



Colegio del Sagrado Corazón

Puerto Colombia - Atlántico

**COLEGIO DEL SAGRADO CORAZO
PUERTO COLOMBIA- ATLÁNTICO**

SALIDAS PEDAGOGICAS

1ER SEMESTRE

2025





Colegio del Sagrado Corazón

Puerto Colombia - Atlántico

Puerto Colombia, 5 de febrero 2025

Doctor

Leyton Daniel Barrios Torres

Secretaría de Educación del Departamento del Atlántico

Barranquilla

Cordial saludo en el Corazón de Jesús.

Con la presente le informamos el cronograma de nuestras salidas pedagógicas organizadas para el primer semestre del año escolar 2025, que supone salida de nuestros estudiantes.

La convivencia se llevará a cabo en las instalaciones rurales de la finca Paradís, que la institución posee en el municipio Juan de Acosta Km. 68 vía a Cartagena, desde las 8:00 a.m. hasta las 3:30 p.m.

GRADO	FECHA	TEMÁTICA
6°A-B	14 DE FEBRERO	El Espíritu Divino me acompaña siempre
6°C-D-E	21 DE FEBRERO	El Espíritu Divino me acompaña siempre
10°A-B	14 DE MARZO	El Espíritu Divino que me guía siempre
10°C-D	21 DE MARZO	El Espíritu Divino que me guía siempre
7°A-B	4 DE ABRIL	El Espíritu Divino que cuida mi familia
7°C-D	25 DE ABRIL	El Espíritu Divino que cuida mi familia
8°A-B-C-D-E	9 DE MAYO	El Espíritu Divino que me ayuda a vivir en valores
9°A-B-C-D-E	23 DE MAYO	El Espíritu Divino que me aconseja el bien

Los estudiantes además de los implementos de trabajo deberán llevar: Kit de bioseguridad y ropa cómoda.

Por lo cual anexamos todos los elementos exigidos por el Ministerio de Educación Nacional a través de la Secretaría para tal evento, tanto por parte de la Institución Educativa (Colegio del Sagrado Corazón).

Agradecemos su gestión y consentimiento de este proyecto.

Atentamente,

Relación de Anexos:

- Información general de la actividad
- Proyecto convivencia
- Información empresa de transporte
- Información conductores
- Póliza de seguro estudiantil.

Cordialmente,

HNO. JOSE OMAR HOYOS CIRO.
Rector.



Colegio del Sagrado Corazón

Puerto Colombia - Atlántico

Puerto Colombia, 20 de enero de 2025.- Circular Past01-25

Señores Padres de Familia.

Reciban un fraterno saludo.

A continuación, les presentamos el proyecto de convivencias, el cual tiene como objetivo apoyar el proceso formativo de sus hijos enseñándoles y poniendo en práctica las habilidades socioemocionales necesarias para convivir y trascender. Su hijo (a) es invitado a participar en las fechas que se asignan.

Los estudiantes además de los implementos de trabajo deberán llevar: kit de bioseguridad, ropa deportiva, líquido para hidratarse, repelente. El valor del pasadía será de \$55.000 por estudiante inscrito a Canela y para los demás alumnos que desean contratar el servicio de almuerzo se les cobrará \$15.000 pesos adicionales. El costo anterior, para cubrir los gastos de transporte y alimentación y mantenimiento de los espacios. **La empresa de transporte ALEMAR será la responsable del traslado de los estudiantes.**

La convivencia se llevará a cabo en las instalaciones rurales de la finca Paradís, que la institución posee en el municipio Juan de Acosta Km. 68 vía a Cartagena, desde las 8:00 a.m. hasta las 3:30 p.m.

Para salir de la Institución es necesario que los estudiantes estén amparados por un seguro estudiantil y tengan el debido permiso de sus acudientes.

Atentamente,

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector
PASTORAL

DEPARTAMENTO DE

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: _____
Curso _____

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

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? _____

Proyecto de Convivencias

AMOR POR AMOR

Hno. OMAR HOYOS

Rector

Coordinadores

Psicóloga: Diana Vargas Russo

Psicóloga: Carmen Saltarín Bilbao

Psicóloga: Liseth Fontalvo

Psicólogo: Aníbal Vargas Bula

Licenciado: Aldemar Guerra Castillo



COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN

Puerto Colombia

*“Ven espíritu divino, manda tu luz desde el
cielo y danos tu gozo eterno...”*

IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

TEMA Convivencias

TÍTULO DEL PROYECTO

"AMOR POR AMOR"

PROGRAMAS

GRADO	TEMÁTICA
11°	<i>Ven Espíritu Divino y acompaña mi historia.</i>
↓ 10° ✓	<i>El Espíritu Divino que guía mi proyecto de vida</i>
9° ✓	<i>El Espíritu Divino que me aconseja el bien</i>
8° ✓	<i>El Espíritu Divino que me anima a vivir en valores</i>
↓ 7° ✓	<i>El Espíritu divino que cuida mi familia</i>
6° ✓	<i>El Espíritu divino me acompaña siempre</i>
5°	<i>El Espíritu Divino en mi vocación</i>
4°	<i>El Espíritu divino sobre el altar</i>

RESPONSABLES

Coordinadores del Proyecto:

Aldemar Guerra, Diana Vargas, Carmen Saltarín, Aníbal Vargas Bula

EQUIPO HUMANO PARTICIPANTE

- ♦ Hno. Omar Hoyos – Rector.
- ♦ Aníbal Vargas Bula
- ♦ Diana Vargas Russo
- ♦ Carmen Saltañin Bilbao
- ♦ Aldemar Guerra
- ♦ Profesor Gabriel Clavijo, Coordinador Básica Secundaria y Media

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Departamento del Atlántico - Municipio de Puerto Colombia – Corregimiento de Salgar

Casa de Convivencias Villa Paradise.- (En el sector de Santa Verónica)

Colegio del Sagrado Corazón: Km.2 Vía Puerto Colombia.

COMUNIDAD BENEFICIADA:

Estudiantes del Colegio del Sagrado Corazón desde Cuarto a Undécimo grado.

ESQUEMA CONVIVENCIAS

- * 8:15 am. – Llegada y ubicación.
- * 8:30 am. – Oración. Dimensión Espiritual.
- * 9:00 am. – Taller lúdico.
- * 9:30 am. - Taller formativo. Dimensión personal.
- * 10:30 am. – Receso (merienda).

- * 11:00 am. – Taller formativo. Dimensión social.
- * 12:30 m. – Receso - Almuerzo.
- * 2:00 pm – Integración. Dimensión grupal.
- * 3:30 pm – Salida para el colegio.

ASPECTOS DEL PROYECTO

JUSTIFICACIÓN

En la búsqueda de la formación integral pretendida en la misión educativa y el necesario énfasis en los procesos de aprendizajes de las diversas disciplinas del saber, se sacrifica frecuentemente la atención de aquellos aspectos del ser humano relevantes a un proyecto de vida encaminado hacia la felicidad.

Aunque el esfuerzo formativo es permanente y existen diversos espacios durante las jornadas habituales para tratar temas relacionados con el desarrollo personal, es necesaria la programación de unas jornadas en las que se evalúen, alimenten y fortalezcan los valores que nos hacen cada vez más humanos y que nos ponen en una mejor condición para la convivencia.

El crecimiento personal se fortalece en atención la vida espiritual, afianzando las actitudes para asumir la vida comunitaria, preparando al individuo para los retos sociales, concientizando al ser humano en su compromiso con el medio ambiente y en la responsabilidad que tiene en el cuidado de su propio cuerpo.

El propósito de las convivencias “Reconociendo la grandeza de Dios en nuestras vidas” es precisamente aportar elementos para se integren todos estos importantes aspectos y los estudiantes puedan reconocer que no son solo una mente que debe ser llenada de conocimiento, sino que son seres que transitan en un proyecto hacia la felicidad, y que ello se logra cuando atiende todas sus dimensiones personales.

OBJETIVOS

General

- *Realizar una experiencia que fortalezca la formación integral a través de una metodología activa en la que cada estudiante revise sus cualidades espirituales, personales, comunitarias y de convivencia social.

Específicos

- * Propiciar un espacio de encuentro con Dios que sea reconfortante de su vida espiritual.
- * Afianzar las cualidades humanas que permiten a la persona fortalecer su autoestima.
- * Revisar las actitudes necesarias para la mejor convivencia en el grupo como escenario de crecimiento personal.
- * Fortalecer la integración del grupo y la relación con el docente tutor.
- * Despertar la conciencia crítica sobre los retos que presenta la sociedad en la actualidad.

