Hno. OMAR HOYOS CIRO Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

Nombre del estudiante: Motion Santana Miens Curso 5 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: Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No Enfermedades:
Alergias: Enfermedades:
Toma algún medicamento? Si No X ¿Cuai? Teléfonos de contacto: 3116519606 Firma de los padres Serry Muss 6.
Teléfono: 3/16519606
Nombre del estudiante: DAWES DAVID CHADOL J. Curso 5A
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: Attorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí X No ¿Sabe nadar? Sí X No Alergias: Enfermedades: No X ¿Cuál?
¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 305 24 10222, 3/2 2010180, 3/26304, 32/650403 Firma de los padres
Teléfono: 30534/0222
312 7010180
Nombre del estudiante: AGX UPGGUS MENNO Curso S
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
Teléfonos de contacto: 201 5 73 01 87
Firma de los padres Johanay Nemor Alox Velasgue
Time 20121/2000

Nombre del estudiante: <u>Maviana</u> De La Hoz	Curso 5ºB
Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la conven la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.	vivencia que se realizará
Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí / No X ¿Sabe nadar? Sí Alergias: ¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 310 625 6238 Firma de los padres Teléfono: 310 625 6238	o de sangre: O+ X No
Nombre del estudiante: Angel Luis Vega 7.	Curso 5=A
Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convi en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.	vencia que se realizará
Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí Alergias: Enfermedades: ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 316 110 011 99. Firma de los padres	No 🔀
Teléfono: 316 U52U550	

Nombre del estudiante: Isabel Soga Benaudes A. Curso 50
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
Teléfono: 30/38/3927
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Johan Concha Ospino Curso SC
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
Teléfono: 3233324281.
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Tsabella De las Agras Pachecocurso 5°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: Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No
¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál?
Firma de los padres Para de los padres CC 55,303.866 B
Teléfono: 3005608147 3014316450

Nombre del estudiante: Antonia Devis Idawaga Curso 5°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: Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí X No ¿Sabe nadar? Sí X No Alergias: 11/11/15 Enfermedades: NO ¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 320 899 75 45 Firma de los padres
Teléfono: 320 8997545.
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: 1000 Andres Droz CRoz. Curso 5-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: Enfermedades: Enfermedades: Union algún medicamento? Sí No X ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 312-581359+-311-4543561 Teléfono: 312-581359+
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Luan Losé Duque López Curso 5°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: Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No Alergias:

Nombre del estudiante: Sabriel Gando Villanceia Curso Sec
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:
4.
Firma de los padres
Teléfono: Carolina Villanuera Villanuera Carolina Villanuera Carolina Villanuera Villanuera Villanuera Villanuera Villanuera V
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Hatlas Caviara Gewapacurso 50
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
Firma de los padres estados formados fo
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: JegKol Jurado Aubarita Curso 5° 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: Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Teléfono: 3/85213232

Nombre del estudiante: Santago Lamodno Rueda Curso 5°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:
Teléfonos de contacto: 3017542659 - 3017552659 Firma de los padres Firma de los padres
Teléfono: 3017542659.
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: maria victoria sopez acosta Curso 500
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:
Telefono: 900 / / V
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Mancel David Mandes Curso 50
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: 30000000000000000000000000000000
Teléfono:

Nombre del estudiante: Felia Monnez Gondo Curso 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: Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No Alergias: Enfermedades: Inques. ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Teléfonos de contacto: Firma de los padres Teléfono:
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: UALENTINA SABEL NEW DART VELCUISO 5 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: Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No; Sabe nadar? Sí No Alergias:
Teléfono: 3168331954 - 300 6393573
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Curso Curso Curso 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: Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No
Teléfono: 314708961

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR Nombre del estudiante: Objecto Venas Controlo Curso 5 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: Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No Sabe nadar? Sí × No Enfermedades: Controlo Sí No Ficuál? Teléfonos de contacto: 3 | 3585785 | 3008157051

