

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

4

Nombre del estudiante: Luciana Bustos Jimenez Curso 3ºA

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: NO Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: _____

Firma de los padres Jessie Jimenez

Teléfono: 3169541322

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

5

Nombre del estudiante: Alma Criado S Curso 3ºA

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Si (alergias fuertes) Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Allegra

Teléfonos de contacto: 3232240917 (mamá) 3006603772 (papá)

Firma de los padres [Firmas]

Teléfono: 3232240917

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

6

Nombre del estudiante: Isabella Dussan Curso 3º

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3104405471 - 3004350570

Firma de los padres Carolina C Mario Dussan

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

7

Nombre del estudiante: Celeste Garcia Fonseca Curso 3A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: Ot

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí X No

Alergias: Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 322587962 - 3015338273 - 3152802737

Firma de los padres

Teléfono:

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

8

Nombre del estudiante: Salomé Guerrero Zuluaga Curso 3A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: Ot

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí X No ¿Sabe nadar? Sí X No

Alergias: - - - - - Enfermedades: - - - - -

¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál? - - - - -

Teléfonos de contacto: 3023865283 - 3003242722

Firma de los padres

Teléfono: 3023865283 - 3003242722

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

9

Nombre del estudiante: Sophia Hernandez Cardoc Curso 3A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre:

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No X ¿Sabe nadar? Sí X No

Alergias: - - - - - Enfermedades: - - - - -

¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 310-2527945 / 311-4778459

Firma de los padres

Teléfono: 310-2577945

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

10

Nombre del estudiante: Sofia Hoyos Cepeda Curso 3^aA

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3102454422 - 3183386284

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3102454422 - 3183386284

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

11

Nombre del estudiante: Leonel Alejandro Ibáñez Gutiérrez Curso 3^aA

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Acaros Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3024538930 - 3015038647

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3024538930

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

12

Nombre del estudiante: Alejandro Lamadrol Rueda Curso 3^aA

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: AB+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3017542659 - 3017552659

Firma de los padres [Firma] _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gabriela Lora Delgado Curso 3-A ¹³

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3042443953 / 3183503573

Firma de los padres [Firma] Lira Lora

Teléfono: 3042443953

Nombre del estudiante: Juan Esteban Lyons Silva Curso 3-A ¹⁴

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3008030034 - 3005513184

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3008030034

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Carlos Mesino Castillo Curso 3A ¹⁵

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Si Enfermedades: Asma

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Puf

Teléfonos de contacto: 3145811364 - 3205938593

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gabriel Molina Duran Curso 3°A 16

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3015019992 - 3017540072

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3015019992 - 3017540072

Nombre del estudiante: Alejandro Parra Vasquez Curso 3°A 17

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: no Enfermedades: no

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3054366413

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3054366413

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sarah Payares Peñuela Curso 3A 18

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3005937160 Angely Peñuela

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3005937160

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

19

Nombre del estudiante: Juliana Pinzón Curso 3A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí _____ No ¿Sabe nadar? Sí _____ No

Alergias: Ninguna a la fecha Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 310 899 9602 - 300 999 0638

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 310 899 9602

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

20

Nombre del estudiante: Gabriel Sierra Lamadrid Curso 3A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí _____ No ¿Sabe nadar? Sí _____ No

Alergias: Mani Enfermedades: [Signature]

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3107192569

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3107192569 - 3114100300

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

21

Nombre del estudiante: Victorio Toriberto Curso 3A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No _____ ¿Sabe nadar? Sí No _____

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 318 7096856

Firma de los padres Claudia Toriberto [Signature]

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

22

Nombre del estudiante: Miolefa usquet bonio Curso 3A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
 Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
 Alergias: no Enfermedades: no
 ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
 Teléfonos de contacto: 3184423490
 Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3184423490

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

23

Nombre del estudiante: Andres Eduardo Vera Vera Curso 3° A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: ORH +
 Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
 Alergias: NO Enfermedades: NO
 ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
 Teléfonos de contacto: 3114830184 Mamá y 3148099227 Papá
 Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3114830184

Nombre del estudiante: Gabriele Vilora Romero Curso 3A

24

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+
 Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
 Alergias: NO Enfermedades: NO
 ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
 Teléfonos de contacto: 3003481605 - 3013046702
 Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3003481605

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

1

Nombre del estudiante: Jerónimo Alvarez Gonzalez Curso 3A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3054415489

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3004395584

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

2

Nombre del estudiante: Victoria Barriga Olwella Curso 3A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A(+)

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3163126981

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3163126981

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

3

Nombre del estudiante: Jerónimo Blanco Olmos Curso 3-A

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: AT

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3143358326 - 3145175679

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sebastian Diaz E. Curso 3-B⁴

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No X ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál?
Teléfonos de contacto: 300 3985530 - 300 4984762 - 301 3840316

Firma de los padres Sebastian Diaz E. Yineta Guis.

