



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

3

Nombre del estudiante: Jose Ignacio Agrella 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 Past01-25.

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

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

Alergias: POLVO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? ANTIALERGICOS

Teléfonos de contacto: 3243479423

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3243479423

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

4

Nombre del estudiante: Juan Andrés Bahos Leguizamón 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 Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: \_\_\_\_\_

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

5

Nombre del estudiante: Mathias Barandica Penabaz Curso 7<sup>o</sup>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 Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: 3106012443 - 3205316517

Firma de los padres [Signature] Mathias Barandica P.

Teléfono: 3106012443

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

6

Nombre del estudiante: William Andres Vanez Quintero Curso 7A  
Samuel Bermudez Quiroga

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: 3005695646 - 3017806374

Firma de los padres William Vanez Julioth Quiroga

Teléfono: 3005695646

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

(7)

Nombre del estudiante: Camilo Andres Duarte Barrios 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 Past01-25.

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

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3138872071 - 3127509805

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3138872071 - 3127509805

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

(8)

Nombre del estudiante: Anianna Sofia Esteban Bolano 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 Past01-25.

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

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

Alergias: NO  Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3046354009 - 3183971473 - 6058317589

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3046354009

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

(7)

Nombre del estudiante: Camilo Andres Duarte 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 Past01-25.

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

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3138872071 - 3127509805

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3138872071 - 3127509805

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

(8)

Nombre del estudiante: Anianna Sofia Esteban Bolano 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 Past01-25.

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

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

Alergias: NO  Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3046354009 - 3183971473 - 6058317589

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3046354009

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

9

Nombre del estudiante: JANAH FERNANDEZ FARRER 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 Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: 3017188305 - 3015129870.

Firma de los padres ANA CRISTINA FARRER

Teléfono: 3017188305.

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

10

Nombre del estudiante: Angie Sofia Fragozo Zuleta 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 Past01-25.

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

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

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

Teléfonos de contacto: 3145931747 - 3006547095

Firma de los padres Jon Arango

Teléfono: 3145931747

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

11

Nombre del estudiante: Alejandro Galdino Fariña 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 Past01-25.

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

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

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

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

Firma de los padres A/LM Adriana f.

Teléfono: 3242735469

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

12

Nombre del estudiante: Camila Garcia Arce 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 Past01-25.

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

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

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

Teléfonos de contacto: 3015778470 - 3046739249

Firma de los padres Kenna Arce M. Santiago Garcia G.

Teléfono: 3015778470

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

13

Nombre del estudiante: Guillermo Guaradillo 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 Past01-25.

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

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

Alergias: no tiene Enfermedades: no tiene

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

Teléfonos de contacto: 300 360 8986

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: \_\_\_\_\_

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

14

Nombre del estudiante: Lucia Hernandez Bernal 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 Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: 300 707 6192 y 313 593 9900

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 300 707 6192

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gabriel Hernandez 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 Past01-25.

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

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

Alergias: cambios de temperatura Enfermedades: ninguna

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

Teléfonos de contacto: 304 2186022 - 301 3335978

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 304 2186022

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Vanessa Higgins Ramirez 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 Past01-25.

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

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

Alergias: - Enfermedades: -

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

Teléfonos de contacto: 3135421209 - 3135299679

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

Teléfono: 3135421209

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

17

Nombre del estudiante: Juan Esteban Leguisamón Manotas 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 Past01-25.

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

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

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

Teléfonos de contacto: 3043368640 - 3008454627

Firma de los padres Juan y Ana M.

Teléfono: \_\_\_\_\_

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

18

Nombre del estudiante: Sara Sofia Lopez Carrasca 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 Past01-25.