METODOLOGÍA

La pedagogía de la acogida, del acompañamiento, la espiritualidad de la compasión es el modo que todo docente corazonista realiza su misión educativa. En este marco pedagógico este proyecto se realiza que confía en las experiencias que permitan el acercamiento a la vida del estudiante, dándole la posibilidad de expresar su sentir, su historia, sus expectativas y sus sueños para poder ofrecerle una mejor orientación.

Una metodología activa que permita la expresión de vivencias y la experiencia de dinámicas relacionadas con su escenario de vida.

CONTROL Y EVALUACIÓN.

Revisión de la jornada con el tutor, resaltando los aspectos positivos y negativos de la actividad, además de los compromisos que surgen a partir de las reflexiones realizadas.



Colegio del Sagrado Corazón

Puerto Colombia - Atlántico

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD CONVIVENCIAS

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DE LA INSTITUCION: Colegio del Sagrado Corazón	DANE; 408573012827
DIRECCION: Carrera 51 B —Vía Puerto Colombia Km 2	TELEFONOS: PBX 6053225051
NOMBRE COORDINADOR DE LA SALIDA: * Psicóloga Diana Vargas * C.C.32.649.757 Barranquilla	CELULAR: 3006768301
EQUIPO PARTICIPANTE * Hno. Omar Hoyos – Rector. * C.C. 15436053 Rionegro * Psicólogo Aníbal Vargas Bula- * C.C.72.310.706 Puerto Colombia	6053225051 3017160195





Colegio del Sagrado Corazón

Puerto Colombia - Atlántico

* Psicóloga Liseth Fontalvo Pizarro		3006544776
* C.C.1.047.341.783 Santo Tomas		
* Psicóloga Carmen Saltarín Bilbao		3014142891
* C.C32.732.806 de Barranquilla		
Docente:Aldemar Guerra		3015663694
C.C. 73.485.223 de Magangue - Bol.		
Coordinador Logístico:		
Tutores de cada grupo:		
María Salcedo	6°A	3045516327
Yamile Cerda	6°B	3105273412
Laura Sagbini	6°C	3003748035
Yomaira Hernández	6°D	3022537741
Osmar Torres	6°E	3147295556
Wilson Parra Barrios	10°A	3205298896
José Torres	10°B	3004007108
Adalberto Rico	10°C	3232294783
Richard Tesillo	10°D	3005584233

OBJETO DE LA SALIDA PEDAGOGICA

El proyecto de convivencias, el cual tiene como objetivo apoyar el proceso formativo de sus hijos enseñándoles y poniendo en práctica las habilidades socioemocionales necesarias para convivir y trascender. Su hijo (a) es invitado a participar en las fechas que se asignan.

DESTINO:

La convivencia se llevará a cabo en las instalaciones rurales de la finca Paradís, que la institución posee en el municipio Juan de Acosta Km. 68 vía a Cartagena, desde las 8:00 a.m. hasta las 3:30 p.m.





Colegio del Sagrado Corazón

Puerto Colombia - Atlántico

LUGAR Y HORA DE SALIDA:

Colegio del Sagrado Corazón

Salida a las 8:00 am

LUGAR Y HORA DE LLEGADA

Colegio del Sagrado Corazón

Llegada a las 4:00 pm

GRADOS Y FECHAS

6°A-B	14 DE FEBRERO
6°C-D-E	21 DE FEBRERO
10°A-B	14 DE MARZO
10°C-D	21 DE MARZO
7°A-B	4 DE ABRIL
7°C-D	25 DE ABRIL
8°A-B-C-D-E	9 DE MAYO
9°A-B-C-D-E	23 DE MAYO

COORDINADOR RESPONSABLE DE LA SALIDA:

Psicóloga Diana Vargas

C.C.32.649.757 Barranquilla

Coordinador : Anibal Vargas Bula

C:C: C.C.72.310.706 Puerto Colombia

Dra Carmen Saltarin Bilbao

C.C. C.C32.732.806 de Barranquilla

Coordinador : Gabriel Clavijo Hernández

C.C. 12.561.502 de Santa Marta

POLIZA DE SEGURO

#85681000006873

Vigente hasta

01/12/2025

Se anexa

listado de

Póliza





INFORMACIÓN DE LOS CONDUCTORES

ROJO SALAS JHON DEIVIS

C.C.1.048.312.521
LIC DE CONDUCCION
NRO.1048312521

MIER ROA GREGORIO ALBERTO

C.C.72.095.920
LIC DE CONDUCCION
NRO.72.095.920

FERRO BOCANEGRA OSVALDO

C.C.72.148.828
LIC. DE CONDUCCION
72.148.828

CABALLOS TORRES FERNANDO ELIECER

C.C.8.749.081
LIC. DE CONDUCCION
8.749.081

EMPRESA TRANSPORTADOR
ALEMAR

BUSES QUE PRESTARÁN EL SERVICIO DE TRANSPORTE

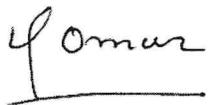
PLACAS	MODELO	SOAT –REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA RUNT
NGY530	MERCEDES BENZ.LIC 10030180700	040800448750100
NGY531	MERCEDES BENZ.LIC 10030179313	408004487556000
WEM458	MERCEDES BENZ.LIC 101028331826	4308005012824000





Colegio del Sagrado Corazón

Puerto Colombia - Atlántico

WEMO93	YUTONG	LIC 10020426241	4308005201349000
SE LLEVA EN LA SALIDA PEDAGOGICA BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS CON VENDAS, GASAS, TORUNDAS, LIQUIDOS ANTISEPTICOS, ESPARADRAPO Y MICROPOR.			
Comunicación a los padres de familia y acudientes: Todos los estudiantes a la actividad deberán contar con la autorización de sus padres, quienes suministran información básica de seguridad, a través de circular que se les envió previamente.			
Número de estudiantes objeto de la salida _estudiantes		Número de adultos acompañantes <u>8</u> Docentes	
SE ELABORA LISTADO DE LAS PERSONAS QUE VIAJAN EN CADA VEHICULO, CON SUS NUMEROS DE CELULARES O DE CONTACTO.			
 Hno. JOSÉ OMAR HOYOS CIRO Rector C.C. 15.436053Rionegro.			



Colegio del Sagrado Corazón

Puerto Colombia - Atlántico

PERMISOS

6°A-B-C-D-E

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: LUCIANA MARIA ALTAMAY OROZCO Curso 6^u 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: RH O+

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

Alergias: Cefalexina, Ibuprofeno Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3173759744 / 3157061043 / 3164972243

Firma de los padres Mel / [Signature]

Teléfono: 3173759744 / (605) 3392584

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Anthionella Amaya Reyes Curso 6 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? Tramina - Levocetirizina 5mg

Teléfonos de contacto: 323 2895888

Firma de los padres Karen Reyes

Teléfono: 323 2895888

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alvaro Balza Paternina Curso 6°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: Ninguna Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3003232475-3017543834

Firma de los padres Alvaro Balza Stefany Paternina

Teléfono: 3003232475-3017543834

Nombre del estudiante: OMAR DANIEL BARROS HENAO Curso 6°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: B+

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3023704275 - 3225692923 - 6053433819

Firma de los padres _____ Stefany Paternina

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Antonella Bermudez López Curso 6A

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3013068032 - 3127693477

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3013068032 - 3127693477

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jerónimo Caballero Gutiérrez Curso 6-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 Está atento en el mar

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3157436103 - 3014526223

Firma de los padres [Firma] Jairo Caballero Junior

Teléfono: 3014526223

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Matias Cobarras Hamburgo Curso 6-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: a los alimentos que no tienen gluten Enfermedades: —

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Cetirizina

Teléfonos de contacto: 3023752369

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 302375 2369

Recto:

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Solomo Carbonell Podillo Curso 6A

Estamos informados, y autorizamos la 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 [Firma] [Firma]

Teléfono: 3008370718



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alejandro Omar Retamoso Curso 6ºA

Estamos informados, y autorizamos la 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: N/A Enfermedades: N/A

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 310 668 6599 - 320 711 6070

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 310 668 6599

Nombre del estudiante: Santiago Casadiego Pera ^{70.} Curso 6ºA

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3006284942

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3006284942 Cancela efectivo \$ 30.000 [Signature]



Nombre del estudiante: Javien Tallana Castillo Molina Curso 6°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: 301 7900216

Firma de los padres Josely Molina M

Teléfono: 301 7900216

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Amelie Corrales Cerda Curso 6°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: Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 310 5273412 - 301 3014639

Firma de los padres Josely Cerda

Teléfono:



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isabella Durán Paeste Curso 6A

Estamos informados, y autorizamos la 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: 300 430 7786

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 300 430 7780

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alejandro Echeverry S. Curso 6A