Teléfono: 3

Nombre del estudiante: Sofia Sanchez Gornez Curso 50 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: Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No X ¿Sabe nadar? Sí No Y No
¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál?
Teléfonos de contacto: 3242719035 - 3012010887
Firma de los padres (allo sorres)
Teléfono: 302 3752917 - Pedro (tio)
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Sabella Trujillo Lozada Curso 50
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: 3158934465 Firma de los padres \$\text{Notato}_{3000} \text{Cuál?} \text{Cuál?}
Teléfono: 3158934485
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMING
Nombre del estudiante: Laura Sofia Varges Avenas Curso 50 Nombre del estudiante: Laura Sofia Varges Avenas Curso 50
Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivenda que 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: Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: Sabe nadar? Sí X No Alergias: No Enfermedades: No Teléfonos de contacto: 301 526 5103 y 304 398 0894 Firma de los padres Teléfonos de contacto: 301 526 5103
Toma algún medicamento: 301 526 5103 y 304 398 0894
Teléfonos de los padres
Firma de los padros
Teléfono: 3015265103

Nombre del estudiante: 6 Nos Al Fon Curso 50
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 V No ¿Sabe nadar? Sí No X Alergias: Chaquel novo S Enfermedades: No X ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 3/3 Hzzy Y7-85 Firma de los padres Additional de los padres
Teléfono: 301424 1923
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Isabella Sofia Almenares Oñoro Curso 500.
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: Ningura ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Teléfonos de contacto:
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Natalia Alvarato livaret Curso 570)
Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizara
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 ¿Cuál? ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 30 76 9 33 21

Nombre del estudiante: Antonella Bermuder Loper Curso 5 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 X No
Teléfonos de contacto: 361366637 Firma de los padres Hopot D7.
Teléfono:
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Carlo Tolebon Poritrigo Mas Curso 50
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
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No X; Sabe nadar? Si X No Alergias: Enfermedades: No X; Cuál? ¿Toma algún medicamento? Sí No X; Cuál? Teléfonos de contacto: 3043583278 - 3157144445
Firma de los padres
Teléfono: 3043583278
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Tero ni mo Caballero Certiery Curso 50
Estamos informados, y autorizamos la participación de nacional de la finea "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.
Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre:
Alergias: No K ¿Cuál? Zou (15.36.2.2.3
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí X No ¿Sabe nadar? Si asistenta to Enfermedades: No Enfermedades: No Enfermedades: No Teléfonos de contacto: 3157436103 - 3014526223 Firma de los padres Lyff Deiro Co Sollogo J.
Teléfono: 3157436103

Nombre del estudiante: Alexandro Coro Returno Curso_
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 No ¿Sabe nadar? Sí No No Alergias: ¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 3 2 0 7 150 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7
Teléfono:
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Teabola Coley Mora Curso 5°D.
Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizara
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 Enfermedades: ¿Toma algún medicamento? Sí No_ X ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 300 80 54 232 - 300 2090 406 Firma de los padres
Teletono: Octobro Processor
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Leonel E. Corpus Barandica Curso 5 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: Negolico 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: No X ¿Cuál? Teléfonos de contacto: Teléfonos de contacto: Teléfonos de los padres Mangailá Bannalica — Lonnel Coupus .
Teléfono: 3013531064.

Nombre del estudiante: Esteban Herran Steventon Curso 50
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
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Sophia Komander Curso 5D
Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizara 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:
Teléfono: 3004677514
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Curso 50
Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro injota en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24. en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.
en la finca "Paradís" en la fecha establecida seguri media de la finca "Paradís" en la fecha establecida seguri media seguri media seguri dad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: No
Teléfono:

	Curso 50
Nombre del estudiante:	
Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la conviven la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.	
Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí X No ¿Sabe nadar? Sí Alergias: OCADA O SO Enfermedades: Enfermedades: Teléfonos de contacto: 31 4 2 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	
Teléfono: 3114726164	
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL T	UTOR
Nombre del estudiante: Matias Manzano Anteliz	Curso 5° D
Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la co en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-2. Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: To Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Alergias: No Enfermedades: Uo ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 3136206153 - 3107070210 Firma de los padres Teléfono:	ipo de sangre: O(-) Sí X No
Nombre del estudiante: Maria Fiabel Avarra Pata Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01 Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nada Alergias: No ¿Cuál? ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 300 2956226 - 300 3957361 Firma de los padres praduela aralle pue abuela malerna	convivencia que se realizará -24.
7007051331	Š