Teléfono: 300 3985530

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Angel Morales Andres Curso 3B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí X No ¿Sabe nadar? Sí No X
Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál?
Teléfonos de contacto: 350 653 63 62

Firma de los padres [Signature] Walter Morales

Teléfono: 350 653 63 62

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Emmanuel Avendaño Silva Curso 3B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí X No ¿Sabe nadar? Sí X No
Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál?
Teléfonos de contacto: 301 7035123 - 301 3011287

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

7

Nombre del estudiante: Roberto José Barrera L. Curso 3-B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A-

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 304 326 24 91 - 304 373 54 70

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 304 326 24 91

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

8

Nombre del estudiante: Emily Sofía Cabarcas de Paz Curso 3B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 300 440 91 86 - 322 945 44 24

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 300 440 91 86

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

9

Nombre del estudiante: Sabine de la Rosa Hernández Curso 3-B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Enfermedades:

Nombre del estudiante: Ana Sofia De Leon Cardona Curso 3º B. 10

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí - No - ¿Sabe nadar? Sí - No X
Alergias: lemtis Enfermedades: -
¿Toma algún medicamento? Sí - No ✓ ¿Cuál? -
Teléfonos de contacto: 312 595 9243 - 301 673 2822
Firma de los padres: Aracela cf
Teléfono: 312-5454243

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

11

Nombre del estudiante: Francesco Di Mare Jaafar Curso 3B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí X No - ¿Sabe nadar? Sí X No -
Alergias: NO Enfermedades: NO
¿Toma algún medicamento? Sí - No X ¿Cuál? -
Teléfonos de contacto: 324 5365 265 - 312 270 1133
Firma de los padres: [Signature] Tobias Jaafar Ufale
Teléfono: 3245365265

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

12

Nombre del estudiante: Jerónimo Díaz Sandoval Curso 3b

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A-
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí - No X ¿Sabe nadar? Sí X No -
Alergias: niqgula Enfermedades: niqgular
¿Toma algún medicamento? Sí - No X ¿Cuál? -
Teléfonos de contacto: 300 358 6426 - 301 633 6030
Firma de los padres: [Signature] [Signature]

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

13

Nombre del estudiante: Samuel Field Jimenez Curso 3B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No X ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál?
Teléfonos de contacto: 3009483781 / whatsapp: => 3042821984

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: whatsapp: 3042821984

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

14

Nombre del estudiante: Sebastián Gutiérrez Pertuz Curso 3B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí X No ¿Sabe nadar? Sí X No
Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál?
Teléfonos de contacto: 3146162864 - 3003882922

Firma de los padres [Firma] Federico Gutiérrez

Teléfono: 3146162864

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

15

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sofia Guzmán Carber Curso 3ºB

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No X ¿Sabe nadar? Sí X No
Alergias: Ninguna Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál?
Teléfonos de contacto: 3012875709

Firma de los padres [Firma] [Firma]

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

16

Nombre del estudiante: Alejandra Lobo Lares Curso 3B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O Rh+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: _____

Firma de los padres [Firma] Jose Lobo

Teléfono: 318.3053342 No Asistirá.