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

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

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

Teléfonos de contacto: 3012008059 - 3016733437

Firma de los padres Nubia Carrasca

Teléfono: 3012008059 - 3016733437

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

(19)

Nombre del estudiante: Jerónimo Mei Ospina 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 Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: Diana Ospina 3153119804, Fernando Mei 3008083812

Firma de los padres: [Firma]

Teléfono: 3153119804

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

(20)

Nombre del estudiante: Jared Pava Tapir Curso 7mo 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 Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: 3143515936

Firma de los padres: [Firma]

Teléfono: 3143515936

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

21

Nombre del estudiante: Gabriel Jose Nunez Marengo 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 Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: 3103527923 3145594112

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

Teléfono: Ruth M Marengo 3145594112 (mamás)

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

22

Nombre del estudiante: Juan Diego Ochoa Vill 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 Past01-25.

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

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

Alergias: No Enfermedades: No

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

Teléfonos de contacto: 3104543649

Firma de los padres Etelvina Villa Juan Ochoa Vill

Teléfono: 3126530245

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

(23)

Nombre del estudiante: Sharon Polo Castañeda 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 Past01-25.

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

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

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

Teléfonos de contacto: 3017605818 - 3234675503

Firma de los padres Jessica Castañeda Maurilio Polo N

Teléfono: 3017605818

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

(2A)

Nombre del estudiante: Ermann Felipe Porras Varela 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 Past01-25.

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

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

Alergias: acaros y hormigas y Perros Enfermedades: rinitis alérgica

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

Teléfonos de contacto: 3003003448 / 3136725833

Firma de los padres Guadalupe Ermann  
 madre padre.

Teléfono: 3003003448

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

(25)

Nombre del estudiante: Santiago Retamoso Pacheco Curso 7<sup>a</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 Past01-25.

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

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3008428323 - 3008903288

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3008428323

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

(27)

Nombre del estudiante: Kevin Alejandro Salgar Curso 7<sup>a</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 Past01-25.

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

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

Alergias:  Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? Ritalin - Metilfenidato

Teléfonos de contacto: 3174232415 - 3008594531

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3174232415

3008594531

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

28

Nombre del estudiante: Santiago Sanchez Llanos 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 Past01-25.

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

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

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

Teléfonos de contacto: 300 4488851

Firma de los padres Milena P. Llanos Torres

Teléfono: 300 4488851

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

29

Nombre del estudiante: Juliana Varegas 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 Past01-25.

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

Alergias: ninguna Enfermedades: ninguna

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

Teléfonos de contacto: 3016616393

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3012588416

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

30

Nombre del estudiante: Samuel Vargas Rojas 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 Past01-25.

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

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

Teléfonos de contacto: 3017160185 - 3014687093

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3014687093

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

31

Nombre del estudiante: Juan Sebastian Villaveal Vargas 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 Past01-25.

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

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

Teléfonos de contacto: 3125848456 - 3008037628

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: \_\_\_\_\_

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

32

Nombre del estudiante: CAROLINA VILORIA HEJIA 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 Past01-25.

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

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

Alergias: NINGUNA Enfermedades: NINGUNA

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

Teléfonos de contacto: 3114185751 - 3135736272

Firma de los padres ANGELUICIA

Teléfono: \_\_\_\_\_

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

(33)

Nombre del estudiante: Lucena Londoño Salcedo 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 Past01-25.

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: Rinitis alérgica Enfermedades: \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? Desloratadina

Teléfonos de contacto: 3176393764

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3176393764

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

(3A)

Nombre del estudiante: María Jose Rico Jurado Curso 7<sup>o</sup> 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 Past01-25.

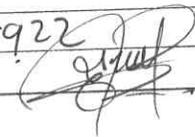
Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

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

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

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

Teléfonos de contacto: 3219775359 - 3137670922

Firma de los padres Yolanda Jurado 

Teléfono: \_\_\_\_\_



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Joel Aguilar García 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 Past01-25.

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

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

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

Teléfonos de contacto: 3147049992 - 3113542653

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3113542653

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Yuliana Altamiranda Reos 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 Past01-25.

