel	
	Nombre		INA CAST	ILLO		10986855 Cédula	101	0		NDEPE	JIENTI			3143147 Número Tel	
			CASTILLO	<u> </u>		98685501			<mark>cupacio</mark> EPEDIE			Parente Madre		3143147	
ANDR	EA CAP	CLINA	CASTILLO				- DV//-CI					Maure	e	3143147	200
Entre PEDRO A la Institución, ANGEL DANIEL se someten a Promoción; co lectivo 2020.	y ANDR .RAMIRI las deci	REA CAR EZ CAS isiones	ROLINA CA TILLO, se o que tome	identifi ASTILLO compro para t	cado con o Didentifico meten y a al efecto	ado(a) con CC aceptan conoc el Consejo Dir	932 de No. 1 er y reg ectivo	Santia 098685 girse fie y/o el (go (N. d 5501 de elmente Consejo	de S.) que Bucara por el l Acadéi	amang Manua mico y	ja, quien I de Convi /o las Cor	repre ivenc misio	senta legalm ia de la Instit nes de Evalu	nente a tución y ación y
BENEFICIAR	IO PAE:	SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES:			SI										
1					1					1					

Observaciones:

Fecha de Retiro

Firma del Acudiente

Firma del Alumno

Motivo

Rector

Firma del Acudiente



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



Sede					CIÓN						
•		SEDE TEODOI	RO GUTIÉI	RREZ	CALD	ERÓN					
iño Lectivo Folio Fecha Ma	rícula	Grado E	ducativo			Curso)		Jornada		
2020 07/11/2	019	TERC	CERO			3-B			MAÑANA		
Situación año anterior Nuev	0				Niν	el Acad	émico				
APROBADO No					BÁS	SICA PRI	MARIA				
Colegio de Pro	ocedencia					He	rmanos er	la Inst	itución		
							-	0			
	INF	DRMACIÓN D	EL ESTU	JDIAN	ITE						
	egundo A	pellido	P	Primer	r Nom	bre			ndo Nombre		
RIVAS	MOLIN				EIDER				HOSEP		
Tipo de documento Número Doc			tamento E				Ci		kpedición		
TI 1090478			te de San					Cúc			
echa Nacimiento Edad Tipo Sangre			o. de Nacir				Ciuc				
12/06/2012 7 A+	М		te de Sant					Ciudad de Nacimiento Cúcuta Correo Electrónico			
Dirección		Barrio			léfono		Co	rreo Ele	ectrónico		
MZ 28 A LOTE 15	PALMER	AS PARTE ALT		573	33063	3					
Desplazado Fecha Expulsión		Dpto. Expu	Isión				Munic	ipio Exp	oulsión		
NO TOO I											
EPS / A					Es	strato		sben	Nivel		
COOSA						1		SI .	28.00		
Etnia	Ca	pacidad exce	pcionales	5				capacio			
		INFORMACIÓ	ŠNI EAMII	LIAD			IN	O APLIC	_A		
Nombre Padre		Cédula		LIAK		Ocupac	ión		Número Teléfono		
PEDRO RIVAS AMAYA		10904060			C				3229005423		
Nombre Madre		Cédula				Ocupac			Número Teléfono		
YURLEY MOLINA GOMEZ 10937552482 AMA DE CASA 3114204281											
Nombre Acudiente		Cédula	102	Ocu	ıpació			ntesco	Número Teléfono		
YURLEY MOLINA GOMEZ	109	937552482		AMA	•			adre	3114204281		
. STEET FIGURE COME		CIÓN DEL SI					1 110		311 120 1201		

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y YURLEY MOLINA GOMEZ identificado(a) con CC No. 10937552482 de Los patios, quien representa legalmente a WEIDER JHOSEP RIVAS MOLINA, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO P.	AE:	SEGURU L	JE ACCID	ENTES ESCOLARES: SI	
Firma	del Acudiente	Firma del Alumno		Rector	
Observaciones:					
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudiente	
. cons de reciro				a ac	