Teléfono: 3002956226

DESTRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Ale jan dra M. Orozco Alfar Eurso 51)
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 X ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 30 9 4 30 71 07 - 316 526 1697 Firma de los padres
Teléfono:
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Samuel josé Ospino Onogro Curso 50
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 X; Sabe nadar? Sí No Alergias: Enfermedades:
Teléfono: 3053264968
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Miguel Angel Rhenals 50to Curso 5 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 X ¿Sabe nadar? Sí X No Alergias:
Teléfono: 3156284977

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR Nombre del estudiante: Julieta Rodiguez Borros 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: ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 3 6 3 0 7 300 7 Firma de los padres JUNCUNSUC Teléfono: 3/63073002. DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR Nombre del estudiante: 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 Alergias: Enfermedades: ¿Toma algún medicamento? Sí No X¿Cuál? Teléfonos de contacto: 3 145A 4 5536 Firma de los padres Teléfono: 3 14574553 6 DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR Nombre del estudiante: Daniel Sglas Ofedol 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: Wingowo _ Enfermedades: 1/ MGONO ¿Toma algún medicamento? Sí No_X_ ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 3197342664 -315670 2111 - 3 (64537 3 97 Firma de los padres Teléfono: 315602111

Nombre del estudiante: SOFIA AMANARIA RODAGUEZ 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: 3\679.729.52 3\6320.79\1\A Firma de los padres Teléfono: 3\679.29.52
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: JUM NIRGO TRIMO PROGOS Curso 50
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 Enfermedades: No Enfermedades: No Enfermedades: No Eléfonos de contacto: 317 (058 2616 - 301417112 Firma de los padres No
Nombre del estudiante: Capación Los Los Curso Curso Curso 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

Nombre del estudiante: Shexlyn Sotia orrosa Sabola Curso 5 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: At Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí × No ¿Sabe nadar? Sí × No Alergias: No Alergia
Teléfono: 300-5596296.
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: La Carpel Degle A Curso 50.
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: ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?
Teléfonos de contacto: Firma de los padres Securitor Alfondo Secu
Teléfono: 30066346 (1)
TOTAL DADA DEVOLVED FIRMADO AL TUTOR
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Hian José Zapata Gotjerez Curso 5 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 X No ¿Sabe nadar? Sí X No Alergias: No Enfermedades: Gastroenkott.
¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 300 60 7 860 7 - 311 352 10 78 Firma de los padres Dai Sy Guilerrez Dai Sy Guilerrez
Teléfono: 3406853

Nombre del estudiante: Alexancho Abous Gotierrez Curso 5º6
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 X No ¿Sabe nadar? Sí No X Alergias: No Conocidas Enfermedades: No X ¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 300 B14 262 1 - 3206 92 3 9 1 2 Firma de los padres Teléfono: 300 B14 762
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Aussig Anieur Donnesez Curso 5°E
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 No No No No No No No No N
Teléfono: 3706834160
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: MONO POGE DI GOVE . Curso VE . 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 Enfermedades: ¿Toma algún medicamento? Sí No; Cuál? Teléfonos de contacto: Firma de los padres

I	Nombre del estudiante: OMOR Daniel Barros Henao Curso 5°E
I	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.
1	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; Sabe nadar? Sí No; Sabe nadar? Sí No; No; Sabe nadar? Sí No; Sabe nadar. Sí No; Sabe nadar
7	Celéfono: 3225692923
1	RELIVA
	DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
	Nombre del estudiante: OSE David Comune Curso 5%
	Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizamos 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:
	¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 3166920616 - 3166926200 Firma de los padres Ded on O.
	Teléfono: 3166926200/3166920616
	DEPARTAMENTO DE PASTORAL
	DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
	Nombre del estudiante: Salomo Carronell Podilla Curso 5 E
	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:
	Towa algún medicamento? Sí No V ¿Cuál?
	7 1/5- as do contrato: 3/0 22-77-12
	Firma de los padres
	Teléfono: 300837078

Nombre del estudiante: Santiajo Coradgo Peña Curso 5ºE
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 isabe nadar? Sí No Enfermedades: Ottos Ottos Toma algún medicamento? Si Cuál? Framica (Coto otcos) Teléfonos de contacto: Social Suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: No isabe nadar? Sí No
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Lawren Castillo Molina Curso 5°E
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:
Teléfono: 301770 0216
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: S MON CORDOBX 6AVIS- Curso 5° E.
Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizara 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 No Alergias: No No Enfermedades: No No Enfermedades: No
Teléfonos de contacto: 3182818493 - Firma de los padres ADNERYI 6AUI2 - FDISON COLDOBA .
Firms de les nadres ADNERYI GAUID - FDISON CODODINA