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

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

Alergias: No Enfermedades: \_\_\_\_\_

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

Teléfonos de contacto: 3007487262 - 3009716200

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3007487262

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: CAMILA ANBARUTA GOMEZ 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 Past01-25.

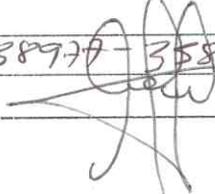
Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: OT

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

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

Teléfonos de contacto: 3017602026 - 3012538977 - 3583744

Firma de los padres  

Teléfono: 3017602026

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Santiago Ballester 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 Past01-25.

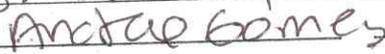
Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: OT

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: 3705779638

Firma de los padres 

Teléfono: \_\_\_\_\_

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan José Chaparro Saavedra 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 Past01-25.

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

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

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

Teléfonos de contacto: 3138592732 - 3157776107

Firma de los padres A Saavedra Johan Chaparro

Teléfono: 3138592732

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Samuel Hrzak de la Rosa 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 Past01-25.

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

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

Alergias: NO Enfermedades: \_\_\_\_\_

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

Teléfonos de contacto: 3143412608 3147754210

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3147754210 - 3143412608

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sergio Andrés Hermosa Iglesias 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 Past01-25.

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

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

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

Teléfonos de contacto: 3002933475 - \_\_\_\_\_

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

Teléfono: 3002933475

Nombre del estudiante: Sofía Fuentes Mayoiga 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 Past01-25.

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

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

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

Teléfonos de contacto: 3165237940 - 3135340814

Firma de los padres José Fuentes Dora Y. Mayoiga Gómez

Teléfono: 3135340814

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Lucio Fernando Garcia Garcia 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 Past01-25.

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

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

Alergias: ninguna Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3003565715 - 3007350847

Firma de los padres C. J. G.

Teléfono: 3003565715

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Maria Camila Gómez Toncel 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 Past01-25.

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

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

Alergias: Rinitis Alérgica Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3162599894 - 3184387759

Firma de los padres Maria José Toncel Jonathon Gómez Flores

Teléfono: 3162599894

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luis - Jeeho D. Hualdo Pérez 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 Past01-25.

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

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

Alergias: ND Enfermedades: ND

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

Teléfonos de contacto: 301 750 0967

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: \_\_\_\_\_

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan David Lewinnek 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 Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: 300 8165011

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 300 8165011

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Samantha Kook 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 Past01-25.

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

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

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: [Signature] 3008949282

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Matias Moro Merino 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 Past01-25.

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

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

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

Firma de los padres Tomás Moro [Signature]

Teléfono: 3012502487

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Valentina Kassih Villegas 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 Past01-25.

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  ¿Sabe nadar? Sí  No

Alergias: dolores fuertes Enfermedades: \_\_\_\_\_

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

Teléfonos de contacto: 3015015600 3042461438

Firma de los padres SAMIR KASSIH [Firma]

Teléfono: 3042461438

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: María Alejandra Mejía García 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 Past01-25.

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

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

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

Teléfonos de contacto: 3016368873 - 3008112367

Firma de los padres [Firma] 55312767 B

Teléfono: 3016368873

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: María José Luna Pérez 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 Past01-25.

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

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

Alergias: ninguna Enfermedades: ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? —

Teléfonos de contacto: 3167520081 - 3007441880

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3167520081

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jose Alejandro Nogueira Pereira 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 Past01-25.

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

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

Alergias: NINGUNA Enfermedades: NINGUNA

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? —

Teléfonos de contacto: 3003716121 - 3012943855

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3012943855

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Antonella Obeso Iglesias 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 Past01-25.

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

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

Alergias: no Enfermedades: no

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

Teléfonos de contacto: 3126156668

Firma de los padres Antonella Iglesias V.

Teléfono: 3126156668

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Shail Howa Reals perse 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 Past01-25.