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



						INFO	RMACIÓN DE	LA IN	ISTITU	ICIÓN				
Sede							SEDE TEODOI	RO GUT	ΓΙÉRRE	Z CAL	DERÓN	ı		
Año Lectivo	Fo	lio	F	echa M	atrícul	la	Grado E	ducativ	0		Cui	rso		Jornada
2020				07/11/	2019		TERC	ERO			3-	В		MAÑANA
Situación ar	io ante	rior		Nue	VO					Ni	vel Ac	adémi	0	
APROE	BADO			No	כ					ΒÁ	SICA P	RIMAF	RIA	
			Coleg	jio de P	roced	encia					ŀ	Herma	nos en la Inst	itución
													1	
							RMACIÓN D	EL ES	TUDIA	NTE				
Prime	er Ape	llido			Segui	ndo Ap	ellido		Prim	er Nor	nbre		Segu	ndo Nombre
	DRIGU					LVARE				VATAL				ORENA
Tipo de do		nto		nero Do		-		ament					Ciudad E	
TI			_	109360			Nor	te de S	Santan	der			Cúc	
Fecha Nacim		Edad	Tipo	o Sangr	_	exo	•	. de Na					Ciudad de	
14/04/201		8		A+		F		e de S					Cúc	
	Direc						Barrio		Т	eléfon	0		Correo El	ectrónico
		LOTE 2				P/	ALMERAS							
Desplazad	ob	Fecha	a Expu	ılsión			Dpto. Expu	Isión					Municipio Ex	oulsión
NO														
				EPS /						E	strato		Sisben	Nivel
				MEDI	MAS						2		SI	999.99
	Etr	nia				Ca	pacidad exce	pciona	les				Discapaci	
													NO APLI	CA
		Landa	D!	_			NFORMACIÓ		MILIAF	τ	0	! / .		NL/
110		lombre			^		Cédula					ación		Número Teléfono
НО				Z IBARR	A		8821655				OPER			3206532141
	Nombre MadreCédulaOcupaciónNúmero TeléfonoMONICA LORENA ALVAREZ37392100OPERARIA3206532141													
-				.vakeZ			3739210	JU	0			AKIA	Darantages	3206532141
		re Acuc		DE7			Cédula 7392100			cupacio			Parentesco Madre	Número Teléfono 3206532141
IMOIN	MONICA LORENA ALVAREZ 37392100 OPERARIA Madre 3206532141 PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO													
					PR	KES I A	CION DEL SI	:KVICI	O EDI	JCA ITV	7 0			

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y MONICA LORENA ALVAREZ identificado(a) con CC No. 37392100 de Cúcuta, quien representa legalmente a NATALY LORENA RODRIGUEZ ALVAREZ, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO P	AE:	SEGURO [ENTES ESCOLARES:	SI	
Firma	del Acudiente	Firma del Alumno		Rector	
Observaciones:		Tima del Aldinio		1100101	
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudiente	2



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



					INFO	RMACIÓN DE	E LA INS	TITU	CIÓN				
Sede						SEDE TEODO	RO GUTIÉ	ÉRRE	Z CALI	DERÓN			
Año Lectivo	Fol	io	Fe	echa Mat	rícula	Grado E	ducativo			Cui	rso		Jornada
2020				07/11/2	019	TERC	CERO			3-	В		MAÑANA
Situación ar	io ante	rior		Nuev	0				Ni	vel Ac	adémi	0	
APROE	BADO			No					BÁ	SICA P	RIMAR	IIA	
			Coleg	io de Pro	ocedencia					ŀ	Herma	nos en la Inst	titución
	INS	T. EDU	CATIVA	A CARLO	S PEREZ E	SCALANTE						0	
					INF	ORMACIÓN D	EL ESTU	UDIA	NTE				
	er Apel	llido		S	egundo A				er Non	nbre			ndo Nombre
	ROJAS				MONTE				JUAN				PABLO
Tipo de do		nto		nero Doc			tamento					Ciudad E	•
RO				1093305		<u> </u>	rte de Sai					Cúc	
Fecha Nacim		Edad	Tipo	Sangre			o. de Naci					Ciudad de	
23/04/201		8		0+	М		te de San					Cúc	
	Direc					Barrio			eléfon			Correo El	
		3 # 7-3			LA	VICTORIA		59	95343	4			2@gmail.com
Desplazad	ob	Fecha	Expu	Isión		Dpto. Expu	ılsión					Municipio Exp	pulsión
NO													
				EPS / A					E	strato		Sisben	Nivel
			MEDI	MAS SUE	BSIDIADO					2		SI .	15.00
	Etn	ııa			Ca	pacidad exce	pcionales	S				Discapaci	dad
						INFORMACIÓ	ŠNI FAMI						
	N.	lombre	Dadra			Cédula		LIAK	<u> </u>	Ocus	ación		Número Teléfono
		R ROJA				8825641			INI	DEPEN	ación IDIENT	·C	3103439688
	<u> </u>	ombre				Cédula			IIV		ación	L	Número Teléfono
NA				LECHAS		10904218			VCE	SORA (CIAI	3175758234
		e Acud		LLCIIAS		Cédula	J+0	00	upació		JOIVIER	Parentesco	Número Teléfono
				ΉΔS	10	90421840	۸۹۶				ı	Madre	3175758234
INIWAL!	MARISOL MONTEJO FLECHAS 1090421840 ASESORA COMERCIAL Madre 3175758234 PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO												
E . DEDDO 4		~				CION DEL SI			CAII	V U			