~	0 0 2 4 12	FOE !
Nombre del estudiante: <u>AMU</u>	9-0-0	Curso 5° F
en la finca "Paradís" en la fecha esta	la participación de nuestro hijo(a) en la convi ablecida según informa la circular Past01-24.	- L
Autorizo el ingreso a la piaya poi parte Alergias:	stramos información básica del estudiante: Tipo de mi hijo(a) Sí No_ < ¿Sabe nadar? Sí Enfermedades:	
Teléfonos de contacto: 31066 Firma de los padres	forefere	
Teléfono: 310602788	83	•
~		
yomar		
Hno. OMAR HOYOS CIRO Rector	DEPARTAMENTO	
Nombre del estudiante:	forella Má Lioz balisa?	Curso SE
en la finca "Paradís" en la fecha	nos la participación de nuestro hijo(a) en la co establecida según informa la circular Past01-2	
Autorizo el migreso a la plada por po	arte de mi hijo(a) Sí No;Sabe nadar?Enfermedades:	ipo de sangre: AT Sí V No No
¿Toma algún medicamento? Sí Teléfonos de contacto: 3 l 0 : Firma de los padres	3885266 - 3705213712 COUNTY	
Teléfono:		X .
The Moves CIDO		
Hno. OMAR HOYOS CIRO Rector	DEPARTAMENTO DE	E PASTORAL
	E PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUT	
Nombre del estudiante: Alejano	In Echevery Salamanca	Curso_5E
Estamos informados, y autorizamos en la finca "Paradís" en la fecha esta	la participación de nuestro nijo(a) en la convi	vencia que se realizará
	tramos información básica del estudiante: Tipo	\cap t

Nombre del estudiante: Emily Fortallo Ornaldo Curso 5E
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 X No ¿Sabe nadar? Sí X No Alergias: No X ¿Cuál? Teléfonos de contecto: 2011 2002 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50 2000 50
Teléfonos de contacto: 3043907857 - 3102035777 Firma de los padres Kella Prodo
Teléfono: 3893267
Newol
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Salvatore fontulos Sandvalcárso SE
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 Enfermedades:
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 301.893 8318 - 3133 9820
Firma de los padres
Teléfono: 3012938818
DEST RENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: TOWS Imence G. Curso 5E
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 Nox ¿Cuál?
Firma de los padres
Teléfono: 3168200599 (Secono Eco PETROL).

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

Nombre del estudiante: Dianed Valentina Mendoza Ospiracurso 5ºE.	
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 suministra de la companion de la c	
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No información básica del estudiante: Tipo de sangre: Alergias: Sabe nadar? Sí No Enfermedades: Teléfonos de contacto: 300 4638933 - 3333 2300 2335 5 335	
¿Toma algún medicamento? Sí No Carlo	
Teléfonos de contacto: 3004678932 - 3227790335 - 3006603200	
Teléfonos de contacto: 3004678932 - 3227790335 - 3005593029 Firma de los padres Haucula Ospana Han	
Teléfono:	
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR	
A DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR	
Nombre del estudiante: Jugian Vielo Curso SE	
Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizar en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.	rá
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 No Enfermedades: NINGUNA ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 37/34408277 - 200 - 4008408	
Teléfonos de contacto: 313440827 - 3004001042 Firma de los padres	!
Teléfono: 3213440827 - 3004001042	
	Ŷ.
Hno. OMAR HOYOS CIRO Rector	
DEPARTAMENTO DE PASTORAL	
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR	
Nombre del estudiante: 1 Juliana Ospino Cabellio Curso 5E	
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 suministrare de la constanta de la	
Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: Alergia: Al	
Alergias: No Sabe nadar? Sí No	
¿Toma algún medicamento? S: Enfermedades: NO	

