

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Aini Shannan Abdallah B. CU ES0 SD

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 -25.

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: 3145576976 3233266770
Firma de los padres Abdallah B. Shannan

Teléfono: _____

Nombre del estudiante: Angelica Silva Pichon CU ES0 SD
Santiago Rafael Bermudez Silva

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 -25.

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: NO Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3015016405 - 3057364832
Firma de los padres Angelica Silva Randy Bermudez

Teléfono: 3015016405-3057364832.

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Danna Kolman Staud CU ES0 SD

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 -25.

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 Danna Kolman Staud

Teléfono: 320 5525379

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Santiago Butrigo Jimenez CU ESO 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 -25.

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: Pelo Enfermedades: no

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 310630138 3106313365

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 310630138

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juliana Camanillo Buitrago CU ESO 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 -25.

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: polvo Enfermedades: ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3098869966 - 3006968474

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luis Alejandro Gareio CU ESO 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 -25.

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: Respiratoria y ocular Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? gotas para los ojos

Teléfonos de contacto: 3102334799 - 3103155648

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Roxa Sofia Gomez Acosta CU ESO 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 -25.

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: NINGUNA

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3015167535-3215919497-3112339205

Firma de los padres Roxa Acosta,

Teléfono: 3015167535.

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Fátima David Gonzalez Danab CU ESO 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 -25.

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: Ninguna.

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3012011674 - 3126977961

Firma de los padres Elicia D -

Teléfono: 3012011674 - 3126977961

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Martin Granadillo Yanet CU ESO 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 -25.

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: 3003608986 - 3134916768

Firma de los padres Emilia B

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alyson Henriques CU ESO 5D

Estamos informados, y autorizarnos 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 -25.

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: 300 220 5961 - 3015627270

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Adrian Macias Vuanco CU ESO 5D

Estamos informados, y autorizarnos 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 -25.

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: 316 2806556

Firma de los padres Sixto Vuanco C

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: SALOMÉ MANCILLA VERGARA CU ESO 5° D

Estamos informados, y autorizarnos 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 -25.

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: POLVO Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 300 465 7303 - 310 718 8231

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: _____

Atentamente,

Y Omar



Hno. OMAR HOYOS
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: ALEJANDRO MARTINEZ SALCEDO CU ESO 5º

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 -25.

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: 3043498297

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3043498297

tengan el debido permiso de sus acudientes.

Atentamente,

Y Omar



Hno. OMAR HOYOS
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Nicolás Maury Sierra CU ESO 5º D.

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 -25.

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: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3202443603 - 3015759248

Firma de los padres [Signature] | Edgardo Maury

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Angel Mosquera Macarano CU ESO 5D

Estamos informados, y autorizarnos 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 -25.

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: Picaduras Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3013668277

Firma de los padres Maicela LPB

Teléfono: 3013668277

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: SAMUEL DAVID OSPINO RODRIGUEZ CU ESO 5D.

Estamos informados, y autorizarnos 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 -25.

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: 3005755026 - 3233260046

Firma de los padres Isabel R.

Teléfono: 3005755026

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Adele S. Price Barreto CU ESO 5^oD.

Estamos informados, y autorizarnos 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 -25.

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: 3013313332 - (300) 8225971

Firma de los padres Adele Price

Teléfono: 3013313332

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Roselith Perez CU ES0 50D

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 Past01-25.

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: Rinitis Enfermedades: ASMA

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3012794882, 3015787892

Firma de los padres [Signature] [Signature] [Signature]

Teléfono: 3012794882

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: ALCIDES PIMIENTA HERNANDEZ CU ES0 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 Past01-25.

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] [Signature]

Teléfono: 313 306 0115

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Santiago Rodríguez Lemma Curso 5D

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 Past01-25.

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: Rinitis Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3017691566 / 3005324498

Firma de los padres [Signature] _____

Teléfono: _____

Nombre del estudiante: Julian David Zarco Sanchez Curso 5D

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 Past01-25.

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 Josevin Sanchez José Luis Zarco

Teléfono: 300 7060204 - 3006988312

COLEGIO DEL SAGRADO CORALÓN

COORDINACIÓN ACADÉMICA - 2025

Tutor: Deisy Olivella Grado: Quinto C Período: III

Área: _____ Profesor (a): _____

Nº	ESTUDIANTES	EVALUACIONES												NOTA FINAL			
		Actividades en clase, Tareas y Quices						Def. Activid.	Exámenes				Def. Exámenes Exam. Final	DEFINITIVA	En Letra		
1	Acosta Cervantes María Gabriela	✓															
2	Beltrán Ruiz Juan David	✓															
3	Colina López Gael Fernando	✓															
4	Collazos Rojas Pedro José	✓															
5	Díaz Castro Jose Daniel	✓															
6	Díaz Jiménez Liz Daniela	✓															
7	Fonseca Díaz Thomas	✓															
8	Fontalvo Vizcaino Alejandro	✓															
9	Goez Ardila Isabella Sophia	✓															
10	Henriquez Canonigo María Gabriela	✓															
11	Llanos Camargo Pablo Enrique	✓															
12	Lobelo Caicedo Matías Daniel	✓															
13	López Fernández Miranda	✓															
14	Navia Ospino Julieta	✓															
15	Ortega García Juan Sebastián	✓															
16	Pacheco Gonzalez Luis Gabriel	✓															
17	Pineda Cristancho Gabriela	✓															
18	Riaño Palacio Mathias	✓															
19	Rodríguez Lerma Gabriel Isafas	✓															
20	Rovira De La Hoz Sophia Alejandra	✓															
21	Salgado Gutiérrez Dominick	✓															
22	Sánchez Campo Salomé	✓															
23	Segovia Bernal Santiago	✓															
24	Tabares Viana Abigail	✓															
25	Torres Barros Mathias	✓															
26	Vergara Acosta Martín José	✓															
27																	
28																	
29																	
30																	
31																	
32																	
33																	
34																	
35																	
36																	
37																	
38																	