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y MARISOL MONTEJO FLECHAS identificado(a) con CC No. 1090421840 de Cúcuta, quien representa legalmente a JUAN PABLO ROJAS MONTEJO, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO P.	AE:	SEGURU I	DE ACCIDE	ENTES ESCOLARES: SI	
Firma	del Acudiente	Firma del Alumno		Rector	
Observaciones:					
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudiente	



INSTITUTO TÉCNICO PADRE MANUEL BRICEÑO JAUREGUI FE Y ALEGRIA
Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019
Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



					INFO	RMACIÓN DE	LA IN	STIT	UCIÓN				
Sede					(SEDE TEODOI	RO GUT	TÉRR	EZ CALI	DERÓN			
Año Lectivo	Fo	olio	Fecha M	latríc	ula	Grado E	ducativ	0		Cur	S0		Jornada
2020			28/10	/2019	9	TERC	CERO			3-	В		MAÑANA
Situación a	ño ante	erior	Nu	evo					Ni	vel Aca	démic	0	
APRO	BADO		N	0					BÁ	SICA P	RIMAR	IA	
			Colegio de I	roce	dencia					H	lermai	nos en la Inst	itución
												0	
					INFO	RMACIÓN D	DEL ES	ΓUDI	ANTE				
Prim	er Ape	ellido		Seg	undo Ap	ellido		Prir	ner Non			Segui	ndo Nombre
R	OMER	0			PEREZ	, -	OLIVER ALEJA					EJANDRO	
Tipo de de	ocume	ento	Número D	ocum	nento	Depart	tament	o Exp	edición			Ciudad Ex	kpedición
Т	1		10929	<u> 4944</u>	.2	Nor	Norte de Santander Cúcuta					uta	
Fecha Nacin	niento	Edad	Tipo Sang	Dpto	o. de Na	cimie	ento			Ciudad de l	Nacimiento		
18/04/20		9	0+		М	Nort	te de Sa					Cúc	
		cción									Correo El		
		2A-11											
Desplaza	do	Fecha	Expulsión			Dpto. Expu	lsión					Municipio Exp	oulsión
NO													
			EPS /						E	strato		Sisben	Nivel
			MED	MAS						1			0.00
	Eti	nia			Ca	pacidad exce	pcional	es				Discapaci	dad
						NEODMACIÓ		411 1 4					
		Nanahra	Dodro		<u> </u>	NFORMACIÓ		IILIA	K	Osuna	n el é n		Nýma a va Taláfana
IHONN CD		Nombre	RO ROMERO) ODI	TECA	Cédula 8824746				Ocupa			Número Teléfono 3108003836
JHONN CR		Nombre		JUKI	IEGA	Cédula			CONDUCTOR Ocupación				Número Teléfono
DIAN			PEREZ TORR	<u> </u>						•			3204933810
DIAN		re Acudi		ADO								Número Teléfono	
DIANA			EZ TORRAD			90493542			HOGAR			Madre	3204933810
DIANA	JANUL	IINA FLINI	LZ TORRAD					0 FD				Maule	3204933010
PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal la Institución, y DIANA CAROLINA PEREZ TORRADO identificado(a) con CC No. 1090493542 de, quien represe legalmente a OLIVER ALEJANDRO ROMERO PEREZ, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes por el año lectivo 2020. BENEFICIARIO PAE: SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES:											_, quien representa al de Convivencia de /o las Comisiones de		
		el Acudi	ente			Firma del	Alumn	0				Recto	r
Observaciones:													
Fecha de Re	tiro				Motivo						Firn	na del Acudien	te