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

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

Alergias: NO Enfermedades: \_\_\_\_\_

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

Teléfonos de contacto: 3242829467

Firma de los padres Helusmy perse

Teléfono: 3242829467 - 3008442256

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luis Santiago Rincón Paredes 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 Past01-25.

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

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? —

Teléfonos de contacto: 3103046116

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3103046116

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jayson Rosania Held 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 Past01-25.

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

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? —

Teléfonos de contacto: 3162486853 - 3174397076

Firma de los padres [Firma] Jayson Rosania

Teléfono: 3162486853

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Andres C. Sanjuan Fabrega 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 Past01-25.

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

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

Alergias: — Enfermedades: —

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? —

Teléfonos de contacto: —

Firma de los padres [Signature] [Signature] 3015019965

Teléfono: 3015019965

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan David Sandoval Franco 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 Past01-25.

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

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

Alergias: — Enfermedades: —

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? —

Teléfonos de contacto: 3134055080 - 3142826567

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3134055080

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Evan Camilo Santizoo Torres 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 Past01-25.

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

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

Alergias: actualmente no Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? Ninguna

Teléfonos de contacto: 3137456874, 3105068107, 3013343854

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3466552

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Ricardo Angel Serna Uiba 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 Past01-25.

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

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

Alergias: Algas Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3007078734

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3007078734 - 316977673

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: ANDREA CAMILA VAREZ PEREZ 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 Past01-25.

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

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

Teléfonos de contacto: 3136305532 - 3045291051

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3136305532 - 3045291051

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Angel J. Lopez Mendez 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 Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: [Firma]

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3023678283

# COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN

## COORDINACIÓN ACADÉMICA - 2025

Tutor: Jimmy Florez		Grado: Séptimo B		Período: I			
Área: EDUCACIÓN FÍSICA		Profesor (a): ADELINA GUERRA CASTILLO					
N°	ESTUDIANTES	EVALUACIONES					NOTA FINAL
		Def. Activid.	Actividades en clase, Tareas y Quices		Exámenes		
Def. Activid.	Def. Activid.		Def. Activid.	Def. Activid.	Def. Activid.	Def. Activid.	Def. Activid.
1	Aguilar Garcia Joel	✓					
2	Altamiranda Rios Yuliana	✓					
3	Angarita Gomez Camila Andrea	✓					
4	Arrazola Yacaman Isaac						
5	Ballestas Gomez Santiago Rafael	✓					
6	Casalla Lopez Luis Alejandro						
7	Chaparro Saavedra Juan Jose	✓					
8	De La Rosa Difilippo Samuel Myzak	✓					
9	Fuentes Mayorga Sofia	✓					
10	Garcia Garcia Lucia Fernanda	✓					
11	Gomez Toncel Maria Camila	✓					
12	Guerra Perez Sergio Andres	✓					
13	Hermosa Iglesias Sergio Andres	✓					
14	Jojoa Molina Angelina						
15	Kassih Villegas Valentina	✓					
16	Kook Barrios Samantha	✓					
17	Lewinnek Tete Juan David	✓					
18	Luna Perez Maria Jose	✓					
19	Mejia Garcia Maria Alejandra	✓					
20	Mora Meriño Matias	✓					
21	Nogueira Pereira Jose Alejandro	✓					
22	Obeso Iglesias Antonella	✓					
23	Orozco Hernandez Rodrigo Jose						
24	Reales Posse Shariel Maria	✓					
25	Rincon Paredes Luis Santiago	✓					
26	Rosania Held Jayson Samir	✓					
27	Sandoval Franco Juan David	✓					
28	Sanjuan Fabregas Andres Camilo	✓					
29	Santiago Torres Ivan Camilo	✓					
30	Serna Uribe Ricardo Angel	✓					
31	Vasquez Perez Andrea Camila	✓					
32	Yanez Mendez Angel Gabriel	✓					
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Julian David Aristizabal Orévalo Curso 7<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 Past01-25.