Nombre del estudiante fran Latin Tadella Kochiquez Curso 5°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 sargre: Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No Alergias: Combres de Competatura Enfermedades: ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Frenchedades — Momeratoria Maral. Teléfonos de contacto: 3004347161 Firma de los padres		
Teléfono: 3004347161.		
DECEDENDING FOR A STATE OF TAXAL		
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR		
Nombre del estudiante: Maliana Pinto Galeano Curso		
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: Forma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 3 8 3 7 4 4 6 - 3 6 7 4 7 7 7 Firma de los padres Coulento		
Teléfono: 3183974946		
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR		
Nombre del estudiante: January Rodniguez Gallerdo Curso 56		
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 X No ¿Sabe nadar? Sí No Alergias: No Enfermedades: No Enf		

Nombre del estudiante: Miguel Aufandio Jenano Guerro Curso 50	
Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se rea en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.	ılizará
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	
Teléfones de contecte. 2 100 (150 00)	
Teléfonos de contacto: 3105145005 — 3104295994	
Firma de los padres aufer	
Teléfono: 3105145005-3104295994	V.
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR	
Nombre del estudiante: MONO Combo Source Curso S	- 7
en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circul. Paradís de nuestro hijo(a) en la convivencia que se re	alizará
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	
Teléfonos de contacto: 300 253 8 7 6 4 Firma de los padres	
Teléfono: 3002738264	
octo)	
DEPARTAMENTO DE PASTORAL	
TOTAL PARA DEVOIT	
Nombre del estudiante: 106 tle 100 tl	8
Estamos informada.	
Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizar en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.	rá
	Ct.
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(x) so	
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No	The state of the s
Toma algún medicamento? Sí No Enfermedades: No Enfermedades: No No Si Cuál?	-
ordinos de contacto.	
irma de los padres 3/6250695/	
eléfono: 31/4045323	

Hno. OMAR HOYOS CIRO Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

Nombre del estudiante: Gebasha'n Torres Hernaholy T. Curso 5E
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: Mingung Enfermedades: Mingung ¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Teléfonos de contacto: 300 753 1 252 300 815 5193 Firma de los padres
Teléfono: 3007531252/3008155193,
Doct.
Rector
Rector DEPARTAMENTO DE PASTORAL
DEPARTAMENTO DE PASTORAL
DEPARTAMENTO DE PASTORAL DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR Nombre del estudiante: 1000 Curso 55
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR Nombre del estudiante:
DEPARTAMENTO DE PASTORAL DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR Nombre del estudiante:

INFORMACIÓN TRANSPORTE







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:	
NGY533	- 4
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	-
10030179991	
ESTADO DEL VEHÍCULO:	The second secon
ACTIVO	-
TIPO DE SERVICIO:	No.
Público	
CLASE DE VEHÍCULO:	Patricialist
BUS	-
Información general del vehículo	
MARCA:	Total and the second
MERCEDES BENZ	
LÍNEA:	A CONTRACTOR OF THE PERSON NAMED IN
OF 917	
MODELO:	MEMBERSH
2023	2

COLOR:	
BLANCO	
NÚMERO DE SERIE:	
NÚMERO DE MOTOR:	
400928D0045186	
NÚMERO DE CHASIS:	
MEC0024TCPP056258	
NÚMERO DE VIN:	
MEC0024TCPP056258	
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	

Consulta Ciudadano - RUNT 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 poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
10564300588080	29/09/2023	iii 30/09/2023	== 29/09/2024	920	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	⊘ VIGENT

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que explde	Tipo de póliza	Estado	Detalle
07530101011672	⊞ 09/10/2023	m 09/10/2023	⊞ 09/10/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	Ø VIGENTE	Detalle
07531101014629	= 09/10/2023	m 09/10/2023	≡ 09/10/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	⊘ VIGENTE	Detalle
07531101014588	篇 06/10/2023	篇 06/10/2023	≡ 09/10/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	⊗ INACTIVA	Detalle
07530101011632	66/10/2023	≡ 06/10/2023	≡ 09/10/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	⊗ INACTIVA	Detalle
AB000453	論 24/10/2023	= 24/10/2023	= 22/08/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	⊗ CANCELADA	Detalle
AB000452	= 24/10/2023	並 24/10/2023	22/08/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	⊗ CANCELADA	Detalle

Certificado de revisión técnico mecánica	y de emisiones contaminantes (RTI	VI)
------------------------------------------	-----------------------------------	-----