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

17

Nombre del estudiante: Margaret Sofia Ojeda Granados Curso 3B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3006194516 3012912894

Firma de los padres Aura Granados Frank Ojeda

Teléfono: 3006194516

Nombre del estudiante: Daniel José Mosquera A Curso 3ºB 18

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Si Enfermedades: Camarones - productos c

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Antialérgico. aseo pers

Teléfonos de contacto: _____

Firma de los padres Tanessa Antequera Padilla

Teléfono: 3164471748

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

19

Nombre del estudiante: José Alejandro Pérez Quintana Curso 3º B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____Teléfonos de contacto: 3174232415 - 3174232403Firma de los padres Karina QuintanaTeléfono: 3174232415 - 3174232403 cc: 1042435863

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

20

Nombre del estudiante: Juan David Pinto Sanjean Curso 3º B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____Teléfonos de contacto: Marco pinto 3218774879Firma de los padres [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

21

Nombre del estudiante: José Rodón V. Curso 3º B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____Teléfonos de contacto: 3017041654 - 3205659925Firma de los padres [Firma]

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Suzana Rueda Varela Curso 3B 22

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: NO Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3004106700 - 3022945198 3324604

Firma de los padres Rosa Demayo

Teléfono: 3016770001

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luca Sanguinal Roscaña Curso 3B 23

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3004949254 - 3004949030

Firma de los padres Grisella Roscaña Mario Sanguinal P.

Teléfono: 3004949254

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Orlando José Thomson León Curso 3ºB 24

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Amoxicilina - alimenticias Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3175941830 - 3174351489 - 6053432900

Firma de los padres Orlando J. Thomson

Nombre del estudiante: Miguel Angel Pedrono Soto Curso 3B 25

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O⁺
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3008470302

Firma de los padres Daidy Pedrono Soto

Teléfono: 3008470302

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

1

Nombre del estudiante: Noah Bobate Arca Curso 3b

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: _____ Enfermedades: Asma

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Salbutamol + Beclometasona

Teléfonos de contacto: _____

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: _____

Nombre del estudiante: Gabriel Carvajalino Palacio Curso 3-B 2

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: CRUP Enfermedades: Colitis *

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 318 239 2129 - 300 701 8833

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: _____

Gabo no debe comer granos, ni verduras crudas ni grasas.

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

3

Nombre del estudiante: Victoria Castañeda Lissa Curso 3ºB

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 316 463 8493 - 316 741 8427

Firma de los padres Suzette Jima [Signature]

Teléfono: 316 463 8493

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Francesca Duval Samper Curso 3C 4

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Si No ¿Sabe nadar? Si No

Alergias: Acidovir Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Si No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3013517910 - 3007527669

Firma de los padres Hellen Samper Corolero 

Teléfono: 3013517910

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Adrián Elias Henríquez Donado Curso 3°C 5

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Si No ¿Sabe nadar? Si No

Alergias: Rinitis Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Si No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3007049517 - 3015379658

Firma de los padres Marcos Henríquez Adrián DC

Teléfono: 3007049517

Nombre del estudiante: Gabriela Fernández Gomez Curso 3C 6

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Si No ¿Sabe nadar? Si No

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Si No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3112888647 3115716200

Firma de los padres  

Teléfono: _____

Nombre del estudiante: Adrián Habid Hernández Zambrano Curso 3^oC 7

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: RH O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: NO Enfermedades: NO
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 315 447 5391 - 302 339 1037

Firma de los padres Shirley Zambrano [Signature]

Teléfono: 3154475391-3023391037

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL 8

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Samir de Jesus Kassih Villegas Curso 3^oC

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí +/- No
Alergias: NO Enfermedades: NO
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3015015600 - 3042461438

Firma de los padres Samir Kassih [Signature]

Teléfono: 3015015600 - 3042461438

Nombre del estudiante: Alejandro Hernandez Rodriguez Curso 3C 9

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A-
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Cambios fuertes de temperatura Enfermedades: ninguna
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 301 724 5715

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3155308077

Nombre del estudiante: Lucia Montoya Polo Curso 3°C 10

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: NO Enfermedades: NO
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?
Teléfonos de contacto: 3006579671 3008114990
Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono:

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Samuel Nagles Padilla Curso 3°C 11

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre:
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: NO Enfermedades: NO
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?
Teléfonos de contacto: 3126569444 - 314 682 2087
Firma de los padres Kelly Padilla [Signature]

Teléfono:

Nombre del estudiante: Santiago Nagrete Alvarez Curso 3°C 12

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: RHO+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: NO Enfermedades:
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?
Teléfonos de contacto: 3114203773 - 317667572
Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3114203773

Nombre del estudiante: Lucciana feng Curso 3e 13

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: OT
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: NINGUNA Enfermedades: Ninguna.
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3152328181 - 3008461089
Firma de los padres Stephany Martínez
Teléfono: 3152328181