Estamos informados, y autorizamos la 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: 317 515 1263 - 315 245 6535

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: _____



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Valeros Gonzalez Curso 6A

Estamos informados, y autorizamos la 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: 304 551 5294 304 645 7300

Firma de los padres Diana Vanessa Ricardo Gonzalez

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jose Miguel Uch Curso 6A

Estamos informados, y autorizamos la 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: 301 564 9011 - 300 843 8571 - 605 332 9544

Firma de los padres Jose Miguel Uch Daniel Uch

Teléfono: _____



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jeykol Jurado Anarita Curso 6-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: 3185213232 - 3014389776

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Maria Victoria Lopez Acosta Curso 6A

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3005935582 3005935582 3005514089

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: MATIAS HANZANO ANTELE Curso 6A

Estamos informados, y autorizamos la 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) Si No ¿Sabe nadar? Si No

Alergias: NO Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Si No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 313 6206153 - 310 7070210

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 313 6206153

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Bianca Menboza Ospina Curso 6A

Estamos informados, y autorizamos la 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? Si No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 322 7790335 - 3005593029

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 322 7790335

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Danna Sofio Nieves Mestra Curso 6A

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3144151699 - 3006671129

Firma de los padres: Daniela Nieves

Teléfono: 3144151699 - 3006671129

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juliana Ospino Ceballos Curso 6A

Estamos informados, y autorizamos la 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: esta desarrollando Polvo/Acaros Enfermedades: no

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3003176527 - 3018031057 - 3142257494

Firma de los padres: Marta C. Ceballos Record Ospino

Teléfono: 3003176527

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Samuel Peñuela Martínez Curso 6° 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 X ¿Sabe nadar? Sí _____ No _____

Alergias: No Enfermedades: No

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

Teléfonos de contacto: 3005333582

Firma de los padres Monica Martinez Abou

Teléfono: 3005333582

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Emmanuel pugliese Martinez Curso 6° 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 X ¿Sabe nadar? Sí _____ No _____

Alergias: N/A Enfermedades: N/A

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

Teléfonos de contacto: 324 28 28 202

Firma de los padres Jakeline M

Teléfono: 3242828202

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Julietta Rodríguez Barrios Curso 6A

Estamos informados, y autorizamos la 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: Maniscos Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3163073002

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3163073002

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Salomón Rosales Bodejo Curso 6A

Estamos informados, y autorizamos la 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 [Firma] [Firma]

Teléfono: 3122164642

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: SARAH I. SALAS DE LA HOZ Curso 6° 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: 301 708 4317 300 463 6568

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 301 708 4317

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan miguel Torres Heredia Curso 6A

Estamos informados, y autorizamos la 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: 302 353 8056

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 302 353 8056

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: ISAAC AEWINA TEJILLO Curso 6° 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: —/— Enfermedades: —/—

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? —

Teléfonos de contacto: 300 431 48 62 300 530 29 11

Firma de los padres KAREN TEJILLO 

Teléfono: —

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: ALESSIA ADILEA DOMINGUEZ Curso 6° 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: 310 68 34 60

Firma de los padres — 

Teléfono: 310 68 34 60



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: ISABEL SOFIA BENAVIDES Curso 6. 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: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3013893927 - 3008135914

Firma de los padres SADIANA ACEVEDO Juan Pablo Bermudez

Teléfono: 3013893927

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Sebastian Bermudez Curso 6º 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: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3017306374 - 3005695646 - 3046619910

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3017306374

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jose David Camargo Perdomo Curso 6-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: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3166920616 - 3166926200

Firma de los padres Jose Perdomo Jose Camargo

Teléfono: 3166920616

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Samuel Chacón Curso 6B

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3053410222, 3127010180

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3053410222

3127010180

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Maurizio Cresci Alejandro curso 6^oB

Estamos informados, y autorizamos la 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 Rh+

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

Alergias: Polvo / Oloros fuertes Enfermedades: Asma

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Sólo en crisis usa inhaladores pero actualmente

Teléfonos de contacto: 3117894129 - 3108162586 No los ha necesitado

Firma de los padres Balsamor [Firma]

Teléfono: 3117894129

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Ana Lucie De Costa Curso 6^oB

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3106027883 - 3114062792

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3106027883

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Fernando Flórez Gutiérrez Curso 6ºB

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3006027212 - 3158051448

Firma de los padres Juan F. Flórez - Verónica D. Flórez

Teléfono: 3006027212

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Valeria Flores Rosado Curso 6B

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3153491590 - 3003222563

Firma de los padres Karin Rosado

Teléfono: 3153491590

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Salvatore Pontulino Sarmel Curso 6-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: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3022928818

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3022928818

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isabella Forero Wilches Curso 6B

Estamos informados, y autorizamos la 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: 313 5855573 / 315 300 2433

Firma de los padres [Firma] _____

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Ana Gutierrez Curso 6ºB

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3173003266 / 3174025899

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3174025899

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Santiago Lamadud Rueda Curso 6ºB

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3017542659 - 3017552659

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3017542659

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Martin Arturo Montenegro Curso 6B

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3145530725 - 3124791291

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: STEBAN DAVID NAVARRO DOMINGUEZ Curso 6º 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: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3043540536 - 3014176659.

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3043540536

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Santiago Ortega Curso 6B

Estamos informados, y autorizamos la 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: POLVO Enfermedades: ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3105312817 / 3116967085

Firma de los padres Claudia Helena

Teléfono: 3105312817

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Thiago Peña Villegas Curso _____

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

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: A la picadura Enfermedades: ||

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3184414592 (Mamá)

Firma de los padres Angela Willy A. Leonardo Peña G

Teléfono: 3184414592

tengan el debido permiso de sus acudientes.

Atentamente,

Omar

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Valentin Pineda Talle Curso EB

Estamos informados, y autorizamos la 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: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 312 657 3256 - 300 805 5500

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 300 805 5500 / 312 657 3256

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Inalana Pinto Galeano Curso 6.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: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 318 397 4946

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 318 397 4946

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: DANIEL SALAS OJEDA Curso 6^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: Gluten, cebada Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3187342664 Mamá / 3156702111 Papá

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3187342664 / 3156702111

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sofía Sánchez Gómez Curso 6^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: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3242219035 - 3012010882

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3242219035

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Laine A Sanchez Bohorquez Curso 6ºB

Estamos informados, y autorizamos la 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 Ana Bohorquez

Teléfono: 3017060962

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sofia del Mar Santamaña R. Curso 6B

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3167992952 - 3168207911

Firma de los padres América Bohorquez

Teléfono: 3167992952

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Laine A Sanchez Bohorquez Curso 6ºB

Estamos informados, y autorizamos la 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 Ana Bohorquez

Teléfono: 3017060962

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sofia del Mar Santamaña R. Curso 6B

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3167992952 - 3163207911

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3167992952

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: JUAN DIEGO VERGARA CASTILLO Curso 6B

Estamos informados, y autorizamos la 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: ASMA ALERGICO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? DESLOBATADINA

Teléfonos de contacto: 3017678445

Firma de los padres Paola y Alberto

Teléfono: 3017678445

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alexander Villabon Moncada Curso 6B

Estamos informados, y autorizamos la 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: Acetaminofen Dolex Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3042909015 - 3216593959

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3042909015

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juliana Acosta Parra Curso 6to 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: OTAutorizo 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: 3005182077 - 3005712986Firma de los padres [Firma]Teléfono: 3005182077

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Valeis Acciniegas Palacios Curso 6c

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3006802689 - 3007458916 - 3008042170Firma de los padres [Firma]Teléfono: 3006802689

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Danna Buster Suarez Curso 6^oC.

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3007776557

Firma de los padres Sheron Suar Pastor

Teléfono: 3007776557

Nombre del estudiante: Juan A. Camargo Lechoze Curso 6^oC

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3233641676 - 3002016465

Firma de los padres _____

Teléfono: 3233641676

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Jose Conquist De la Cruz Curso 6^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: 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: 300 600 9298 - 300 743 0902

Firma de los padres Juan De la Cruz

Teléfono: 300 600 9298

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Leonel Corpeu Banardria Curso 6^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 neg

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: 301 3531064 - 301 6544055

Firma de los padres Mery Magueta Banardria

Teléfono: 301 3531064

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: María Belén Giraldo P Curso 6^oC

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3162317135

Firma de los padres Belén Giraldo

Teléfono: 303204410179

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Miguel Angel Gomez Valdez Curso 6^oC

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3014312182 - 3013611695

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3014312182

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sebastian De laque Perilla Curso 6°

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

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: 3107435480 - 3017722944

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3107435480

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isabella De las Aguas Pacheco Curso 6°

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

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

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

Alergias: Polvo Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No ¿Cuál? (Alegria)

Teléfonos de contacto: 3005608147 - 3014316458

Firma de los padres Maryra A. Pacheco

Teléfono: 3005608147 mama
3014316458 padrastra

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Andres Diaz Cruz Curso 6-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: ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 312-5813597 - 311-4543561

Firma de los padres Talena Cruz E. Juan Pablo Diaz

Teléfono: 312-5813597

Nombre del estudiante: Antonella Mia Diaz Rodriguez Curso 6C

Estamos informados, y autorizamos la 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: 320 5213712 310 388 5766

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Germán Emilio González Pérez Curso 6º

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3135584770 - 3005313696.