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



						INFOF	RMACIÓN DE	LA IN	ISTITU	ICIÓN					
Sede						9	SEDE TEODOR	RO GU	ΓΙÉRRE	Z CALI	DERÓN				
Año Lectivo	Fol	lio	Fe	echa Ma	atrícu	la	Grado Ed	ducativ	0		Cui	rso			Jornada
2020				13/11/2	2019		TERC	ERO			3-	В		N	MAÑANA
Situación ai	ño ante	rior		Nue	V0					Ni	vel Ac	adémi	0		
APRO	BADO			No)					ΒÁ	SICA P	RIMAR	RIA		
			Coleg	jio de P	roced	encia					ŀ	Herma	nos en la Ins	titu	ıción
													0		
INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE															
Prim	er Ape	llido			Segu	ndo Ap	ellido		Prim	er Non	nbre		Segu	ındo	o Nombre
SE	RRAN	0				RINCO	I			ANGIE					NRAY
Tipo de do	cume	nto		nero Do			Depart						Ciudad E	хрє	edición
Т				109198	35165		Nor	te de S	Santan	der			Dur	ani	ia
Fecha Nacim	iento	Edac	d Tipo	o Sangr	e Se	exo	•	. de Na					Ciudad de	Nac	cimiento
26/09/203		8		0+		F	Nort	e de S						cuta	-
	Direc						Barrio		Т	eléfon	0		Correo E	lect	trónico
	1Z 12 [CU	ICUTA 75								
Desplaza	do	Fech	a Expu	ılsión			Dpto. Expu	Isión					Municipio Ex	pul	Isión
NO															
				EPS /						E	strato		Sisben		Nivel
				MEDI	MAS						2		SI		2.00
	Etr	nia				Ca	pacidad exce	pciona	les				Discapac	idad	d
						I	NFORMACIÓ		MILIAF	`	_	.,			
			e Padre		<u> </u>		Cédula				Ocup		_	N	lúmero Teléfono
N				RRANO)		10903928			C	OMER				3219188964
			Madre				Cédula				Ocup			N	lúmero Teléfono
			IA RING	CON			10903811	1/1			AMA D	E CASA		1.	3125603878
	Nombi			1			Cédula			cupacio			Parentesco	N	lúmero Teléfono
A	NA KA	KINA F	KINCON	N			90381171			DE C			Madre		3125603878
					PF	RESTA	CIÓN DEL SE	ERVICI	O EDU	JCATI\	/0				

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y ANA KARINA RINCON identificado(a) con CC No. 1090381171 de Cúcuta, quien representa legalmente a ANGIE SARAY SERRANO RINCON, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO PA	AE:	SEGURO I	DE ACCID	ENTES ESCOLARES: NO	
Firma	del Acudiente	Firma del Alumno		Rector	
Observaciones:					
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudiente	



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



					II.	NFOR	RMACIÓN DE	LA IN	ISTITU	ICIÓN				
Sede						5	SEDE TEODOI	RO GUT	ΓΙÉRRE	Z CALI	DERÓN			
Año Lectivo	Fo	lio	Fe	echa Ma	trícula		Grado E	ducativ	0		Cui	rso		Jornada
2020				08/11/2	2019		TERC	ERO			3-	В		MAÑANA
Situación añ	io ante	rior		Nue	/0					Ni	vel Ac	adémi	0	
APROB	BADO			No	ı					ΒÁ	SICA P	RIMAF	RIA	
			Coleg	io de Pr	oceder	ncia					ŀ	Herma	nos en la Inst	itución
													0	
						INFO	RMACIÓN D	EL ES	TUDIA	NTE				
Prime	er Ape	llido		:	Segund				Prim	er Non	nbre		Segui	ndo Nombre
	ORRES					UñEZ				IAICOL				STIVEN
Tipo de do		nto		nero Do		to	Depart						Ciudad Ex	
TI				109198			Nor	te de S	Santan	der			Cúc	
Fecha Nacimi		Edad	Tipo	Sangre				. de Na		-			Ciudad de l	
28/06/201		8		A+	М			e de S					Cúc	
	Direc						Barrio		Т	eléfon	0		Correo El	ectrónico
	AV 1 #					LA	VICTORIA							
Desplazad	do	Fecha	Expu	Isión			Dpto. Expu	Isión					Municipio Exp	oulsión
NO														
				EPS / A						E	strato		Sisben	Nivel
				MEDIN	1AS						1		SI	29.00
	Etr	nia				Cap	pacidad exce	pciona	les				Discapaci	
								,					NO APLIC	CA
						ı	NFORMACIÓ		MILIAF	`		.,		
		lombre					Cédula				<u> </u>	ación		Número Teléfono
J		CLEMEN					10903909			K	OBACO		A	3045918602
511111		lombre					Cédula				Ocup			Número Teléfono
				CARDE	:NAS		10904047	/11			IDEPEN	NDIEN		3163250622
		re Acud		DDEL			Cédula			cupacio			Parentesco	Número Teléfono
DIANA KA	DIANA KATHERINE NUÑEZ CARDENAS 1090404711 INDEPENDIENTE Madre 3163250622													
					PRE	STA	CIÓN DEL SI	ERVICI	O EDL	JCATI \	VO			

