

Hno. OMAR HOYOS CIRO  
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Motiron Santana Meng 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: 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: 3116519606

Firma de los padres Jerry Meng

Teléfono: 3116519606

Nombre del estudiante: SAMUEL DAVID CHACÓN 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: A+

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3053410222, 3127010180, 3126703604, 3216504033.

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3053410222  
3127010180

Nombre del estudiante: Alex Velasquez Merino 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: \_\_\_\_\_

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: 3015739182

Firma de los padres Johanay Merino Alex Velasquez

Teléfono: 2012600000

Nombre del estudiante: Mariana De La Hoz Curso 5ºB

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

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

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

Alergias:        Enfermedades:       

¿Toma algún medicamento? Sí        No X ¿Cuál?       

Teléfonos de contacto: 310 625 6238

Firma de los padres Jesey Alba [Firma]

Teléfono: 310 625 6238

Nombre del estudiante: Angel Luis Vega F. Curso 5ºA

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

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

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

Alergias: lacteo Enfermedades:       

¿Toma algún medicamento? Sí        No X ¿Cuál?       

Teléfonos de contacto: 316 452 4550

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 316 452 4550

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isabel Sofía Benavides A. Curso 5º 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: X Enfermedades: X

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3013893927 - 3008135914

Firma de los padres Edyara Acavedo Juan Pablo Benavides

Teléfono: 3013893927

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Julian Concha Espino Curso 5º 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: O posit.

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: 3233324281 - 3008010342

Firma de los padres Marysa Concha Julian Espino

Teléfono: 3233324281

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Tsabella De las Aguas Pacheco Curso 5º 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: B+

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

Alergias: Rinitis Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3005608147 mamá 3014316458 Nico - 3003761205 abuela

Firma de los padres Marysa Pacheco cc 55.303.866 B/A

Teléfono: 3005608147

3014316450



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Antonia Devis Idánaga Curso 5<sup>c</sup>

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

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

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

Alergias: ninguna Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 320 899 7545

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 320 899 7545.

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Andres Diaz Cruz 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: ninguna Enfermedades: \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 312-5813597 - 311-4543561

Firma de los padres Tabara Cruz [Signature]

Teléfono: 312-5813597

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan José Duque López Curso 5<sup>c</sup>

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

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

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

Alergias: ninguna Enfermedades: ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 37 366 17 16 - 37 3 66 18 28

Firma de los padres Manuel Duque [Signature]

Teléfono: 3 00 37 87



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gabriel Garayeb Villanueva Curso 5<sup>o</sup> 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: NO Enfermedades: \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

Firma de los padres \_\_\_\_\_

Teléfono: Cardina Villanueva 3114173667

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Mateo Cavieria Guerra Curso 5<sup>o</sup> 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: O+

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

Alergias: Algas Enfermedades: \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 302 3734097 - 300 2333116

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 302 3734097

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jeykol Jurado Angarita Curso 5<sup>o</sup> 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: 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: 3185213232 - 3149300809 - 301 4389776

Firma de los padres [Firma] \_\_\_\_\_

Teléfono: 3185213232

Nombre del estudiante: Santiago Lamadnd Rueda Curso 5<sup>o</sup>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: 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: 3017542659 - 3017552659

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3017542659.

**DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR**

Nombre del estudiante: maria victoria Lopez acosta Curso 5<sup>o</sup>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: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 300-951-4099 -

**DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR**

Nombre del estudiante: Manuel David Manotas Curso 5<sup>o</sup>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: \_\_\_\_\_ Enfermedades: Asma.

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3007579588 3003241494.

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: \_\_\_\_\_



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Felipe Martinez Garcia Curso 5º

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

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+  
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí  No  ¿Sabe nadar? Sí  No   
Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna  
¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
Teléfonos de contacto: 305939100 - 3164619530  
Firma de los padres [Signature]  
Teléfono: \_\_\_\_\_

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Valentina Isabel Mendoza Martinez Curso 5º

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

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+  
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí  No  ¿Sabe nadar? Sí  No   
Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna  
¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
Teléfonos de contacto: 3168331954 - 3006393573  
Firma de los padres [Signature]  
Teléfono: 3168331954 - 3006393573

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isaías El Escote 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: Ninguna Enfermedades: Ninguna  
¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
Teléfonos de contacto: 3114208961  
Firma de los padres [Signature]  
Teléfono: 3114208961

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alejandro Venas Contillo 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: A+

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: -

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3135857851 3008157051

Firma de los padres Mariose Contillo José Contillo

Teléfono: 3135857851



Nombre del estudiante: Sofia Sanchez Gomez Curso 5<sup>o</sup> 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: OT