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

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

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? 0

Teléfonos de contacto: 3106343976 - 3007842781

Firma de los padres Paulina Orévalo Henry A.

Teléfono: 3106343976

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Catalina Izja Machado Curso 7<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 Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: 3135196901 3136119533

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3135196901

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Camila Campy Ortega Curso 7-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 Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

Firma de los padres Camila Ortega

Teléfono: 304 4621688

Nombre del estudiante: Diego Alejandro De la Cruz Marín Curso 7-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 Past01-25.

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

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

Alergias: Polución Enfermedades: ninguna

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

Teléfonos de contacto: 3007193307 y 3013707839

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3007193307

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Arturo Luis Diaz Visquez Curso 7C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: 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: 3145415950 3043881466

Firma de los padres Andy R Diaz Edna Visquez

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: Salomón A. Durán Martínez Curso 7mo 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 Past01-25.

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

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

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

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? Sorakadiur

Teléfonos de contacto: 3008333368

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3008333368

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: mahi garcía g Curso 7° 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 Past01-25.

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

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

Alergias: no Enfermedades: no

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

Teléfonos de contacto: 302-388-4662

Firma de los padres Candy Guerrero

Teléfono: 3023884662

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Santiago Andres Gomez Flores Curso 7° 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 Past01-25.

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

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: 3105974623

Firma de los padres David Flores

Teléfono: 3105974623

Requiero mas informacion acerca de la entrada de los niños a la Playa

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Christopher Jackson Abello Curso 7<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 Past01-25.

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

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

Alergias: Almora alergica al polvo Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3114277124 - 3059348288

Firma de los padres Andrea Abello

Teléfono: 3114277124

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Andrés Felipe Licona Verbel Curso 7.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 Past01-25.

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

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

Alergias:  Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3246867088 - 3046782649

Firma de los padres Orley Verbel Licones

Teléfono: 3246867088

Nombre del estudiante: Yexael Jeonardo Balmaceda Curso 7º 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 Past01-25.

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

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

Teléfonos de contacto: 3044969674

Firma de los padres José Balmaceda

Teléfono: 3044969674

Nombre del estudiante: Carla Sofía Mesio Benitez Curso 7º 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 Past01-25.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O-  
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí  No  ¿Sabe nadar? Sí  No   
Alergias: al Polen - Pelocete - animales Enfermedades: \_\_\_\_\_

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

Teléfonos de contacto: 3043422444

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3043422444

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Sebastian Mogollo Villamizar Curso 7C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

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

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

Alergias: Polvos Enfermedades: Ninguna

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

Teléfonos de contacto: 313 442 3402 - 310 2666 844

Firma de los padres [Firma] J. C. Villamizar

Teléfono: 313 442 3402  
310 2666 844

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Salomé Navarro Espino Curso 7C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

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

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

Alergias: Algas Enfermedades: Ninguna

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

Teléfonos de contacto: 320 7668 981 - 300 5149 251

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

Teléfono: 320 7668 981

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: MATZO G. NIEBLA ARANGO Curso 7<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 Past01-25.

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

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

Alergias: ninguna (-) Enfermedades: (-)

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? (-)

Teléfonos de contacto: 3117370334

Firma de los padres Roberto Glory Acevedo

Teléfono: 3117370334

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Antonella Orozco Curso 7<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 Past01-25.

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

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

Alergias: la piel delicada Enfermedades: no

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3165261692

Firma de los padres 25

Teléfono: 3165261692

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Marino Orozco Curso 7-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 Past01-25.

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

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí      No X ¿Cuál?     

Teléfonos de contacto: 3008774645

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3008774645

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Anthony Quintan Herrera Curso 7C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

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

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí      No      ¿Cuál?     