No asiste

Covado

Despu de Saa

Despu de Saa

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: María Gabriela Acosta Cervantes CU ES0 5C

Estamos informados, y autorizarnos 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 -25.

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: 3215831429 - 3215831448

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gael Colina Lopez CU ES0 5:C

Estamos informados, y autorizarnos 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 -25.

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: 3005937703 - 3015484322

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3005937703

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Pedro José Collozo Rojas CU ES0 5C

Estamos informados, y autorizarnos 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 -25.

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? Metilfenidato

Teléfonos de contacto: 3046702605 - 3015078854

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3046702605

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: JOSE DANIEL NIÑEZ CASHO CU ES0 5C

Estamos informados, y autorizarnos 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 -25.

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: 3002077129 - 3135321820 - 3125688403

Firma de los padres Marybeth José Niñez

Teléfono: 3002077129

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Liz Daniela Díaz Jiménez CU ES0 5°C

Estamos informados, y autorizarnos 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 -25.

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: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3016598220 - 3156019750

Firma de los padres Josely Jiménez [Firma]

Teléfono: 3016598220 - 3156019750

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Thomas Fonseca Díaz CU ES0 _____

Estamos informados, y autorizarnos 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 -25.

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: Aves Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3105597484 - 13175125103

Firma de los padres Marybeth Díaz Thomas Fonseca

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alejandro Fontalvo Vizerino CU ES0 5° C

Estamos informados, y autorizarnos 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 -25.

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: Respiratoria Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3002626344 - 3008359642

Firma de los padres _____

Teléfono: 3002626344

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Profela S goz Ardila CU ES0 _____

Estamos informados, y autorizarnos 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 -25.

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

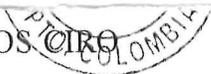
Alergias: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 311-7733608 - 301-7940180

Firma de los padres Rafael (Auelo)

Teléfono: 311-7733608

Hno. OMAR HOYOS  Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Mañá Gabriela Henríquez Coronado CU ES0 5° C

Estamos informados, y autorizarnos 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 -25.

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: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3017847495 - 30173661016

Firma de los padres _____

Teléfono: 301-7847495

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Pablo Enrique Llaos Comargo CU ESO 5C

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 -25.

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: 315 7031814 / 315 5737190 / 310 230789

Firma de los padres Rosa Llaos

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Matias Daniel Lobelo Carcedo CU ESO 5C

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 -25.

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: N/A Enfermedades: N/A

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3013955626

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3013955626 - 3004788933

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Meranda López Fernández CU ESO 5C

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 -25.

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: ASMA INFANTIL

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 7106540940

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3106540940

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Julieta Navia Ospino CU ESO 5C

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 -25.

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: 300 8431224

Firma de los padres [Signature] David Navia S.

Teléfono: 300 8431224

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Sebastian Ortega Jaura CU ESO 5C

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 -25.

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: Dientes Dolorosa Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Belastina Fexofenadina

Teléfonos de contacto: 3017857882 3013740530

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luis Gabriel Pacheco Garza CU ESO _____

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 -25.

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: NIA

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 300 638 9554 300 4697828

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Galvardo Pinedo Cruzado CU ES0 _____

Estamos informados, y autorizarnos 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 -25.

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: _____ Enfermedades: _____

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

Teléfonos de contacto: 315 3801692

Firma de los padres Adriana Cruzado [Signature] POOLE 77713.138

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Mathias Pinedo Palacio CU ES0 5º C

Estamos informados, y autorizarnos 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 -25.

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: _____ Enfermedades: _____

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

Teléfonos de contacto: 3014231550

Firma de los padres 3014242283 / 3014231550 6053408584

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Geniel Rodríguez Loma 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 Past01-25.

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 _____

Alergias: Resfres Enfermedades: NO

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

Teléfonos de contacto: 3012691566 3005324498

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sophia Reory de Hoy CU ESO 5c

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 -25.

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: 3022911862

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3022911862

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: DOMINICK SANCHEZ R CU ESO 5C

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 -25.

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

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

Alergias: NO Enfermedades: HPA

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3102021183

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3102021183

Hno. OMAR HOYOS CIBO COLOMBIA
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Adriana Sanchez Campo CU ESO 5c

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 -25.

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: picaduras de abejas Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3016778052 - 30457P3881 - 3008616114 -

Firma de los padres [Firma]

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Abigail Tabares CU eso 5C

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 -25.

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: 3106261799

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3106261799

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Matthias Toner Barros CU eso 5C

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 -25.

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: al polvo, polución Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Brocristin

Teléfonos de contacto: 3188778704 3182491127

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3188778704

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Marin Olaya Acosta CU eso 5C

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 -25.

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: 3233097209 - 3006700476

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3233097209