Nombre del estudiante: Kalanit Ruello Curso 3C 14

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: RH0+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: _____ Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3016086340
Firma de los padres [Signature]
Teléfono: 3016086340

Nombre del estudiante: Florencia Martí Curso 3° C 11

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Rinitis alérgica Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Paracetamol
Teléfonos de contacto: 3006700687 / 3006929844
Firma de los padres [Signature]
Teléfono: _____

Nombre del estudiante: Victor julio Silva Alvarino Curso 3c 16

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: NO Enfermedades: NO
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: _____
Firma de los padres Victor Silva Roddo Jaquelin Oues.
Teléfono: 304 3980894 - 3015265703

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Mica Sarmiento Baena Curso 3c 17

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Ninguno
Teléfonos de contacto: 3003800296 3107858359
Firma de los padres Astid
Teléfono: 3003800296

Nombre del estudiante: Isabella tascon Nieto Curso 3c 18

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: RH⁺
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Si, no darle pastillas sin consultarme Enfermedades: Vanas Alergias
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Desloratadina una cucharada
Teléfonos de contacto: 3023796370 - 3156716828
Firma de los padres Astid Nieto H. Alvaro Jose tascon
Teléfono: 3023796370

Nombre del estudiante: Alfonso Toledo Curso 3C 19

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: _____ Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 318 800 3831 - 321 4795806
Firma de los padres Elzuka Quintana pautt
Teléfono: 318 800 3831

Nombre del estudiante: SEBASTIAN URZOLA SABALA Curso 3^{ra}C 20

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Ninguna
Teléfonos de contacto: 300-5596296 - 301-703145
Firma de los padres Sej Sabala
Teléfono: 300-5596296

Nombre del estudiante: JUAN JOSÉ UREGO GARCÍA Curso 3C 2

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: _____ Enfermedades: ASMA
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3226821551
Firma de los padres Jung
Teléfono: 3226821551 - 3133501721

Nombre del estudiante: Santiago Vasquez Larrayo Curso 3-C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+
 Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
 Alergias: Pieludoras de insectos Enfermedades: Ninguna
 ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
 Teléfonos de contacto: 304 474 2604 - 318 622 9554 - 314 779 1169
 Firma de los padres [Firma]
 Teléfono: 304 474 2604

Nombre del estudiante: Ronald Villanil Curso 30 23

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+
 Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
 Alergias: _____ Enfermedades: _____
 ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
 Teléfonos de contacto: 300 493 3939 - 301 741 3002
 Firma de los padres [Firma]
 Teléfono: 300 493 3939

Nombre del estudiante: Mia José Zapata Gaiterros Curso 3C 2

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
 Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
 Alergias: ninguna Enfermedades: ninguna
 ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
 Teléfonos de contacto: 300 607 8607
 Firma de los padres [Firma]
 Teléfono: 306 853

Nombre del estudiante: Santino Bendek B Curso 3ºE 1

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No _____ ¿Sabe nadar? Sí _____ No
Alergias: Cetericina Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3015944119
Firma de los padres [Signature]
Teléfono: 3015944119

Nombre del estudiante: María Paulina Cahuaña Salas Curso 3ºC 2

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: AT
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí _____ No ¿Sabe nadar? Sí _____ No _____
Alergias: Si Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí No _____ ¿Cuál? Allegra
Teléfonos de contacto: 3013706045 3005794799
Firma de los padres [Signature]
Teléfono: 3013706045

Nombre del estudiante: Jose Alejandro De la Hoz Lobo Curso 3C 3

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No _____ ¿Sabe nadar? Sí _____ No
Alergias: N/A Enfermedades: N/A
¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3008149331 - ~~3012652983~~
Firma de los padres [Signature] [Signature]
Teléfono: 3008149331

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

4

Nombre del estudiante: Danna Betancourt Guardiola Curso 3º D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No X ¿Sabe nadar? Sí X No
Alergias: NO Enfermedades: NO
¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál?
Teléfonos de contacto: mana: 3207728104 papa: 3207738910
Firma de los padres Danna J. Guardiola f. [Signature]

Teléfono: 3207728104

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

5

Nombre del estudiante: Danna Isabella Canillo Tatis Curso 3º D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No X ¿Sabe nadar? Sí No X
Alergias: Enfermedades:
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?
Teléfonos de contacto: 3004057032 - 3012008110
Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3004057032

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

6 OK

Nombre del estudiante: María Martha De la Cruz Curso 3º D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí X No ¿Sabe nadar? Sí X No
Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna
¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál?
Teléfonos de contacto: 3107435480 - 3107435 3017722944
Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3107435480 - 3017722944

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sophia Gallego Estarita
~~Atalicio Barrios Quiroga~~ Curso 3º D.