Firma de los padres Rosario Pérez B.

Teléfono: 3135584770.

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Helena Triarte Maldonado Curso 6º

Estamos informados, y autorizamos la 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: 311-254-03-48 - 316 229 98 99

Firma de los padres Josefina Maldonado * Alfonso Maldonado

Teléfono: 311-254-03-48.

Nombre del estudiante: TOMAS JIMENEZ GONZALEZ Curso 6-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: 3168200599 / 3154441101

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3168200599

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sophia Komander Curso 6C

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3004677514

Firma de los padres leowaly P. [Firma]

Teléfono: 3004677514

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Manuel Manotas E Curso 6C

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

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

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

Alergias: _____ Enfermedades: ASMA

¿Toma algún medicamento? Sí _____ No _____ ¿Cuál? Loxaladina - Desloratadina.

Teléfonos de contacto: 3007579588 - 3003241499

Firma de los padres: [Signature] [Signature]

Teléfono: 3007579588

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: DAWNA NICOLE MORROW QUANT Curso 6C

Estamos informados, y autorizamos la 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 X

Alergias: NUNCA Enfermedades: NO

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

Teléfonos de contacto: 311 374 2511 3106047098

Firma de los padres: CIZETH QUANT VERBANA

Teléfono: 311 374 2511

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Daniel Camilo Payares Diaz Curso 6° 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 No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 300 532 1606 y 300 738 9761

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: _____

Nombre del estudiante: Sebastián Peralta Cepeda Curso 6° 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: Si, al polvo - asmático. Enfermedades: asma.

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3023769149 - 3243862744

Firma de los padres Diana Cepeda P. Sebastián Peralta M.

Teléfono: _____

INDIBLE PARA

ER FIRMA

Nombre del estudiante: ISAAC DAVID PÉREZ MORALES Curso 6C

Estamos informados, y autorizamos la 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: 300 4427012 - 324 3398630.

Firma de los padres Correspondientes [Firma]

Teléfono: 300 4427012

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Maria Paula Suarez Curso 6C

Estamos informados, y autorizamos la 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: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3002538264

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3002538264

Nombre del estudiante: Matias Santana Muñoz Curso 6^aC

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3116519606

Firma de los padres: Jenny Muñoz González

Teléfono: 3116519606

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Diego Alejandro Tapia Donado Curso 6^aC

Estamos informados, y autorizamos la 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: 301 212 44 35 - 315 683 68 98

Firma de los padres: [Firma]

Teléfono: 301 212 44 35

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Diego tejada Penagos Curso 6C

Estamos informados, y autorizamos la 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: Opositivo

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

Alergias: NA Enfermedades: NA

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3176582616

Firma de los padres Johana Penagos Criet

Teléfono: 3176582616

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isabella Trujillo Lozada Curso 6C

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3158934485

Firma de los padres Sandra Lozada

Teléfono: 3158934485

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sherlyn Verónica Sabala Curso 6^ºC.

Estamos informados, y autorizamos la 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: 300-5596296 - 301-7053145

Firma de los padres Rafael Sola

Teléfono: 3039492

Nombre del estudiante: ALEX VELSQUEZ Curso 6^ºC

Estamos informados, y autorizamos la 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 Yohancary Nova Alexander Velsquez

Teléfono: 3015739102
702 277301

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Steven Villalba Gutierrez Curso 6C

Estamos informados, y autorizamos la 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 X ¿Sabe nadar? Sí X No

Alergias: Enfermedades:

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

Teléfonos de contacto: 323 4902669 - 313 3677322

Firma de los padres DIEGO GUTIERREZ [Firma]

Teléfono:

enero 21

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alejandro Vinas Cantillo Curso 6C

Estamos informados, y autorizamos la 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 X No ¿Sabe nadar? Sí X No

Alergias: No Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 313 5857851 - 3008157051

Firma de los padres [Firma] Juan José Vinas

Teléfono: 3135857851

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luis Eduardo Adarruga Perez Curso 6to 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: 3007417268 Katherine Perez 3007896703 Luis Adarruga

Firma de los padres Katherine Perez B

Teléfono: 3007417268 - 3007896703

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Elias Alfaro Curso 6 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: Clampidones Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 313422 4785 - 301426 1923

Firma de los padres Katherine Alfaro

Teléfono: Katherine Alfaro

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: María José Arias Montero Curso 6ºD

Estamos informados, y autorizamos la 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: Sartritis

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3176457838 - 3114962941

Firma de los padres Kata Montero Jhony Alexis Gutiérrez

Teléfono: 3176457838

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Martín Bucvas Padilla Curso 6D

Estamos informados, y autorizamos la 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: RINITIS

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3215396497 / 3183305416

Firma de los padres Miguel Jhony

Teléfono:

Nombre del estudiante: Juan Felipe Castellor Moreno Curso 6D

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3114806664 - 3132090348

Firma de los padres NABEL MORENO Juan Felipe Castellor f.

Teléfono: 3114806664

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Antonella De Lisa Marín Curso 6D

Estamos informados, y autorizamos la 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? Ninguno

Teléfonos de contacto: 3107064552 - 3133152060

Firma de los padres Fidalberto Mabel Fidel

Teléfono: 3107064552

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Martin Diaz Suarez Curso 6º 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: 301 779 5780 - 301 552 8877

Firma de los padres Sigrid Diaz Galarza Juan Diaz G

Teléfono: 301 779 5780

Nombre del estudiante: Emily Fernanda Fontalvo P Curso SEXTO 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: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 304 399 7737

Firma de los padres Johana Giraldo papa esta de viaje

Teléfono: 304 399 7737

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Andrés Camilo Fragozo Fonseca Curso 6 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: Humedad Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Desloratadina

Teléfonos de contacto: _____

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 300 801 6087 / 3122497972

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luis Angel Gnecco Curso 6-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: 300 7794805

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 310 891 7033

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Hafreo Gutierrez Jusquet Curso 6º 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: OT

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3003791784 - 3002262203

Firma de los padres Henry Jusquet Sara B. Gutierrez M.

Teléfono: 300 226 22 03

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Hugo Ilean Ocas Curso 6º 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: 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: 3015649011 - 3028438571 - 6053329544

Firma de los padres Jose Augusto Dageth Ocas

Teléfono:

Nombre del estudiante: Andrea Carolina Lopez Perez Curso 6ºD

Estamos informados, y autorizamos la 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 [Firma]

Teléfono: 3017543177

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alvaro Luna Curso 6ºD

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3002399583 - 3008011866

Firma de los padres Adriana Estrada

Teléfono: 3002399583

Nombre del estudiante: Felipe Martínez García Curso 6-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: N/A Enfermedades: N/A

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 301 593 9100 - 3164619530

Firma de los padres [Signature]
Teléfono: _____

Nombre del estudiante: Mia Martínez Patiño Curso 6^o 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: 3007405711 - 3006269890

Firma de los padres [Signature]
Teléfono: _____

Nombre del estudiante: SOFIA NUNTEZ KIEBLES Curso 6º 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: 350401381 - 3205629026

Firma de los padres Perfecto Quiles

Teléfono: _____

Nombre del estudiante: Marta Obregon Chacón Curso 6-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: NO Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3003583110 - 3004997750

Firma de los padres Marta Obregon

Teléfono: 3004997750

Nombre del estudiante: Samuel Ospino Curso 6D

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3053264968

Firma de los padres [Firma] Adalberto Ospino

Teléfono: 3053264968

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Compa Palmera Isaza

Nombre del estudiante: _____ Curso 6D

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3114264884

Firma de los padres _____

Teléfono: 3114264884

[Firma]

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Joshua Pullo Rizo Curso 6D

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3016086340

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3016086340

Nombre del estudiante: Amyn Juanpablo Ramirez V. Curso 6D

Estamos informados, y autorizamos la 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: al huevo y a los mosquitos Enfermedades: ninguna

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

Teléfonos de contacto: 3114253476

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3114253476 (065) 3473314

Nombre del estudiante: Samuel Rodriguez Gallardo Curso 60

Estamos informados, y autorizamos la 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: 0+