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: 3242219035 - 3012010887

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 302 3752917 - Pedro (tío)

**DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR**

Nombre del estudiante: Isabella Trujillo Lozada Curso 5<sup>o</sup> 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: \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3158934485

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3158934485

**DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR**

Nombre del estudiante: Laura Sofia Vargas Arenas Curso 5<sup>o</sup> 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: ningunas Enfermedades: ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 301 526 5103 Y 304 398 0894

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 301 526 5103

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Elias Alfonso Curso 5º

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

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+  
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí  No  ¿Sabe nadar? Sí  No   
Alergias: Champiñones Enfermedades: Ninguna  
¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
Teléfonos de contacto: 313 4220 4785  
Firma de los padres Keltin Ayamez  
Teléfono: 301 426 1923

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isabella Sofia Almerares Oñoro Curso 5º D.

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

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: \_\_\_\_\_  
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí  No  ¿Sabe nadar? Sí  No   
Alergias: No Enfermedades: Ninguna  
¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
Teléfonos de contacto: 3002919056 - 3017264318  
Firma de los padres Quecua Jalmeu areaf.  
Teléfono: 3002919056

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Natalia Alvarado Linarez Curso 5º D.

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

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+  
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí  No  ¿Sabe nadar? Sí  No   
Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna  
¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
Teléfonos de contacto: 3207693321 305 3148724  
Firma de los padres Elisbeth Linarez Quecua



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Antonella Bermudez Lopez 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 Past01-24.

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

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

Alergias: Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 304 3068032

Firma de los padres [Signature]

Teléfono:

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Carlos Esteban Ovillaga Diaz 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 Past01-24.

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

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

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3043583278 - 315714445

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3043583278

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jerónimo Caballero Cutiery 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 Past01-24.

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  <sup>con asistencia</sup>

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3157436103 - 3014526223

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3157436103

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alejandro Cso Retump 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: \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento? Sí \_\_\_\_\_ No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3207116070

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: \_\_\_\_\_

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isabella Coly Mora Curso 5º D.

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

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

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

Alergias: \_\_\_\_\_ Enfermedades: \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento? Sí \_\_\_\_\_ No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 300 80 59 232 - 300 209 54 06

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 300 59 232 - 300 209 54 06

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: O Negativo

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: 301 3531064 - 3016544055 - 302 400 3316

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 301 3531064.



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Esteban Herran Stevenon 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 Past01-24.

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: 3007099071 3152337026

Firma de los padres Margalita [Signature]

Teléfono: 3007099071

3152337026

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 realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-24.

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

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

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí \_\_\_\_\_ No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3004677514 - 3004276509

Firma de los padres leoualy P. [Signature]

Teléfono: 3004677514

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alvaro Luna 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 Past01-24.

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

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

Alergias: \_\_\_\_\_ Enfermedades: \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento? Sí \_\_\_\_\_ No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3002399583

Firma de los padres Adriana Estada [Signature]

Teléfono: \_\_\_\_\_

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: ADRIAN MAJARES Curso 5º

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: DICADURAS DE SANCADOS Enfermedades: sinosisi  
¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
Teléfonos de contacto: 3114726164  
Firma de los padres \_\_\_\_\_ [Signature]

Teléfono: 3114726164

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Matias Manzano Anteliz Curso 5º

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

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O(-)  
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí  No  ¿Sabe nadar? Sí  No   
Alergias: No Enfermedades: No  
¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
Teléfonos de contacto: 3136206153 - 3107070210  
Firma de los padres \_\_\_\_\_ [Signature] \_\_\_\_\_ [Signature]

Teléfono: 3136206153

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Maria Isabel Navarro Patiño Curso 5º

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

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+  
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí  No  ¿Sabe nadar? Sí  No   
Alergias: No Enfermedades: No  
¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
Teléfonos de contacto: 300 2956226 - 300 3957361  
Firma de los padres \_\_\_\_\_ [Signature]  
abuela materna

Teléfono: 300 2956226



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alejandra M. Orozco Alfaro 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: O+

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

Alergias: ~~Est~~ Enfermedades: \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3094307107 - 3165261692

Firma de los padres

Teléfono: \_\_\_\_\_

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Samuel José Ospino Orozco 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: Ninguna Enfermedades: ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3175138623 / 3053264968

Firma de los padres

Teléfono: 3053264968

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Miguel Angel Rhenals Soto 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: O+

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3156284977 - 3137425059

Firma de los padres

Teléfono: 3156284977



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Julieta Rodriguez Barros 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: B+

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: 3163073002

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3163073002

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Salomón Rosale Berdejo 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 Past01-24.

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

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

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3145745536 - 3122164642

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3145745536

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Daniel Salas Ojeda 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 Past01-24.