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 300 2981582 - 300 816 2890

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 300 2981582

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan David Garcia Curso 3º B

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 300 5110740

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juliana Guzmán Caro Curso 3º D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Ninguna Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: _____

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 300 8056361

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

10

Nombre del estudiante: Daniel Isaac Lizaro Rodriguez Curso 3D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí _____ No ¿Sabe nadar? Sí No _____

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: _____

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3205048870

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

11

Nombre del estudiante: Simón Maldonado Ortega Curso 3D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B (+)

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No _____ ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3013711033 Hilda Ortega 3005867262 Nadin Maldonado

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

12

Nombre del estudiante: Javier David Martinez Vergel Curso 3D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí _____ No _____ ¿Sabe nadar? Sí _____ No _____

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3015109868

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3007072288

16 OK

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Daniela Nicole Reales Ballesteros Curso 3D

Estamos informados y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha estipulada según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿sabe nadar? Sí No

Alergias: N/A Enfermedades: TDAM - Hipertiroides

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? SAMEXID, METIMAZOL 5mg

Teléfonos de contacto: 3156752668 - 3156807415

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3156752668 - 3156807415

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

17

Nombre del estudiante: SERGIO ALEJANDRO PINO's PARENTS Curso 3D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: NINGUNA Enfermedades: —

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? —

Teléfonos de contacto: 3103046116

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3103046116

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

18 OK

Nombre del estudiante: Moisés David Rosemberg Ubarra Curso 3° D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: —

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? —

Teléfonos de contacto: 3218938758 - 3215207964

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: —

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

19

Nombre del estudiante: Ariana Sofia Silva Pentuz Curso 3-D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No _____ ¿Sabe nadar? Sí No _____

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: _____

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3145789263 - 3114085649

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

20

OK

Nombre del estudiante: Matias Villa Llanos Curso 3D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí _____ No ¿Sabe nadar? Sí _____ No _____

Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3017933506

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3017933506

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

28

Nombre del estudiante: Marián del Mar Veñas Curso 3D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No _____ ¿Sabe nadar? Sí No _____

Alergias: Ninguna Enfermedades: ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 313-5857851 300-8157051

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 313-5857851

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Carlos Alvarez Otero Curso 3º D ¹ _{OK}

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: MANLY FLU - CAMBIOS TEMPERAT. Enfermedades: ERINTAS

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? CETIRICINA

Teléfonos de contacto: 3135732109

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3135732109

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Adrian Anibal Hernandez ² _{OK}
Adelina Hernandez Ochoa Curso 3º D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: alergia al Polvo Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3215527681

Firma de los padres Adelina Hernandez [Signature]

Teléfono: 3215527681

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Carmela Barros Pinto ³
Curso 3º D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+

Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: NO Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3227013909 - 3013966888

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3227013909

**INFORMACION
CONDUCTORES Y BUSES**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 8.764.533

JULIO MENDOZA

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES

Robert Julio Mendoza

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-ENE-1966

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 **A+**

ESTATURA G.S. RH

16-AGO-1984 SOLEDAD

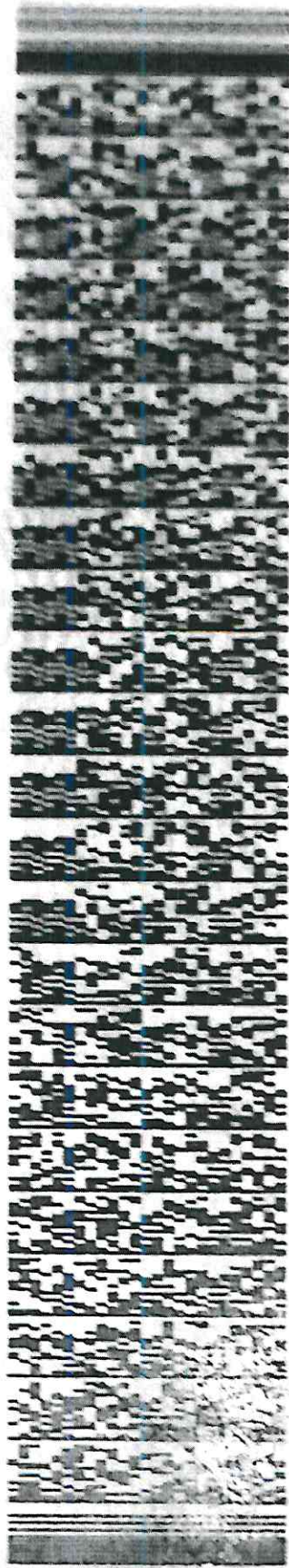
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