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: 3012786219 - 3104674816

Firma de los padres Ester S/T Samuel Rodriguez

Teléfono: 3012786219 - 3104674816

Nombre del estudiante: Nayib Jose Rosales Alvarino Curso 60

Estamos informados, y autorizamos la 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: 0+

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

Alergias: _____ Enfermedades: frío

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3008747960 3016226230

Firma de los padres Celina Alvarino Nayib Rosales

Teléfono: 3008747960

Nombre del estudiante: Violetta Texe Peralta Curso 6D

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3114045327 - 3162506951

Firma de los padres John Texe [Signature]

Teléfono: 3114045327 - 3162506951

Nombre del estudiante: Laura Sofia Vargas Arenas Curso 6D

Estamos informados, y autorizamos la 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: AB+
 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: 3015265103

Firma de los padres Paquelin Arenas [Signature]

Teléfono: 3015265103

Nombre del estudiante: Cabriel Vargas De la Cruz Curso 6-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: B+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí (No) X ¿Sabe nadar? Sí X No
Alergias: NO Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3003127502 - 3022891707

Firma de los padres [Firma] Abdum Vargas

Teléfono: 3003127502

Nombre del estudiante: Thiago Vasquez Angarita Curso 6-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 X No ¿Sabe nadar? Sí X No
Alergias: ninguna Enfermedades: ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No X ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3174376104 - 3226391450

Firma de los padres [Firma] A YANUARQUE NIV.

Teléfono: 3174376104

Nombre del estudiante: Hian Jose Zapata Gutierrez Curso 6º 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 Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3006078607 - 3113521078

Firma de los padres [Firma] Josely Gutierrez

Teléfono: _____

Nombre del estudiante: Luciana Escobar Coronell Curso 6º 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: NA (Posible mariscos) Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3005006503 - 3002357898

Firma de los padres [Firma] _____

Teléfono: 3005006503

Hno. OMAR HOYOS CIRO
Rector

DEPARTAMENTO DE PASTORAL

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isabella Sofia Almenares Onoro Curso 6^oE

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3017264318 - 3002919056

Firma de los padres Almenares [Firma]

Teléfono: 3017264318 - 3002919056

Nombre del estudiante: Natalia Alvarado Linarez Curso 6E

Estamos informados, y autorizamos la 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: Ninguna.

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3207693321 305 5148724

Firma de los padres Elisbeth Linarez Jose Alvarado

Teléfono: 3207693321

SP

Nombre del estudiante: Danna Arzuales Curso 6° E

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

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: _____
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí _____ No X ¿Sabe nadar? Sí _____ No _____
Alergias: A los mocos y almaná Enfermedades: Ninguna Gracias a Dios
¿Toma algún medicamento? Sí _____ No _____ ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3015616236 - 3002174698 - 3012252596
Firma de los padres Eray Cajibío

Teléfono: 3015616236 - 3002174698

SP

Nombre del estudiante: Stephan Auguie Arrieta Curso 6° E

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

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: O+
Autorizo el ingreso a la playa por parte de mi hijo(a) Sí X No _____ ¿Sabe nadar? Sí X No _____
Alergias: NO Enfermedades: _____
¿Toma algún medicamento? Sí _____ No X ¿Cuál? _____
Teléfonos de contacto: 3167246680 / 3015588035
Firma de los padres Peggy Arrieta Molina

Teléfono: 3045347541

O.P

Nombre del estudiante: Carlo Esteban Riquelme Diaz Curso 6E

Estamos informados, y autorizamos la 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: N/A Enfermedades: N/A

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3043583278

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3043583278

SP

Nombre del estudiante: María Angel Cabarcas Sierra Curso 6E

Estamos informados, y autorizamos la 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 Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Antibiótico

Teléfonos de contacto: 3045499060

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3045499060

CP

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jorge andres castillo veira Curso 6ºE

Estamos informados, y autorizamos la 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: polvo y aromas Enfermedades: resaca

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Ninguno

Teléfonos de contacto: 320 578 7965

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3206787965

SP

Nombre del estudiante: SIMÓN CÓRDOBA GALVIS Curso 6E

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3104573869 - 3182810493

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3104573869

SP

Nombre del estudiante: Jaine Jose charris Fruto Curso 6°E

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

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

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

Alergias: No Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3146940939 3145360924

Firma de los padres Jaine Fruto A [Firma]

Teléfono: 3146940939 3145360924 SP

Nombre del estudiante: Valeria Escobar Coronel Curso 6°E

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

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: Picadas de insectos / Mordeduras Enfermedades: Asma / rinitis

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3005006503 -3002357898

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3005006503 SP

Nombre del estudiante: Gabriel Garavito Villanueva Curso 6º E

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

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: 311 417 7667

Firma de los padres _____

Teléfono: 311 417 7667

21 de febrero

S.P.

Nombre del estudiante: Yatras Baviria Curso 6E

Estamos informados, y autorizamos la 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: ALNES Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 302 3734077 / 300 2333116

Firma de los padres Jorge Malat / Yacelene Cuevas

Teléfono: 302 3734077

S.P.

Nombre del estudiante: Juan Jose Gomez Rueda Curso 6E

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3124346659

Firma de los padres Ingrid Gomez Rueda

Teléfono: 3124346659

Nombre del estudiante: Esteban Heran Stevenson Curso 6E

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3007099071 - 3152337026

Firma de los padres Maryaelm Stevenson

Teléfono: 3152337026 - 3007099071

S.P

Nombre del estudiante: SAMUEL LEAL AREVALO Curso 6 E

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

Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A⁻ (NEGATIVO)

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: 3002349017 - 3013711963

Firma de los padres Ardis Arino L [Firma]

Teléfono: 3013711963 - 3002349017

S.P

Nombre del estudiante: Emmanuel Lopez Mejia Curso 6 E

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

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: 3007277481 - 3152357570

Firma de los padres Joseth Sepúlveda

Teléfono: _____

S.P

Nombre del estudiante: ADRIAN MARJARRÉS Curso 6^ºE

Estamos informados, y autorizamos la 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 Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 311 472 6164

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 311 472 6164

[Firma]

Nombre del estudiante: Valentina Isabel Mendyá Martínez Curso 6^ºE

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3168331954 - 300663 - 3006393573

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3040301 - 3168331954 - 3006393573

[Firma]

Nombre del estudiante: Luciana Nieto Ramirez Curso 6E

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3004001042 - 3213440827

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3213440827

SP

Nombre del estudiante: Samuel David Ochoa Villa Curso 6-E

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

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

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

Alergias: No Enfermedades: Ninguna

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

Teléfonos de contacto: 3104543649 3126530245

Firma de los padres Etelvina Villa Juan Ochoa Dantes

Teléfono: 3104543649

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alejandra Orozco Curso 6^ºE

Estamos informados, y autorizamos la 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) Si No ¿Sabe nadar? Si No

Alergias: Ninguna Enfermedades: _____

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

Teléfonos de contacto: 3165267692

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 3165267692

[Signature]

Nombre del estudiante: Rachell Paola Pineda Padilla Curso 6^ºE

Estamos informados, y autorizamos la 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: Ninguna Enfermedades: Ninguna

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

Teléfonos de contacto: 3028079071

Firma de los padres Rachell Padilla Wilfredo P. Martinez

Teléfono: 3206564573

[Signature]

Nombre del estudiante: Silvia Lucía Quimbay Morales Curso 6 E

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

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: 3158385486

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3158385486
3177861564

Nombre del estudiante: Lina Fernanda Rojas Pabellón Curso 6 E

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

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: Veg. turo Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3164663895

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3164663895

Nombre del estudiante: Miguel Angel Rhenals Soto Curso 6E

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3156284977 - 3137425059

Firma de los padres Sandra Soto P [Firma]

Teléfono: 605-3047841

C.P.

Nombre del estudiante: Juan Pablo Sánchez Ruiz Curso 6º E

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

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: 3042928757 - 3042928770

Firma de los padres KAREN RUIZ TRO [Firma]

Teléfono: 304 2928770.

S.P.



Nombre del estudiante: Sebastian Sepulc Bernal Curso 6E

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3103554453 - 3184298965

Firma de los padres Juan René

Teléfono: 3103554453

J.P.

Nombre del estudiante: Miguel Alejandro Lemus Quintero Curso 6E

Estamos informados, y autorizamos la 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 en mar

Alergias: acaros del polvo Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3105145005 - 3104295994

Firma de los padres Rene Lemus Alfonso

Teléfono: 3105145005

R.P.