Teléfonos de contacto: 3214794773 - 313924606

Firma de los padres [Signature]

Teléfono:

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Laura Rodriguez Arango Curso 7C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: 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: 3225925064 - 3176546112

Firma de los padres Diana Arango G. Alfonso Rodry

Teléfono: 3225925064

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luis y Mario Ruiz Curso 7-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 Past01-25.

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

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

Alergias: Picaduras de abispa Enfermedades: ninguna

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

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

Firma de los padres Milena De León

Teléfono: 3148535624

Nombre del estudiante: Maridona Sagbini Gutierrez Curso 7C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

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

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: 300 421 9297 - 323 322 0628

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: \_\_\_\_\_

### DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Hanuel de Jesús Sánchez Curso 7C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

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

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

Alergias: no Enfermedades: ninguna

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

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

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

Teléfono: 3016778652

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Pablo Sandoval Franco Curso 7C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: 3134055080 314 2826567

Firma de los padres Rocio Franco

Teléfono: 3134055080

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Daniel Sousa Balbis Curso 7C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: 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: 314 639 3024; 3104703138

Firma de los padres Miley V.S.

Teléfono: 314 639 3024

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sara Sofia Suarez Lobala Curso 7<sup>a</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 Past01-25.

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

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

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

Teléfonos de contacto: 310 486 2616 - 313 773 3785

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 310 486 2616

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Samantha Jara Salcedo Curso 7<sup>a</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 Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: 302 3933 90

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 302 3933 90

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gabriel José Vargas Velásquez Curso 7-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 Past01-25.

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

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? — 0 —

Teléfonos de contacto: 3012448000 - 3202744629

Firma de los padres: Leonardo J. Vargas P. Gina M. Velásquez C.

Teléfono: \_\_\_\_\_

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: JUAN Sebastian Vergara acosta Curso 4C

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

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

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

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

Teléfonos de contacto: 3006100476 - 3233094209

Firma de los padres: Juan Sebastian Vergara Acosta

Teléfono: 3006100476



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Janna Vergara Curso 7° 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 Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: 314 3659859 | 300 26 306 37

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

Teléfono: 314 3659859 Julia Parra C.

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Daniel Vergara Del valle Curso 7° 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 Past01-25.

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

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

Alergias: Polvo Enfermedades: no

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

Teléfonos de contacto: 3012051659

Firma de los padres Juana Parra

Teléfono: \_\_\_\_\_

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: JUAN ESTEBAN VEGA FAYAD Curso 7D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: 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: 3114271446 - 3096712986

Firma de los padres Andrea Fajad

Teléfono: 3114271446

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Maria Jose Uribe Uergel Curso 7D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: 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: 3001452453 - 3001452596

Firma de los padres [Signature] - X

Teléfono: 3001452453 - 3001452596

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alejandro Sanchez Pantoja Curso 7<sup>o</sup>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 Past01-25.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A<sup>+</sup>

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

Alergias: ADVI Enfermedades: - - -

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

Teléfonos de contacto: 3165270984 - 3052401062

Firma de los padres Alejo Pantoja

Teléfono: 3165270984 - 3052401062

Nombre del estudiante: ESABELLA TORRENEGROS JULCO Curso 7<sup>o</sup>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 Past01-25.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A<sup>+</sup>

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: 3135853709

Firma de los padres Esabella Julco

Teléfono: 3135853709

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Matthias Rojas Corzo Curso 7º 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 Past01-25.

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

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

Alergias: None Enfermedades: Migraña

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? Dolox 500mg

Teléfonos de contacto: 3012414012 - 3003600380

Firma de los padres Roberto Rojas Elisava Maria

Teléfono: 3003600380

Nombre del estudiante: Mariana Isabella Rodríguez Schoenewolff Curso 7º 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 Past01-25.

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

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

Alergias: Ninguna Conocida Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3152333605 - 3217794573

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3217794573 - 3501167

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: María José Rincón Navarro Curso 7º 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 Past01-25.