A-0300100-01156311-M-0008764533-20200902

0071635821A 1

9912938209



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 8764533

NOMBRE

ROBERTO JULIO MENDOZA

FECHA DE NACIMIENTO

10-01-1966

FECHA DE EXPEDICIÓN

11-04-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCIDOR

SANGRE-RH

A+

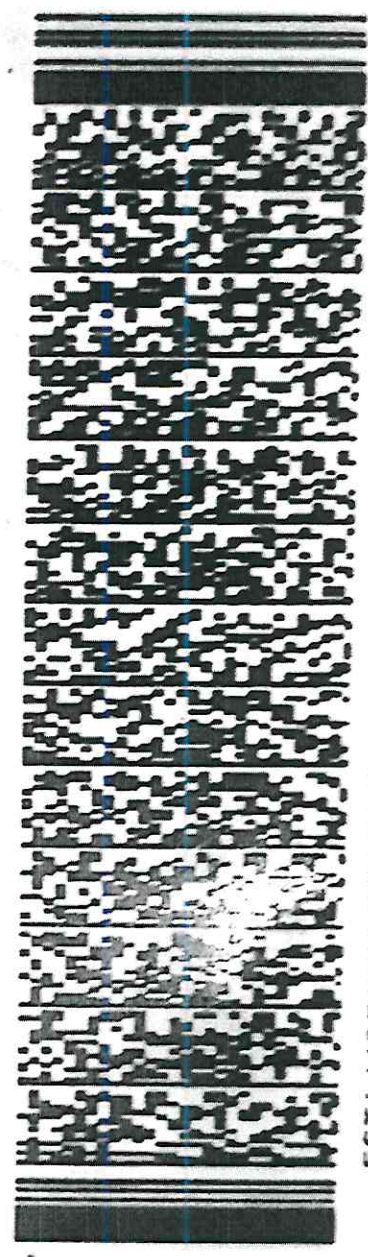


ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TIOYTTE GALAPA



CATEGORIAS AUTORIZADAS		
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRIGICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	PARTICULAR
B3	AUTOMÓVIL MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