Nombre del estudiante: Juan Manuel Silva Lora Curso 6^e

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

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: nestle ahora ninguna solo binti Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3098746397 - 3006229906

Firma de los padres Nathalie fern R

Teléfono: _____

SP

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gabriela Torregrosa Curso 6^e

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

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: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3164780071

Firma de los padres José Pérez

Teléfono: 3164780071

Nombre del estudiante: Angel Vega Fernández Curso 6^a E

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

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) Si No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Leche, chocolate Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3164100499, 3164524350

Firma de los padres Carlos Iván Vega Mónica Emelina

Teléfono: 3164100499

CL



Colegio del Sagrado Corazón

Puerto Colombia - Atlántico

PERMISOS

10° A-B-C-D



Cra. 51 B Km2 La Gran Vía - Puerto Colombia



(605) 3225051



www.sagradocorazon.edu.co



@sagradopuerto



@sagradopuerto

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luna Acosta Hurtado Curso 10A.

Estamos informados, y autorizamos la 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] [Signature]

Teléfono: 3156123001.

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Julieta Acosta Rodríguez Curso 10A.

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3108677489 3043836994

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 3108677489 - 3043836994

40.8053923974

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Amador Lez Curso 10A

Estamos informados, y autorizamos la 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: Mucositas Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3046583170

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3017155510-3046583170

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sebastián Angulo Manotas Curso 10ºA

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3015082868 3003174977

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3015082868

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Marangel Aristizabal Lara Curso 10°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: No Enfermedades: No

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

Teléfonos de contacto: 3145975374- 3157559920

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3145975374

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Emily Sofía Apiza Arzúaga Curso 10°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: 3236630765

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3236630765

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isaac David Amador Salis Curso 10A

Estamos informados, y autorizamos la 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: No

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3004000391

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3004000391

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sarah Barros Curso 10ªA

Estamos informados, y autorizamos la 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: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3227013909

Firma de los padres Jimel Hurillo

Teléfono: 3227013909

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Natalia Bonifaz Viviascas Curso 10A

Estamos informados, y autorizamos la 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 [Firma] Fernán Bonifaz m

Teléfono: 3145298616 3206215439

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Santiago Ruizrayo Curso 10A

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3135997104 3215089533

Firma de los padres [Firma] 3135997104

Teléfono: [Firma]

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Camilo Cardona Curso 10^a 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: _____

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3013771027

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isabella Sofia Castro Guerrero Curso 10 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: 3215240649

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3215240649



DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Sebastián Cohen Carrero Curso 10^a 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: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 313 618 3835

Firma de los padres Juan Carlos Cohen

Teléfono: 313 618 3835

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Valentina Gonzalez Rodriguez Curso 10^a 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: 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: 300 765 7192

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luis Gabriel Florez Pardo Curso 10A

Estamos informados, y autorizamos la 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? Lexofemding

Teléfonos de contacto: 3043674711 - 3103542099

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Valencia Hamandoz Barrero Curso 10A

Estamos informados, y autorizamos la 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: Latex Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3183328696 1+(786) 860-2528

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Derek Higgins Ramirez Curso 10A

Estamos informados, y autorizamos la 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 Yvanakulak Derek Higgins Ramirez

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sebastian David Lopez P. Curso 10° 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: No

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

Teléfonos de contacto: 3008051704

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3008051704

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Sebastian Marchena Curso 10°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: 3145953821 - 3017726509

Firma de los padres Mester Pinedo Osmy Poyo Pinedo

Teléfono: 3145953821

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Samuel David Mendoza Hernández Curso 10°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: Ninguna Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3013509722 - 3007633141

Firma de los padres ORR [Firma]

Teléfono:

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Valerie Ospino Santander Curso 10-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: _____ Enfermedades: _____

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

Teléfonos de contacto: 3008240000 - 3017542847

Firma de los padres Leidy Santander ASOG

Teléfono: 3008240000

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Diego Patiño Serna Curso 10-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: _____ Enfermedades: _____

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

Teléfonos de contacto: 3017866457 3004073784

Firma de los padres Cristina Serna

Teléfono: 3017866457

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jeronimo Barnett Curso 10A

Estamos informados, y autorizamos la 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: 314 595 0387

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 314 595 0387

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: JOSE A. RINÓN DE LA HOZ Curso 10A

Estamos informados, y autorizamos la 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: NA Enfermedades: NA

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? ATROX

Teléfonos de contacto: 3004514337

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3004514337

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gimón Andrés Samuel Lozano Curso 10^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: Maní y derivados Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 300 8671452

Firma de los padres [Firma] Paula Lozano

Teléfono:

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Maria Utría Saghemi Curso 10^a 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: ibuprofeno Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto:

Firma de los padres Jana Saghemi P Oscar Utría P

Teléfono: 300 374 8035

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Esteban Vargas Barrios Curso 10^o 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: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3133712130

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3133712130

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Michael E. Jany Mendez Curso 10 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: Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3023678283

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3023678283

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Comito A. Acosta Cervantes Curso 10 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: _____ Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3215831448 - 3215831429

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3215831429

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isaac Pompeyo Ariza Arteta Curso 10 "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: _____ Enfermedades: Conjuntivitis Alérgica

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 300 816 8408 310 564 1858

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 300 816 8408

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Natalia Sofía Barandica Jara Curso 10^a 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: - Enfermedades: -

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? -

Teléfonos de contacto: 3002648825 - 3015483050

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3002648825
3015483050

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Daniela Alejandra Bermúdez Mejía Curso 10B

Estamos informados, y autorizamos la 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: Asma Enfermedades: Asma

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Fexopenadina 120

Teléfonos de contacto: 3106307081 - 3014879921

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3106307081 - 3014879921

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Santiago Blanco Isaza Curso 10°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: No conocidas Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? ninguno

Teléfonos de contacto: 310 625 5349 320 494 6238 310 688628

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 310 625 5349 320 494 6238 No tiene autorización para ingresar al Mar.

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Camila Cala Curso 10°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: Amoxycilinas Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3102566447 - 3144473173

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3102566447 - 3144473173 - 3212055480

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Carolina Carmona Vidal Curso 10^oB

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3004627153

Firma de los padres Johana Vidal Bojain Figuera

Teléfono: 300 4627153

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: ISABELLA CASTRO SIERRA Curso 10B

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3112734560 - 3112373053

Firma de los padres Eup sierra

Teléfono: 3112734560

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Coeroldine Lucia Conaco Vergara Curso 10^aB

Estamos informados, y autorizamos la 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: Dermatitis Alérgica Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 310 3613906 - 322 613 4867

Firma de los padres Fredy Vergara B Roger Conaco

Teléfono: 310 3613906 - 322 613 4867

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isabella Gutiérrez Curso 10^aB

Estamos informados, y autorizamos la 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: AB+

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: 300 800 4361 - 300 801 433 41

Firma de los padres Fredy Gutiérrez Flavio Castellón

Teléfono: 300 800 4361

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sebastian Lora Curso 10°P

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3222099303 3005077710

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3222099303

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luis Gabriel Novoa Arrieta curso 10°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: -NO- Enfermedades: -NO-

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3008151592 3008011634

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Néstor David Marchena Curso 10° 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: 3145953821 3017726509

Firma de los padres Néstor Marchena Dany Deyo Pineda

Teléfono: 3145953821

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sofía C. Márquez Niño Curso 10B

Estamos informados, y autorizamos la 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: Aspirina / Adui Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3126330908 3157781128

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3126330908

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: LINA MARY MAY BIANCO Curso 10-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: _____

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: 3001962125 3013299061

Firma de los padres RAFAEL MAX Ruth M. Blanco

Teléfono: 3013299061

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: John Miguel Medina Gomez Curso 10^ºB

Estamos informados, y autorizamos la 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 hasta el momento Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3022886283

Firma de los padres Victor H. Gil

Teléfono: 3022886283

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan José Ordoñez Rueda Curso 10ºB

Estamos informados, y autorizamos la 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: 318-5516208 - 3008464910

Firma de los padres _____

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Rosendo Orozco Curso 10ºB

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3205210691 3205210692

Firma de los padres _____

Teléfono: 3205210691

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gion Pallares Curso 10^o 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: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 313 358 9171

Firma de los padres Carmen y Gion

Teléfono: 313 358 917

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sebastián Rodríguez Curso 10 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: 300 805 3871

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 300 276 9194

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Cristian Camilo Rosales Curso 10^o 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: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3043895026/3116838918

Firma de los padres: [Firma]

Teléfono: 3104113232

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Karla Sabas Manjarres Curso 10^o 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: al ambiente Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3024594930

Firma de los padres: [Firma]

Teléfono: 3024594930

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Andrea Del Mar Santos Diaz Curso 10^a 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: No Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3104373719

Firma de los padres Sofydy S Diaz P.