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

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 387342664 - 3156702111 - 3164537397

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3156702111

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: SOFA SANTAMARIA RODRIGUEZ 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 Past01-24.

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: 3167992952 - 3163207911

Firma de los padres  

Teléfono: 3167992952

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: JUAN DIEGO TEJADA PENAGOS 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 Past01-24.

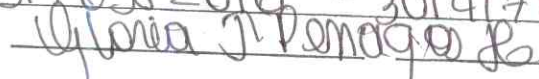
Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí \_\_\_\_\_ No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3176582616 - 3014171112

Firma de los padres 

Teléfono: 3176582616

Nombre del estudiante: Gabriela Ferragrom 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  No \_\_\_\_\_

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí \_\_\_\_\_ No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3164780071

Firma de los padres  

Teléfono: 3164780071



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sherlyn Sofia Urzola Sabala Curso 5º D

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

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

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 300-5596296 - 301-7053145

Firma de los padres [Signature] Ronald Urzola.

Teléfono: 300-5596296.

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Harapel Vasquez A 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 Past01-24.

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

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 300 6634648 / 301 6248222

Firma de los padres [Signature] Alfonso Vasquez.

Teléfono: 3006634648

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Hian José Zapata Gutierrez 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: O+

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

Alergias: NO Enfermedades: Gastroenteritis.

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 300 607 8607 - 311 352 1078

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3406853

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alejandro Abues Gutierrez Curso 5<sup>o</sup>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: A+

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

Alergias: NO Conocidas Enfermedades: ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3008142621 - 3206923912

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3008142621

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alessia Arceva Dominguez Curso 5<sup>o</sup>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: 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: 3106834169

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3106834160

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Marta Angel Gonzalez Curso 5<sup>o</sup>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: O+

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

Alergias: SI Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto:

Firma de los padres [Firma]



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Omar Daniel Barros Henao 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: 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: 3023704275 - 3225692923

Firma de los padres [Firma] OMAR BARROS VARGAS

Teléfono: 3225692923

RECIBO  
DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jose David Camargo Ledano 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: 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: 3166920616 - 3166926200

Firma de los padres [Firma] \_\_\_\_\_

Teléfono: 3166926200 / 3166920616

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Salome Carronez Padilla 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: 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: 3008370712

Firma de los padres [Firma] \_\_\_\_\_

Teléfono: 3008370712

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Santiago Cosado Peña Curso 5º 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 X ¿Sabe nadar? Sí X No \_\_\_\_\_

Alergias: Ninguna Enfermedades: Otitis externa

¿Toma algún medicamento? Sí X No \_\_\_\_\_ ¿Cuál? Finamxin (Gatos oticos)

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_ 3006284942

Firma de los padres [Signature] Jherupai

Teléfono: \_\_\_\_\_

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Lauren Castillo Molina Curso 5º 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: O-

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento? Sí \_\_\_\_\_ No X ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3017900216

Firma de los padres Johady Molina M.

Teléfono: 3017900216

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: SIMON CORDOBA GALVIS Curso 5º 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: O-

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí \_\_\_\_\_ No X ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3182818493

Firma de los padres ADNERYS GALVIS EDISON CORDOBA



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Ana Lucia De Castro V. 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: 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: 3106027883 - 3114062792

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3106027883

[Signature]  
Hno. OMAR HOYOS CIRO  
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Antoalla Ma Diaz Rodriguez 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: A+  
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí  No  ¿Sabe nadar? Sí  No   
Alergias: NA Enfermedades: NA

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3103885266 - 3205213712

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: \_\_\_\_\_

Hno. OMAR HOYOS CIRO  
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alejandro Echeverry Salamanca 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: O+  
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí  No  ¿Sabe nadar? Sí  No

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Emily Fontalvo Giraldo 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: 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: 3043992157 - 3102035277

Firma de los padres Kelly Giraldo

Teléfono: 3893267

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Salvatore Fontalvo Sandoval 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: 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: 3022938818 - 3135458201

Firma de los padres FAM

Teléfono: 3022938818

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: TONNÍ JIMENEZ 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: 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: 3154441101

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3168200599 (Securo Eco Petrol)





DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Sebastián Padilla Rodríguez Curso 5º B

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

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

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

Alergias: Cambios de temperatura Enfermedades: —

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? Fexofenadina - Mometasona nasal.