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 Caución

	Tarjeta de Operación	
	EMPRESA AFILIADORA:	Name of the last
	EMPRESA DE SERVICIO ESPECIAL DE TRANSPORTE MAMONAL S.A.S.	
	RADIO DE ACCIÓN:	To the second
	NACIONAL	
	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	The Continues of the Co
	PASAJEROS	3
	MODALIDAD DE SERVICIO:	Concession
	ESPECIAL	8
	NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:	9000000
	393155	B
	FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):	000000
	iii 13/10/2023	3
	FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):	20000000
	ii 13/10/2023	1
	FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):	No.
	iii 13/10/2025	1
	ESTADO:	Ĭ
	TARJETA DE OPERACION ACTIVA	
	Limitaciones a la Propiedad	
Ş	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 INVC (15%)

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.

Señor usuario si la información sum favor comuníquese con la autoridad
PLACA DEL VEHÍCULO:
NGY530
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:
10030180700
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:
400928D0045146
NÚMERO DE CHASIS:
MEC0024TCPP056221
NÚMERO DE VIN:
MEC0024TCPP056221
CILINDRAJE:
3907
TIPO DE CARROCERÍA:
CERRADA
TIPO COMBUSTIBLE:
DIESEL
FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):
iii 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	ATTENTO
	REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	National Property and
	NO	
	NRO. REGRABACIÓN CHASIS	Market and a second
	REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	Sentence of the sentence of th
	NO	
	NRO. REGRABACIÓN SERIE	Printed by Contract of
	REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	The state of
	NO	39
	NRO. REGRABACIÓN VIN	
	VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):	Accounts
	NO	
	PUERTAS:	
	2	1
	Para conocer el historial de propietarios	and the same of
	Consulte el Histórico Vehicular Aquí	
ht	ttps://www.runt.gov.co/actores/ciudadano/consulta-historico-vehicular)	
	Datos Técnicos del Vehículo	

Poliza SOAT

Número de	Fecha	Fecha inicio	Fecha fin de	Código	Entidad	Estado
poliza	expedición	de vigencia	vigencia	tarifa	expide SOAT	
10564300587480	28/09/2023	= 29/09/2023	= 28/09/2024	920	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Ø 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	iii 15/02/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	Ø VIGENTE	Detalle
2000372561	≡ 15/02/2024	iiiii 15/02/2024	≣ 15/02/2025	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	⊘ VIGENTE	Detalle
2000288073	iii 12/10/2023	= 12/10/2023	≣ 29/12/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Extracontractual	⊗ INACTIVA	Detalle
2000288074	= 12/10/2023	= 12/10/2023	= 29/12/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	Responsabilidad Civil Contractual	⊗ INACTIVA	Detalle
AB000452	益 24/10/2023	= 24/10/2023	= 22/08/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	⊗ CANCELADA	Detaile
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 Caución 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: 397534 FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA): **6** 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)

COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN

COORDINACIÓN ACADÉMICA - 2024

Tutor: Claudine Colpas								Grado: Quinto C Período: III																				
	Área:								P	rofe	esor	(a)	:															
											E	VA	LU.	AC.	IO	NE	S										NO FIN	- C-10-15-11
			Actividades en clase, Tareas y Quices												ē.			Exa	íme					VA	- m			
N°	ESTUDIANTES				5 2											Def. Activid.	Def. Activ							Det	Exámen	Exam. Final	DEFINITIVA	En Letra
1	Altamar Orozco Luciana María																					1						
2	Benavides Acevedo Isabel Sofía	1																	\perp	4	4	_		4		\dashv		
3	Camargo Lechuga Juan Alejandro													÷	_			_	_		_	_		4		_		\square
4	Concha Ospino Julian	/															_	_		_			_	1		_		Н
5	Corrales Cerda Amelie Sofía														_		_	_	4	_				4	_	_		Ш
6	De Las Aguas Pacheco Isabella María	/												_	_				\perp	_				4		_		Ш
7	Devis Idarraga Antonia	1												_	4	_			_		_	_				_		Ш
8	Díaz Cruz Juan Andrés	0							,					_					4	_		_	_	_		_	_	Ш
9	Díaz Suárez Martín Elías												_	4		_		4		-		4		4				Ш
10	Duque López Juan José	2/																_	4	1		_		_	_			
11	Garavito Villanueva Gabriel De Jesús	V										_				_		_	1	4	_	4	4	4	_			\square
12	Gaviria Guevara Matías	~																4	_					4	_			
13	Jurado Angarita Jeykol	V																	4	_		_		_	_		_	Н
14	Lamadrid Rueda Santiago	1													4					4				4			L	Н
15	López Acosta María Victoria	~													4									_				Ш
16	Manotas Estrada Manuel David	1												_	_				_	-				_			_	Н
17	Martínez García Felipe	2												4					4				\dashv				_	Н
18	Mendoza Martínez Valentina Isabel	1																	_			_					_	Ш
19	Moscote Medina Jeronimo	1			_			_											_				_	_			L	Ш
20	Nieves Mestra Danna Sofía	V							_					_					_			_		_			L	Ш
21	Obregon Chapman Martín Enrique	V	1_						_					_					4	_	4						L	Ш
22	Ochoa Villa Samuel David	_	_						_	_									_	4		_		4			L	Ш
23	Pugliese Martínez Emmanuel	V															Ш							4			L	Ш
24	Quiroz Rios Salomé	<u> </u>																	_			_		_			L	Ш
25	Sánchez Gómez Sofia	1	1_		_		_		_															_			L	Ш
26	Torres Heredia Juan Miguel	,																	4					4			ot	Ш
27	Trujillo Lozada Isabella	V							_																		L	
28	Vargas Arena Laura Sofía	1																								_	L	Ш
29	Viñas Cantillo Alejandro	V												Ц										Ц		_	L	Ш
30		\perp																	_								L	Ш
31		┸												3					_								L	\sqcup
32		_	_																							_	1	\perp
33		_							_	_		_													_		L	\perp
34		1	_																								1	1
35		\perp	_		_		_	_		_																_	1	1
36																												

COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN

COORDINACIÓN ACADÉMICA - 2024

Tu	tor: Laura Sagbini													Gı	rad	o: (Qui	nto	D			P	erí	odo): I	П	
	Área:							_]	Prof	feso	r (a): _													0	
											E	VA	LU	AC	CIO	NE	S						NO FIN				
		Actividades en clase, Tareas y Quices Por Exámenes Por Exámenes Por Exámenes Por Exámenes Por Exámenes															ıal										
Nº	ESTUDIANTES															Def. Activid.								Det. ámens	n. Fii	DEFINITIVA	En Letra
																Def.								Exá	Exar	EFI	En
1	Alfaro Agámez Elías	0	1											\Box	\neg								\neg				П
2	Almenares Oñoro Isabella Sofía	2	1																								
3	Alvarado Linares Natalia															3											
4	Bermúdez López Antonella	v	1																								
5	Buitrago Díaz Carlos Esteban	2	1																								
6	Caballero Gutiérrez Jeronimo	1																									
7	Caro Retamoso Alejandro Armando	2	1												\neg				\neg								
	Coley Illera Isabella	2																									
9	Corpus Barandica Leonel Enrique	1																								П	
10	Herran Stevenson Esteban	2	1												\neg												
11	Komander Parada Sophia Alessandra	V													\exists												
	López Pérez Andrea Carolina																									Г	
13	Luna Estrada Álvaro José	0	/												\exists												
14	Manjarrez Corrales Adrian	1	/												٦	•										Г	
15	Manzano Anteliz Matías	4																									
16	Montenegro García Martín Arturo																										
17	Navarro Patiño María Isabel	1																									
18	Orozco Alfaro Alejandra María	V													\exists												
	Ospino Orozco Samuel José	2																									
20	Rhenals Soto Miguel Ángel	V																									
21	Rodríguez Barros Julieta	v																		2 5							
22	Rosales Berdejo Salomón de Jesús	₽								5-1155																	
23	Salas Ojeda Daniel	V																									
24	Santamaria Rodríguez Sofia Del Mar	0																									
25	Tejada Penagos Juan Diego	1	1																							Г	
26	Torregrosa Páez Gabriela Sofía	V																									
27	Urzola Sabala Sherlyn Sofia	~										П														Г	Г
28		Y													\exists	\neg		\exists								Г	
29	Zapata Gutiérrez Hian José	v													٦			1	7								Т
30															\exists												
31																		\exists									
32										П																	
33																\exists										Г	
34		Γ																						11:000			Т
35																						П					
36								Т	П					П													\vdash

COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN

COORDINACIÓN ACADÉMICA - 2024

Tutor: Deisy Olivella							Grado: Quinto E Período: III																	
	Área:							Pro	ofeso	or (a):_												1	
П		EVALUACIONES																NOTA FINAL						
	200,000 - 100,000 - 100,000		Ac	tivi	dade	es en	clase	, Tai	reas	y Q	uices	3	- 7			E	xám	ene	s	_	- 8	nal		
Nº	ESTUDIANTES												Dof Antivid				T.				Det.	Exam. Final	DEFINITIVA	En Letra
													2								1	Exa	DEF	E
1	Aguas Gutiérrez Alejandro José	V											1											
2	Arcella Domínguez Alessia	1																		_				Н
3	Argaez Arias María Ángel	•														_					_			Ц
4	Auqué Arrieta Stephan Xavier	1																			_		_	
5	Barros Henao Omar Daniel	1													\perp		i				-	_	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	Щ
6	Camargo Perdomo José David	2	M																		_		_	Ш
7	Carbonell Padilla Salomé	V																				_	1	Ц
8	Casadiego Peña Santiago	2			1									-	_						\perp		_	Ш
9	Castellar Moreno Juan Felipe																				_	1	\perp	Н
10	Castillo Molina Lauren Taliana	2																			_		\perp	Ш
11	Cordoba Galvis Simón	1														_					_		\perp	\perp
12	De Castro Villarreal Ana Lucía	1																			_		\perp	Ш
13	Díaz Rodríguez Antonella Mía	1												_								\perp	_	Ш
14	Echeverry Salamanca Alejandro	1												1		_							\bot	Ш
15	Fontalvo Giraldo Emily Fernanda	V																			_		1	\perp
16	Fontalvo Sandoval Salvatore	1												_								_	1	
17	Jiménez González Tomás	V							\perp					4		_	-				\perp		4	Н
18	Mendoza Ospina Bianca Valentina	1													_	_	1				4		7	Ш
19	Nieto Ramírez Luciana	V												\perp		_					\perp		1	\sqcup
20	Ospino Caballero Juliana	V															1				4		\perp	\perp
21	Padilla Rodríguez Juan Sebastián	1							\perp		_				.		1				\perp		\perp	\perp
22	Pinto Galeano Thaliana	1							\perp	\perp			Ш			_					_		+	\perp
23	Rodríguez Gallardo Samuel Fabián	1								_			Н						_		_	\perp	\bot	\perp
24	Ruiz Celemín Mariana	Tr	aslac	lo	- 1							\perp								Ш	_		_	\perp
25	Serrano Guerrero Miguel Alejandro	1	1											9			-		_		_		\bot	
26	Suárez Campo María Camila	V															_		_	\sqcup	_		\perp	
27	Tejera Peralta Violetta	1	1								1		Ш				_			\sqcup	_	_	+	\perp
28	Torres Hernández Sebastián	V								_							+		_			\perp	- N	
29	Villa Llinás Jhoar	2	1													_	4	_	_			+	_	+
30																		1		\sqcup	1	_	1	
31	í e															4	_	1		\perp	_	_	+	\perp
32	2											_	1		Ц		_	-	-	+-	4		+	+
3.	3												-			-	+	-	\perp		_	+	+	+
3	4	\perp									_	_	-		\square	_	_	_	-	+	4		+	+
3	5		_						\sqcup	1			-	-		+	\perp	-		-	\dashv		+	_
3	6																						丄	\bot

Nombre del estudiante: Danna Sofia Niewes Mestra Curso 5C
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 NoX; Sabe nadar? Sí NoX Alergias: Enfermedades: ¿Toma algún medicamento? Sí NoX; Cuál? Teléfonos de contacto: 3144151699 - 3006671129 . Firma de los padres Della Laleis .
Teléfono: 3144151697
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Martin Obregon Curso 5°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: Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No
Teléfono: 3004097750.
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR
Nombre del estudiante: Emmanuel Pueliele Mafinet Curso 5-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: Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No