Teléfono: 3104373719

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Santiago Vallecañ Vicente Curso 10^a 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: _____

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: _____

Firma de los padres Alma Valcañ Vicent

Teléfono: 3002293486

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Nasser Yarala Curso 10-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: Enfermedades:

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3225333025

Firma de los padres Gabriel Yarala

Teléfono: 3225333025

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Angel Macias Curso DB

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3004721218

Firma de los padres Lizeth Peña

Teléfono: 3004721218

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Valentino Sabarrie Ariss Curso 10B

Estamos informados, y autorizamos la 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: AB+

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: 3014925706 - 3003992055

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3154416292

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gerónimo Mancopo Reinos Curso 10B

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3005672476 - 304-2927796

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3005672476

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Santiago Jose' Arias Garcia Curso 10 '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: Sol Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3134019266 - 3182534341

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono:

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Nashya Brito Zabaleta Curso 10°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: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Naproxeno o Fencafen

Teléfonos de contacto: 3006538930 (madre), 3017396362 (padre)

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3006538930

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alejandro Calderón Curso 10° 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: _____ Enfermedades: Epilepsia controlada

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Levetiracetam 100mg cada 12h (mañana & tarde)

Teléfonos de contacto: 3205420444, 3008265009

Firma de los padres _____

Teléfono: 3205420444 - 3008465009

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Samuel Carboné Curso 10° 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: _____

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: 3023087403

Firma de los padres _____

Teléfono: 3008286997

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Julian Esteban Orellana Curso 10^oC

Estamos informados, y autorizamos la 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: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 0006339411 - 3016573756

Firma de los padres _____

Teléfono: Parlaortiz

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gabriella Diaz Palermica Curso 10^oC

Estamos informados, y autorizamos la 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: Pelso Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3004340831

Firma de los padres _____

Teléfono: 3093629039

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sebastian P. Foriel Garbino Curso 10^oC

Estamos informados, y autorizamos la 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 Rh (+)

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: 3002749981

Firma de los padres Alfonso Foriel Garbino

Teléfono: 3002749981

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jaime García Curso 10^oC

Estamos informados, y autorizamos la 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: 321 4337994

Firma de los padres Latoya Quora

Teléfono: 3245854236

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alejandro Gracia Carrillo Curso 10.º 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: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 350 225 9447

Firma de los padres Karen Carrillo [Signature]

Teléfono: 350 225 9447

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Carlos Daniel Uach Junior Curso 10º 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: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 300 809 7717 ~ 301 501 5833

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 301 501 5833

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jose David Manzano Curso 10^oC

Estamos informados, y autorizamos la 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: 310 7070 210

Firma de los padres [Signature]

Teléfono: 510 7070 215

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Matias Eduardo Matias Gonzalez Curso 10^oC

Estamos informados, y autorizamos la 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]

Teléfono: 3015607177

-Presidente en el comité VITE del curso 2024
- Primer puesto y mejor promedio en el primer
y cuarto periodo de 2022. (Novena Grado)

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: María Camila Mejía Gamarra Curso 10° 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: _____ Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 313 367 3131

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: [Firma] 313 367 3131

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sebastian Melo Anaya Curso 10° 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: 310 728 99 58

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 310 728 99 58

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alejandra Mora Curso 10^o 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 tiene Enfermedades: No tiene

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3012502487

Firma de los padres Tau fu

Teléfono: 3012502487

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Valentina Almos Curso 10^o 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

Enfermedades: Ninguna

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alejandra Mora Curso 10° 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 tiene Enfermedades: No tiene

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3012502487

Firma de los padres Taru

Teléfono: 3012502487

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Valentina Almos Curso 10° 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: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3145523773 y 3145353916

Firma de los padres Cruz

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: María Isabella Ordóñez Alvesta. Curso 10° 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 No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 311 883 1734

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 311 883 1734

Nombre del estudiante: Gabriel José Ospino Muñoz Curso 10° 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: _____

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

Alergias: Gatos, Perros Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Loratadina

Teléfonos de contacto: 3246865237

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3246865237

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Marco Andres Pinto Curso 10° 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: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3019601720

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3218774879

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Matias Rodriguez Vargas Curso 10C.

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3004478481

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3004478481

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alejandro Salcedo Curso 10^oC

Estamos informados, y autorizamos la 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: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? Ibuprofen 150 mg

Teléfonos de contacto: 317 869 0007 317 709 7926

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 317 869 0007

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Camilo Sanabria Hernández Curso 10C

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3186992283 - 3156703521

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3186992283

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: MARIA GABRIELA TEJEDA AREYANES Curso 10^o

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3004270871 - 3015417510

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 3015417510

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Nathaly Torres Barrios Curso 10^o

Estamos informados, y autorizamos la 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: Arritmia

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3188718704 - 3182497127

Firma de los padres [Firma] _____

Teléfono: 3188718704

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Rapael Vega Fernandez Curso 10^oC

Estamos informados, y autorizamos la 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: Leche - chocolate Enfermedades: _____

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

Teléfonos de contacto: 3164100499 3164524550

Firma de los padres Carl Alin Vega [Signature]

Teléfono: 3164100499

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Maria de los Angeles Bellanuel Curso 10C

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3045516327

Firma de los padres Maria Solis

Teléfono: 3045516327

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Ariana Isabel Zambrano Godoy Curso 10C

Estamos informados, y autorizamos la 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+

Autorizó 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: 3004013712 3100235097

Firma de los padres Karin Godoy OveR Zambrano

Teléfono: 3004013712

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Mathias Abamohor Curso 10° 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.

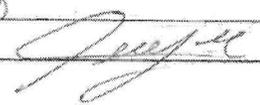
Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: B+

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

Alergias: Ninguna Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3003240767 o 3012839990

Firma de los padres _____ 

Teléfono: 3012839990

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Mariana Alfaro Espinoza Curso 10° 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 Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3108032616 - 3167737657

Firma de los padres _____  _____  Henry Alfaro

Teléfono: 3108032616

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jesús Andrés Aristizabal Lara Curso 10^a 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: Hipertensión

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3157559920 3145975374

Firma de los padres: _____ [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Lorena Benitez Curso 10 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: Opositivo

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: 3234868377

Firma de los padres: Esperanza Nuncio Bellisario Benitez

Teléfono: 3234868377

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Jorge Benitez Curso 10D

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3113743861

Firma de los padres _____ Johannes Palencia

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Luis Angel Calderon Cortés Curso 10-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: Acarias Enfermedades: no

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3003320179 - 3012153542

Firma de los padres _____ [Firma]

Teléfono: 3003320179

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Rafael Andrés Castillo Osando Curso 10-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 Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3173318591 - 3012354206

Firma de los padres [Firma] Rafael Castillo P

Teléfono: 3173318591

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Alberto Cuve Curso 10-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: N/A

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3012476601

Firma de los padres [Firma] Jozette Carbonell

Teléfono: 3012476601

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Dylan Doria Doria Curso 10.0

Estamos informados, y autorizamos la 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: Si ASMA Enfermedades: ASMA

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

Teléfonos de contacto: 310 553 45 90 - (310) 316 481 3208

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 310 553 45 90

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Julian Geovana Montes Curso 10.0

Estamos informados, y autorizamos la 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: 314 4004 386 - 310 216 06 28

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 314 4004 386

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Gabriela Heilbron Curso 10 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.

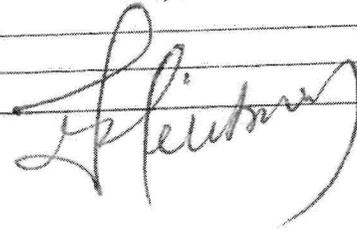
Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

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

Alergias: NO Enfermedades: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3103670968

Firma de los padres asandoz 

Teléfono: 3103670968

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Mia Ibañez Curso 10 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.