Teléfonos de contacto: 3004347161

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3004347161

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: 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: 3183974946 - 3168774260 - 3167491029

Firma de los padres Faren Galeano

Teléfono: 3183974946

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Samel Rodríguez Galardo 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: 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: 3012786219 - 3104674816

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3012786219



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Miguel Alejandro Senano Guerrero 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: 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: 3105145005 - 3104295994

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3105145005 - 3104295994

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Maria Concha Suarez 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: B+

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3002538264

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3002538264

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Violeta Texe P 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: 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: 3114045327 - 3162506951

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3114045327

Hno. OMAR HOYOS CIRO  
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sebastian Torres Hernandez 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: 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: 3007531252 - 3008155193

Firma de los padres Laudra Hernandez T. Paul

Teléfono: 3007531252/3008155193

Hno. OMAR HOYOS CIRO  
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jhoar Olla Ulinco 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: O+

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

Alergias: no Enfermedades: \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

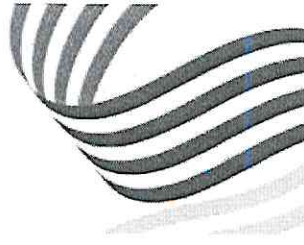
Teléfonos de contacto: 3017933506

Firma de los padres Jesús Ulinco - Scimir Olla

Teléfono: 3017933506



# **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**

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

**10030179991**

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:

**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**

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	 30/09/2023	 29/09/2024	920	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	 VIGENTE



 Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
07530101011672	 09/10/2023	 09/10/2023	 09/10/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	 VIGENTE	Detalle
07531101014629	 09/10/2023	 09/10/2023	 09/10/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	 VIGENTE	Detalle
07531101014588	 06/10/2023	 06/10/2023	 09/10/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	 INACTIVA	Detalle
07530101011632	 06/10/2023	 06/10/2023	 09/10/2023	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	 INACTIVA	Detalle
AB000453	 24/10/2023	 24/10/2023	 22/08/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	 CANCELADA	Detalle
AB000452	 24/10/2023	 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 (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 SERVICIO ESPECIAL DE TRANSPORTE MAMONAL S.A.S.**

RADIO DE ACCIÓN:

**NACIONAL**

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

**PASAJEROS**

MODALIDAD DE SERVICIO:

**ESPECIAL**


NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

**393155**

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

 **13/10/2023**

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

 **13/10/2023**


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

 **13/10/2025**

ESTADO:

**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

## Limitaciones a la Propiedad


 Garantías a Favor De

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



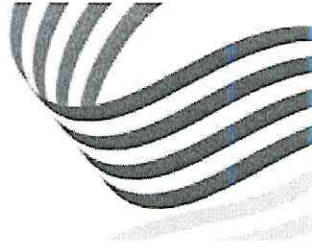
Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

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

 Normalización y Saneamiento

 Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)



Consulta Automotores

[Realizar otra consulta](#)

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

PLACA DEL VEHÍCULO:

**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):

 **05/10/2023**

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

**STRIA MCPAL TTOyTTE SABANAGRANDE- ATLÁNTICO**

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

**NO**

CLÁSICO O ANTIGUO:

**NO**

REPOTENCIADO:

**NO**

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

**NO**

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

**NO**

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

**NO**

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

**NO**

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

**NO**

PUERTAS:

**2**

Para conocer el historial de propietarios





**Consulte el Histórico Vehicular Aquí**

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

























Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT



Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
10564300587480	 28/09/2023	 29/09/2023	 28/09/2024	920	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	 VIGENTE

### Pólizas de Responsabilidad Civil

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

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

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caucción

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:

**EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL TRANSPORBAQ S.A.S.**

RADIO DE ACCIÓN:

**NACIONAL**

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

**PASAJEROS**


MODALIDAD DE SERVICIO:

**ESPECIAL**


NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

**397534**

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

 **08/11/2023**

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

 **08/11/2023**

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

 **08/11/2025**

ESTADO:

**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

## Limitaciones a la Propiedad

### Garantías a Favor De

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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

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

### Normalización y Saneamiento

### Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)













DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Danna Sofia Nieves 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 \_\_\_\_\_ No X ¿Sabe nadar? Sí \_\_\_\_\_ No X

Alergias: \_\_\_\_\_ Enfermedades: \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento? Sí \_\_\_\_\_ No X ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3144151699 - 3006671129

Firma de los padres Danna Nieves

Teléfono: 3144151699

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 X ¿Sabe nadar? Sí X No \_\_\_\_\_

Alergias: no Enfermedades: no

¿Toma algún medicamento? Sí \_\_\_\_\_ No X ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 3004997750 - 3003583110

Firma de los padres De Chanon

Teléfono: 3004997750

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Emmanuel Pueliese Maffinet 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: O-

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

Alergias: NINGUNA Enfermedades: NINGUNA

¿Toma algún medicamento? Sí \_\_\_\_\_ No X ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: 324 28 28 202

Firma de los padres Natalia

Teléfono: 324 28 28 202