

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Andres Camilo Villa Castaneda Curso 7A

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: 3003676851 - 300 888 7546 - 3206979029

Firma de los padres Maria Ana Andres Villa

Teléfono: 3003676851

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Violeta Villegas Santander Curso 7ºA

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: Trimetropin y Cefalexina Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3112282236 - 3215607144

Firma de los padres Jesus Santander Violeta Villegas

Teléfono: 3112282236-3215607144

Nombre del estudiante: Maria Fernanda Zuoya Curso 7A

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: 314 386 1050

Firma de los padres JESUS ZUWABA Iuz Karime Villanueva

Teléfono: 3102245990

Nombre del estudiante: Javier Reales Balcastos Curso 7A.

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: 3156752668 - 3156807415

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3156807415

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luna Valentina Rodriguez Curso 7A

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: 3212972699; 3213246906

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3213246906

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Maria Alejandra Rodriguez Saiza Curso 7A

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: 3146823269 - 3006324078

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3146823269

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Matias Palacio Mejia Curso 7° A

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

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Ninguna Enfermedades: Vitiligo
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3008117867 3008117819
Firma de los padres Kellys Mejia Joaquin Palacio
Teléfono: 3008117867

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jorge Andres Paternostro Durango Curso 7. A.

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

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: 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: 3005735058 - 3002973337
Firma de los padres Dilla Delia Durango Jorge Paternostro
Teléfono: 3005735058

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Ivanna Quintero Mena Curso 7a

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: 3023894341 - 3013363854 - 3013508972
Firma de los padres [Firma] Viamemena Co.
Teléfono: 3023894341

Nombre del estudiante: Kiara Valeria Nieto Carbonell Curso 7A

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: 310 6620687

Firma de los padres [Signature] Sandra Carbonell

Teléfono: 310 6620687

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sebastian Ordaz Carrero Curso 7A

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 8347414 - 300 7589599

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 300 8347414 - 312 7714038

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Nicola S Ortiz Curso 7A

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: _____
Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 300 2052748

Nombre del estudiante: Juan Pablo Mendoza Curso 7º A

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

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

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: _____

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

Teléfonos de contacto: 301 769 8783

Firma de los padres D. Alex & Lourdes Vergara

Teléfono: 3215952419

OR

Nombre del estudiante: Stacy Mishell Montcallegre Curso 7º A

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

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: 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: 3175649058 - 3166938348

Firma de los padres Luz Estrella W. William Montcallegre

Teléfono: 3175649058

Nombre del estudiante: Valeria Naranjo Curso 7A

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 positivo

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: 3142354002

Firma de los padres Dulciney Viloria Jesús Naranjo Alvarado

Teléfono: 3008292183

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Nicolás Hernández Barrero Curso 7A

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: lactosa Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3183328696

Firma de los padres Elyanira Barrero

Teléfono: 3183328696

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jerónimo Hernández Vanegas Curso 7ºA

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: 3114010174 - 3136033295 -

Firma de los padres Lidia Vanegas

Teléfono: 3114010174

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: MARIA PAZ MEDINA BARRERO Curso 7A

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 8257638 - 3185069843

Firma de los padres GINNA BARRERO

Teléfono: 300 8257638

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Santiago Gerardo Agamez Curso 7. A

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

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: 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: 3146899012
Firma de los padres Johana Agamez
Teléfono: _____

Nombre del estudiante: David Andres Guerra Verdooen Curso 7º A

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

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: 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: 3016248088 - 3243586680
Firma de los padres Jupul3 ALVARO GUERRA
Teléfono: 3016248088

Nombre del estudiante: Abby Henriquez Villamil Curso 7A

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: 3167446510 - 3008303573
Firma de los padres Juan Villamil
Teléfono: 3167446510

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: MARIA PAOLA DIAZ MEDINA Curso 7A

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: 3118952297 / 3118237033

Firma de los padres RICARDO DIAZ

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Salomón Escobar Contreras Curso 7ºA

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: A las Almendras Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3023500104 - 3005651353

Firma de los padres Sonia Contreras

Teléfono: 6053018198

Nombre del estudiante: Juan Pablo Casas Rinella Curso 7ºA

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: 3004639582 / 3006195051

Firma de los padres Celia Casas Papá autorizo via cel. no se encuentra en la ciudad.