10000000000000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 72.095.920

MIER ROA

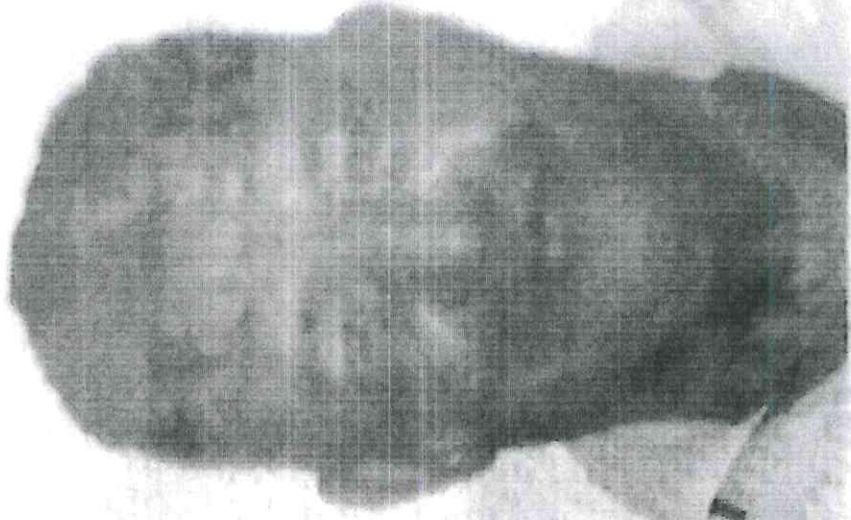
APELLIDOS

GREGORIO ALBERTO

NOMBRES

GREGORIO ALBERTO

FIRMA





20-FEB-1967

FECHA DE NACIMIENTO
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **B+**

ESTATURA G.S. RH

M

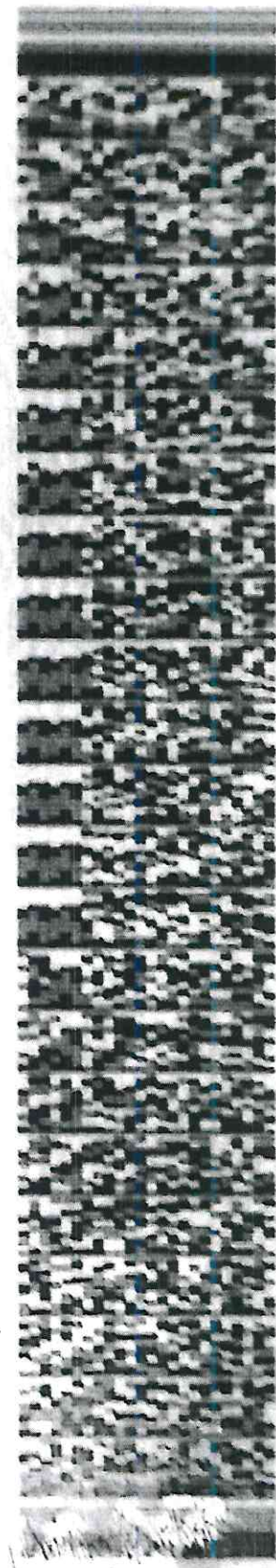
SEXO

09-MAY-1985 SABANAGRANDE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-0300150-01319331-M-0072095920-20220920

0085835859G 3

8505199999

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 72095920

Libertad y Orden

NOMBRE

GREGORIO ALBERTO MIER ROA

FECHA DE NACIMIENTO

20-02-1967

SANGRE-RH

B+

FECHA DE EXPIRACIÓN

26-07-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducIR CON LENTES

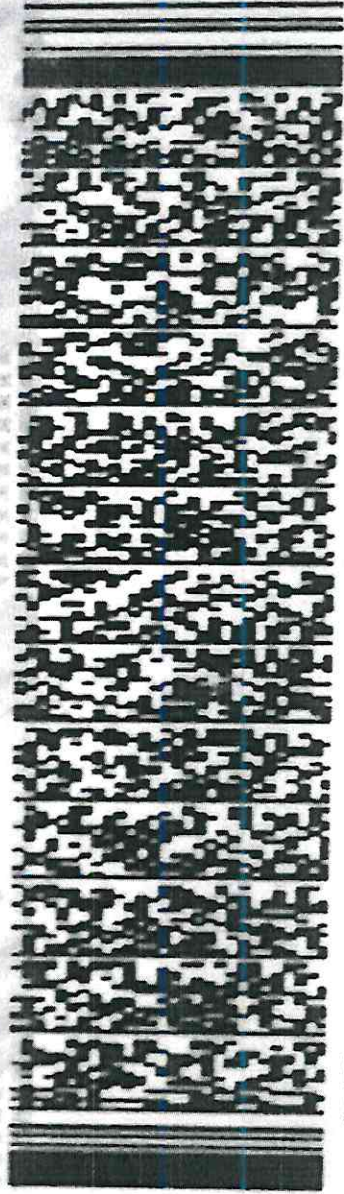
ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA DE TTOYITE MALAMBO



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	26-07-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	26-07-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC07000903995



Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

NGY531

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10030179313

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUS

Información general del vehículo

MARCA:

MERCEDES BENZ

LÍNEA:

OF 917

MODELO:

2023

COLOR:

BLANCO

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

400928D0045141

NÚMERO DE CHASIS:

MEC0024TCPP056217

NÚMERO DE VIN:

MEC0024TCPP056217

CILINDRAJE:

3907


TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

 **05/10/2023**

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA MCPAL TTOyTTE SABANAGRANDE- ATLÁNTICO