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y DIANA KATHERINE NUÑEZ CARDENAS identificado(a) con CC No. 1090404711 de Cúcuta, quien representa legalmente a MAICOLL STIVEN TORRES NUÑEZ, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO PAE	:	SEGURO I	DE ACCID	ENTES ESCOLARES: SI	
Firma de	el Acudiente	Firma del Alumno		Rector	
Observaciones:					
Fecha de Retiro		Motivo		Firma del Acudiente	



Resolución de Aprobación No. 1331 del 6 de junio de 2019 Dane: 154001009220 NIT: 807.002.040-1 Formando Hombres Y Mujeres En Y Para El Mundo Productivo, Con Paz, Amor y Justicia HOJA DE MATRÍCULA



					ı	INFOR	RMACIÓN DE	LA IN	STITU	ICIÓN				
Sede	SEDE TEODORO GUTIÉRREZ CALDERÓN													
Año Lectivo	Folio Fecha M			atrícula	a	Grado Educativo				Curso			Jornada	
2020	05/1			05/12/2019			TERCERO				3-B		MAÑANA	
Situación año	Situación año anterior				V0		Ni				ivel Académico			
APROBAI	DO			No	0					BÁSICA PRIMARIA				
Colegio de Procedencia						Hermanos en la Institu					itución			
ANTIGUO							2							
INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE														
Primer Apellido					Segun	ndo Ap	ellido	Primer Nom			nbre		Segui	ndo Nombre
VIL				LEAL		KANDY			'		KATHERINE			
Tipo de docu	o de documento Nú			nero Documento			Depart	tamento Expedición				Ciudad Expedición		
TI	TI			1091365108			Norte de Santander				Cúcuta			
Fecha Nacimier	nto	Edad	Tipo	o Sangre Sexo Dpto. de Nacimiento Ciudad de					Ciudad de	Nacimiento				
13/06/2012		7		0+	F	F	Nort	e de S					Cúc	
Dirección					Barrio				Т	eléfono Correo			Correo El	ectrónico
AV 3 # 10-161					LA VICTORIA									
Desplazado	do Fecha Expulsión			lsión	Dpto. Expulsión					Municipio Expulsión				
NO														
EPS /				EPS /	ARS					Estrato		Sisben	Nivel	
MEDIMAS					MAS					2 SI 23.24				
	Etni	ia				Ca	pacidad exce	pciona	ales Discapacidad					
	NO APLICA						CA							
							NFORMACIÓ		4ILIAF	<u> </u>				
Nombre Padre						Cédula				Ocupación			Número Teléfono	
ALIRIO VILLAN ROPERO						88252856		IMPULSADOR			3202688115			
Nombre Madre						Cédula			Ocupación			Número Teléfono		
DIANA KATHERINE LEAL BELTRAN					AN		10937452	280			HOGAR			5552493
Nombre Acudiente					Cédula		Ocupacio		•		Parentesco	Número Teléfono		
DIANA KATHERINE LEAL BELTRAN				109	93745280 HOGA			HOGAF	}		Madre	5552493		
					PR	ESTA	CIÓN DEL SE	ERVICI	O EDL	JCATI \	VO			

Entre PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ identificado con CC. No. 1.994.932 de Santiago (N. de S.) quien es el Rector y representante legal de la Institución, y DIANA KATHERINE LEAL BELTRAN identificado(a) con CC No. 1093745280 de Los patios, quien representa legalmente a KANDY KATHERINE VILLAN LEAL, se comprometen y aceptan conocer y regirse fielmente por el Manual de Convivencia de la Institución y se someten a las decisiones que tome para tal efecto el Consejo Directivo y/o el Consejo Académico y/o las Comisiones de Evaluación y Promoción; con el fin de garantizar el buen desempeño de la Institución y el Educando; según las normas legales vigentes para el año lectivo 2020.

BENEFICIARIO PAE:		SEGURO I	DE ACCID	ACCIDENTES ESCOLARES: SI				
Firma del	Acudiente	Firma del Alumno		Rector				
Observaciones:								
Fecha de Retiro		Motivo	Firma del Acudiente					