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

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

Alergias: No Enfermedades: \_\_\_\_\_

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

Teléfonos de contacto: 300 487 4935 - 3013177029

Firma de los padres Jose C. Rincón V.

Teléfono: 3004874935

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Lore K. Peralta Arismendi Curso 7º 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 Past01-25.

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

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? ANES

Teléfonos de contacto: 3006346253 - 3006484483

Firma de los padres Benigno Vanónica Arismendi

Teléfono: 3006346253

Nombre del estudiante: Samuel Elias Padilla Gonzalez Curso 7 "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 Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: 3013703707 - 3022891145.

Firma de los padres Ely Gonzalez [Signature]

Teléfono: 3013703707

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: DANIEL ORTIZ RAMIREZ Curso 7D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: 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: 3006775910 - 3243511957

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3243511957

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Samuel David Navarro Moreno Curso 7º 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 Past01-25.

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

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

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

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

Firma de los padres Lizeth Moreno [Firma]

Teléfono: 3008375310

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Valeria Cristina Moreno Valle Curso 7º 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 Past01-25.

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

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

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

Teléfonos de contacto: 3013781698 / 3205320632

Firma de los padres [Firma] Ma. elaine

Teléfono: 3013781698



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Eduardo León Polanco Curso 7º

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: 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: 3006550747 - 3017388335

Firma de los padres: Cecilia Rolonides

Teléfono: 3006550747

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luciana Herrera Valencia Curso 7º 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 Past01-25.

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

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

Teléfonos de contacto: 3159285615 - 3135853717

Firma de los padres: Cecilia Valencia

Teléfono: 3159285615

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Samuel Ricardo Herrera Almenarez Curso 7<sup>o</sup> 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 Past01-25.

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

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

Alergias: - Enfermedades: -

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? -

Teléfonos de contacto: 3008044919 3156657373

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3156657373

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Valerie Hdd Gill Curso 7D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

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

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

Alergias: cambio brusco temperatura Enfermedades: -

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? cetirizina

Teléfonos de contacto: 3006114888

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3006114888

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Samuel Guenao Zuluaga Curso 7º 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 Past01-25.

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

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

Alergias: AINES - RINITIS Enfermedades: - 0 -

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? - 0 -

Teléfonos de contacto: 3023865283 - 3003242722 -

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3023865283 - 3003242722

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alfredo Andrés González H Curso 7º 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 Past01-25.

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

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? - 0 -

Teléfonos de contacto: 3126693897

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3126693897

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Tomás Gómez Curso 7D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: 301 234 8907 - 301 363 3091

Firma de los padres: [Firma]

Teléfono: 301 234 8907

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sara Gómez Bolívar Curso 7D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

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

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

Alergias: Cambios temperatura Enfermedades: \_\_\_\_\_

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

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

Firma de los padres: [Firma]

Teléfono: 3158395256

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Mariana De Ayo Parra Curso 7D.

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: 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: 3164828051 - 3013021436

Firma de los padres David De Ayo

Teléfono: 3164828051

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Mariana Cruz Blanco Curso 7D

Estamos informados, y autorizamos la participación de nuestro hijo(a) en la convivencia que se realizará en la finca "Paradís" en la fecha establecida según informa la circular Past01-25.

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

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

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

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

Teléfonos de contacto: 3022821406

Firma de los padres Mariana Cruz Blanco

Teléfono: 3022821406



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Miguel Andres Castellanos Toledo Curso 7º 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 Past01-25.

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

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

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

Teléfonos de contacto: 310 267 6331 - 310 267 6327

Firma de los padres Jorena Toledo B.

Teléfono: 310 267 6331

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sebastián Arcieri Flores Curso 7º 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 Past01-25.

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: Ninguna Enfermedades: Ninguna

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

Teléfonos de contacto: 3106322925

Firma de los padres Patricia Flores

Teléfono: 3106322925