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

2




Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

























(<https://www.runt.gov.co/actores/ciudadano/consulta-historico-vehicular>)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
10564300587470	 28/09/2023	 29/09/2023	 28/09/2024	920	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	 VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000372558	 15/02/2024	 15/02/2024	 15/02/2025	COMPañIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	 VIGENTE	Detalle
2000372561	 15/02/2024	 15/02/2024	 15/02/2025	COMPañIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	 VIGENTE	Detalle
2000288073	 23/10/2023	 23/10/2023	 29/12/2023	COMPañIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	 INACTIVA	Detalle
2000288074	 23/10/2023	 23/10/2023	 29/12/2023	COMPañIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	 INACTIVA	Detalle
AB000452	 24/10/2023	 24/10/2023	 22/08/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	 CANCELADA	Detalle
AB000453	 24/10/2023	 24/10/2023	 22/08/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	 CANCELADA	Detalle

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caucción

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:

EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL TRANSPORBAQ S.A.S.

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL


NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

397790


FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

 **08/11/2023**

FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

 **08/11/2023**

FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

 **08/11/2025**

ESTADO:

TARJETA DE OPERACION ACTIVA

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

- ✓ Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

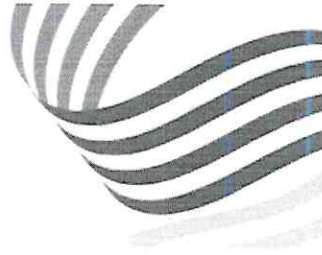
Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

Normalización y Saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)



Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

WEM455

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10028786514

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

BUS

Información general del vehículo

MARCA:

MERCEDES BENZ

LÍNEA:

OF 917

MODELO:

2023

COLOR:

BLANCO

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

400928D0044285

NÚMERO DE CHASIS:

MEC0024TCPP055364

NÚMERO DE VIN:

MEC0024TCPP055364

CILINDRAJE:

3907


TIPO DE CARROCERÍA:

CERRADA

TIPO COMBUSTIBLE:

DIESEL

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

 **16/01/2023**

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

TRÁNSITO DPTAL DEL ATLÁNTICO/BARANOA

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

SI

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

2









Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

























(<https://www.runt.gov.co/actores/ciudadano/consulta-historico-vehicular>)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expedite SOAT	Estado
4308005047924000	 16/02/2024	 17/02/2024	 16/02/2025	920	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	 VIGENTE
1508005146772000	 15/01/2023	 16/01/2023	 15/01/2024	920	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	 NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expedite	Tipo de póliza	Estado	Detalle
2000372558	 15/02/2024	 15/02/2024	 15/02/2025	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	 VIGENTE	Detalle
2000372561	 15/02/2024	 15/02/2024	 15/02/2025	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	 VIGENTE	Detalle
AB000111	 24/01/2023	 24/01/2023	 24/10/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	 INACTIVA	Detalle
AB000112	 24/01/2023	 24/01/2023	 24/10/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	 INACTIVA	Detalle
AB000452	 20/10/2023	 20/10/2023	 22/08/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	 CANCELADA	Detalle
AB000453	 20/10/2023	 20/10/2023	 22/08/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	 CANCELADA	Detalle

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caucción

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:

TRANSPORTES TRANSAMAR SAS

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL


NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

347430

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

 **10/02/2023**

FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

 **10/02/2023**

FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

 **10/02/2025**

ESTADO:

TARJETA DE OPERACION ACTIVA

Limitaciones a la Propiedad


 Garantías a Favor De

Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

 Normalización y Saneamiento

 Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

COL REPÚBLICA DE COLOMBIA
Cédula de Extranjería

MIGRANTE No. 797959

APELLIDOS: JURADO PAREDES
NOMBRES: JESÚS DAVID
NACIONALIDAD: VEN
FECHA DE NACIMIENTO: 2007/05/10
SEXO: M RH: AB+
F. EXPEDICIÓN: 2022/05/24
VENCE: 2025/05/02

MENOR DE EDAD

FIRMA

797959

MONI DREDA



COL REPÚBLICA DE COLOMBIA
Cédula de Extranjería

MIGRANTE No. **797959** **797959**



APELLIDOS: JURADO PAREDES
NOMBRES: JESÚS DAVID
NACIONALIDAD: VEN
FECHA DE NACIMIENTO: 2007/05/10
SEXO: M R.H: AB+
F. EXPEDICIÓN: 2022/05/24
VENCE: 2025/05/02

MENOR DE EDAD



FIRMA



IMPRESIÓN DEDAL