

## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL CARTAGENA DE INDIAS

## PLANEACION DE LA COBERTURA EDUCATIVA

## CERTIFICADO DE CAPACIDAD INSTALADA

COLEGIOS PRIVADOS

Fecha de Solicitud :			tabrero 12/2021 -1.							Unalde:				Industrial			
Nombre de la Institucion :			Colegio Al Diurno S						Wodon			No. Tel:		6631911			
Nombre del Rector :			100	TU	Me	nda	20	0	ed	15		DANE	:	3120	5/00	6698	
No. Cel Rector:			316-5774204									IDCOL:		3	313		
Nota: Si la cap	acidad instal	ada en la	ficha I	VI - Aut	oevalua	cion No	O coinci	ide con l	a que f	iene aho	ora ller	ne la infe	ormació	n de nu	mero di	e cunos	
que puede ate											ora, ner	ic id iiii	Jimacio	ir de na	mero di	: cupos	
En capacidad i				-					-								
									21			I I sa a Laba					
En capacidad j				idad que				ctuar 20	21 auto	mazada	por la	Unaide.					
,	Jornada:	-		T o°	1°	ra Jorn	1	1 40	T =0	1 60	T 70	1 00	T 00	1 7.00	1 2 20	TOTAL	
Capacidad	Cunsa	PJ	JD	a	18	2°	18	26	28	32	7°	8°	3.7	10°	11°.	TOTAL 304	
Inicial	Cupos			1	10	16	10	1	10	32	35	38	3.1	4	13	204	
	Grupos			1	1	1	1		-		-55				1		
Capacidad	Cupos	-	_	14	23	21	23	2.7	30	33	37	38	37	27	26	336	
propuesta	Grupo			1	1	1	1	1	1	•	1	f	0-	1	1	-	
	Jornada:	Tarde			Otra	Jornad	la										
	Joinada.	PJ	JD	0°	10	20	3°	T 4°	50	6°	70	8°	90	10°	11°	TOTAL	
Capacidad	Cupos	1		-	-	-	-	-		-	-	1	-	10		TOTAL	
inicial	Grupos	-						-				1	-				
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·											1					
Capacidad	Cupos																
propuesta	Grupos						<u> </u>	L									
	Jornada: I	Nocturn	a		0	tra Jor	nada										
		C1	C2	C3	C4	C5	Сь	TO	TAL	1							
Capacidad	Cupos								)		No. Re	esol. Vi	gente:				
inicial	Grupos					4.40-000-0444-0-0000-0			)			Resolu	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN				
	1	1								1							
Capacidad	Cupos								)								
propuesta	Grupos	1					-		)								
C1 = Ciclo, C2 = Cicl		TITLIEL	0.01.0.1		CITIUS I	DE 648	AD LOS C			151075							
JUSTIFICACIO	N DE LA INS	STITUCI	ONAL	A SOLI	LITUDI	JE CAN	VIBICE	M CAPA	CIDAD	INSTA	LADA:			2275			
					experience processors and or								-		-		
		/	7		1												
11	m. 1	who	10	. 4	(/)				4	-[-	C- 0	1	1 1	^			
Mero infeedage D.								+	Facha de Calleitud								
Jnalde justifica autorizacion del cambio solicitado por parte de la institu										recha de solicitud							
Unalde justifi	ca autoriza	cion del	cambi	o solici	tado p	or part	e de la	institu	cion:								
									-	1							
												F-1	F 1	6.1			
Firma del Cordinador de la Unalde - Fecha  Este espacio lo diligencia la oficina de Cobertura Educativa:										Recibido Firma y Fecha - Cobertura							
Este espacio l	o diligencia	la ofici	na de (	obertu	ıra Edu	cativa:								17.24			
							-	9									
								-									
		FAVO	RDIL	IGENO	CIEYE	IRME	LOS	CAMI	os c	ORRE	SPOR	VDIEN	ITES				