Teléfono: 3004639582

Nombre del estudiante: Paula Alejandra Arzola J. Curso 7° A

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

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

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

Alergias: _____ Enfermedades: _____

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

Teléfonos de contacto: 3008735936 - 3104899799 - 3013572612

Firma de los padres Clina y su Papá Abuela

Teléfono: 3013572612

Nombre del estudiante: Valentina Barros Curso 7A

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: 3156087878 - 3168263161

Firma de los padres Agustín y Miriam B

Teléfono: 3156087878

Nombre del estudiante: LUCIANA ELENA CAPELA ALMOND Curso 7A

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: 3133010962 - 3228735416

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3228735416

Nombre del estudiante: LUNA SOFIA AGAMEZ BONAS Curso 7-A

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

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

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3154028816 - 3012133901

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3154028816

Nombre del estudiante: Norman Arquelles Sinerio Curso 7A

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+ Positivo

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

Alergias: Si Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí X No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 300 8643019

Firma de los padres [Signature] Norman Arquelles

Teléfono: 3008643019

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Manuel Ariza Meza Curso 7º A

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

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

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 300 297 34 66

Firma de los padres [Signature] Doña Karmita

Teléfono: 300 297 34 66 - 605 300 7650

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

PXP

Nombre del estudiante: Ivan David Vasquez Muñoz Curso 7B

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: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3017882304

Firma de los padres Ecep

Teléfono: 3017882304 - 3175128489

Yomar

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Maria Jose Ramirez Curso 7B

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: Nimesolida Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3045510971

Firma de los padres Diego Hoyos Jose Ramirez P.

Teléfono: 3045510971

Yomar

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alexandro Rodriguez M Curso 7B

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: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3016819954

Firma de los padres Anderson Rodriguez [Signature]

Teléfono: 3004638853

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: William Daniel Rivas Paez Curso 7B

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+

Y Omar

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: LUCAS MATHIAS NUÑEZ VARGAS Curso 7ma B

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

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

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

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

Teléfonos de contacto: 3002701477 - 3002438494

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3002701477

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Daniel Pineda Pabelo Curso 7ºB

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: 3014312010 - 3166188514

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3014312010 316-6188514

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Santiago Pineda Fajate Curso 7ºB

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 _____

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gabriel Dieles Mateos G. Curso 7B.

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: Polvo, dolores fuertes Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3233248928

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3233248928

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Nicolas Montealegre Curso 7B

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: 316 693 8348 - 317 564 9058

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 316 693 8348 - 317 564 9058

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Daniela Naranjo Curso 7B

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 positivo

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: 300 870 2143

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Andrea Masolega B. Curso 4B

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: 310 511 6213 - 311 58 50 64

Firma de los padres [Signature]

Teléfono:

[Signature]

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gabriel Alejandro Martinez Moreno Curso 4º 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: Ninguna Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3202333924

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3202333924

[Signature]

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Andrés Arturo Mejía Castellón Curso 7-B

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

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

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Andrea Masolega B. Curso 4B

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: 310 511 6213 - 311 58 50 64
Firma de los padres _____

Teléfono: _____

Y Omar

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gabriel Alejandro Martinez Moreno Curso 4º 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: Ninguna Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3202333924
Firma de los padres _____

Teléfono: 3202333924

Y Omar

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Andrés Arturo Mejía Castellón Curso 7-B

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

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

Y Omar

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Lukas Gomez Curso 7B

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: -0

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: 314511323, 3016848411 (Lukas)

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: _____

Y Omar

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jose Nicolás Gomez Y Curso 7B

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: 0+

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: 301 234 8907, 301 3633091

Firma de los padres Anjelica Y [Firma]

Teléfono: 301 234 8907

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isabella Sofia Linares Royet Curso 7B

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: 0+

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

Alergias: _____ Enfermedades: _____

Yomur

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Andrés Mauricio Colien López Curso 7B

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: 312 3795940 - 310 7826991

Firma de los padres [Firma] Chilias Lopez

Teléfono: —

Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Mia Cortes Curso 7B ^{PXP}

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: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? —

Teléfonos de contacto: 3106385606 - 3014864657

Firma de los padres [Firma] Alvaro E Cortes

Teléfono: 3106385606

Yomur

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Maria José Díaz Torres Curso 7º 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.

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Antonella Cardona Curso 7-B

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

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No
Alergias: Mucho polvo Enfermedades: Ninguna
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3246811185 y 3135439920
Firma de los padres Paula Rodríguez - Jovany Cardona
Teléfono: 3246811185

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR P x P

Nombre del estudiante: Juan Sebastián Gavarró Pultré Curso 7-B

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

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí No ¿Sabe nadar? Sí No (Mar o Mue)
Alergias: _____ Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3006811815 - 3016589291
Firma de los padres Jay Pultré - Madre
Teléfono: 3006811815

Y Omar

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Julietta Castillo Ramirez Curso 7-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: No Enfermedades: No
¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sulaf Ali Ali Curso 7B

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

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

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3106233627

Firma de los padres Tamara

Teléfono: 310 623 3627

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Maria José Altamiranda D. Curso 7B.

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: Oloros fuertes Enfermedades: En este momento fuerte gripe

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Descongel, Alex forte, Efrimar.

Teléfonos de contacto: 300572319 - 3168246650

Firma de los padres Juan & Beatriz

Teléfono: 3168246650

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Thomas Barros Curso 7B

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: 3156007079