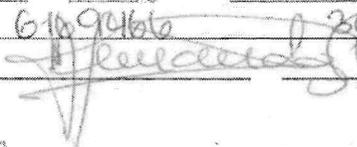
Por reglamento de seguridad suministramos información básica del estudiante: Tipo de sangre: A+

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

Alergias: Cambio drástico Temperatura Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 310 6169466 300 6257275

Firma de los padres 

Teléfono: 310 6169466

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Ronald Eduardo López Arístiz Curso 10 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: N/D Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 300 593 5582

Firma de los padres [Signature] [Signature]

Teléfono: 300 593 5582

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Isaac Daniel Hernández García Curso 10 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 Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 304 734 5763 / 304 633 8971

Firma de los padres [Signature] [Signature] aparece en la playa

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Nicolle Molina Curso 10^oD

Estamos informados, y autorizamos la 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: intolerancia lactosa Enfermedades: No

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? ceftirizina

Teléfonos de contacto: 3008758720 o 3216994434

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3008758720

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Camila Ortiz Matamoros Curso 10D

Estamos informados, y autorizamos la 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: 3214655081

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: 3214655081

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Mateo Joaquin Palacio Mejia Curso 10^o 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: B+

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

Alergias: Aínes Enfermedades: _____

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 300 811 7867 300 811 7879

Firma de los padres Kelly Mejia

Teléfono: 300 811 7867

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sergio Andres Pallares Wilches Curso 10^o 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: B(-)

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: 300 8036485 -

Firma de los padres Andrés Wilches

Teléfono: 300 8036485

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Miguel Ángel Peñaranda Cepare Curso 10D

Estamos informados, y autorizamos la 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: Ninguno Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3015943407 - 3215403573

Firma de los padres Karin Cepare

Teléfono: 3015943407

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sara Isabel Poveda Vilella Curso 10° 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: 3107286700

Firma de los padres Sara Vilella

Teléfono: 3107286700

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Sebastian Salgado P. Curso 10ºD

Estamos informados, y autorizamos la 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 No ¿Sabe nadar? Sí No

Alergias: Ninguna Enfermedades: Ninguna

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál?

Teléfonos de contacto: 3022273303 - 3946650617

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono:

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Emily Andrea Salove Sabo Curso 100.

Estamos informados, y autorizamos la 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: 310 417 9993

Firma de los padres [Firma] [Firma]

Teléfono: 310 417 9993

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Nicolón Sanchez Ruiz Curso 10^o 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: 311 300 524

Firma de los padres _____

Teléfono: 3016384601

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: GIULIANA SOLANO GÓMEZ DE PINOLES Curso 10^o 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: 3174422220

Firma de los padres _____

Teléfono: 3174422220

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Juan Camilo Vega Quintero Curso 10^oD

Estamos informados, y autorizamos la 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: 316 876 2567

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Carolina Wilches Zuriga Curso 10^o "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: 300 808 7613 y 317 435 8420

Firma de los padres [Firma]

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Camilo Meza Curso 10-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: NO

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: 3002023235

Firma de los padres Vanesa M. P.

Teléfono: _____

DESPRENDIBLE PARA DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR

Nombre del estudiante: Barrones Isaac Curso 10^oD

Estamos informados, y autorizamos la 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: ningunas Enfermedades: ningunas

¿Toma algún medicamento? Sí No ¿Cuál? _____

Teléfonos de contacto: _____

Firma de los padres Patricio Barrera

Teléfono: 304 449110 4



Colegio del Sagrado Corazón

Puerto Colombia - Atlántico

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE



Cra. 51 B Km2 La Gran Vía - Puerto Colombia



(605) 3225051



www.sagradocorazon.edu.co



@sagradopuerto



@sagradopuerto

PLACA : WEM093

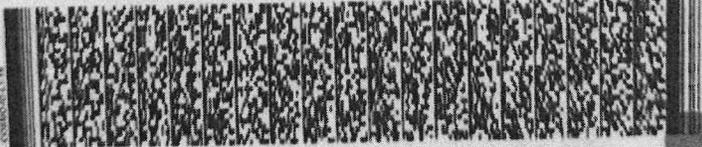
CLASE : BUS

LICECNIA DE TRANSITO

 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE 

Libertad y Orden LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10020426241

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WEM093	YUTONG	ZK6107HA	2020
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
6.700	BLANCO	PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	41
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
78828113	N	LZYTBD63L1000309	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
LZYTBD63L1000309	N	LZYTBD63L1000309	N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN		
EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL ALE	NIT 800022403		

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP	
	*****	270	
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	IE	FECHA IMPORT.	
882019000109717	1	30/10/2019	2
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD	*****		
FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO	
04/03/2020	04/03/2020	*****	
ORGANISMO DE TRÁNSITO	INST TTO ATLANTICO/SABANAGRANDE		
			
LT07000181525			



PLACA: WEM458

MOVIL: BUS MERCEDES BENZ

LICENCIA DE TRANSITO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

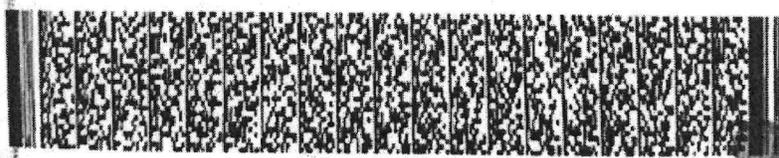


Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028331826

PLACA WEM458	MARCA MERCEDES BENZ	LÍNEA OF 917	MODELO 2023
CILINDRADA CC 3.907	COLOR BLANCO	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO BUS	TIPO CARROCERÍA CERRADA	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 38
NÚMERO DE MOTOR 400928D0044227	REG N	VIN MEC0024TCPP055357	
NÚMERO DE SERIE *****	REG N	NÚMERO DE CHASIS MEC0024TCPP055357	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL ALE			IDENTIFICACIÓN NIT 800022403

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE *****	POTENCIA HP 170
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 352022000276293	VE 1	FECHA IMPORT. 24/06/2022
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD *****		PUERTAS 2
FECHA MATRICULA 03/02/2023	FECHA EXP. LIC. TTO. 03/02/2023	FECHA VENCIMIENTO *****
ORGANISMO DE TRÁNSITO INST TTO ATLANTICO/SABANAGRANDE		



LT03005632552



PLACA: NGY531

MOVIL: BUS MERCEDES BENZ

LICENCIA DE TRANSITO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10030179313

Ubicación y Código

PLACA
NGY531

MARCA
MERCEDES BENZ

LÍNEA
OF 917

MODELO
2023

CILINDRADA CC
3.907

COLOR
BLANCO

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
BUS

TIPO CARROCERÍA
CERRADA

COMBUSTIBLE
DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ
38

NÚMERO DE MOTOR
400926D0045141

REG. VIN
N MEC0024TCP056217

NÚMERO DE SERIE

REG. NÚMERO DE CHASIS
N MEC0024TCP056217

REG
N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL ALE

IDENTIFICACIÓN

NIT 80022403

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP
***** 170

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
352022000362347

VE FECHA IMPORT. PUERTAS
1 11/08/2022 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

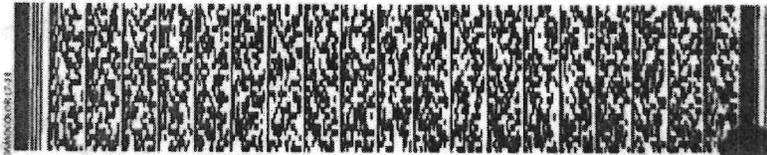
FECHA MATRÍCULA
05/10/2023

FECHA EXP. LIC. TTO.
05/10/2023

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE SABANAGRANDE-
ATLÁNTICO



LT 07002677525



PLACA: NGY530

MOVIL: BUS MERCEDES BENZ

LICENCIA DE TRANSITO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10030180700

LIBRO Y COLUMNA
PLACA: **NGY530** MARCA: **MERCEDES BENZ** LÍNEA: **OF 917** MODELO: **2023**

CILINDRADA CC: **3.907** COLOR: **BLANCO** SERVICIO: **PÚBLICO**

CLASE DE VEHICULO: **BUS** TIPO CARROCERÍA: **CERRADA** COMBUSTIBLE: **DIESEL** CAPACIDAD Kg/PSJ: **38**

NÚMERO DE MOTOR: **400928D0045146** REG. N. VIN: **MEC0024TCPP056221**

NÚMERO DE SERIE: ***** REG. N. NÚMERO DE CHASIS: **MEC0024TCPP056221** REG. N.

PROPIETARIO - APELLIDOS Y NOMBRES: **EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL ALE** IDENTIFICACIÓN: **NIT 800022403**

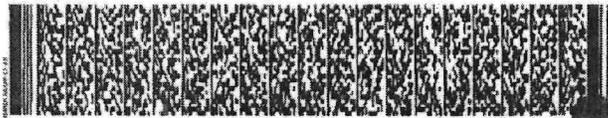
RESTRICCIÓN MOVILIDAD: ***** BLINDAJE: ***** POTENCIA HP: **170**

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: **352022000362347** VE: **I** FECHA IMPORT: **11/08/2022** PUERTAS: **2**

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: *****

FECHA MATRÍCULA: **05/10/2023** FECHA EXP. LIC. TTD: **05/10/2023** FECHA VENCIMIENTO: *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO: **STRIA MCPAL TTOYTTE SABANAGRANDE-ATLÁNTICO**



LT07002677529

CS Generado con EpiDocScanner



MOVIL

SOAT

SOAT



VALIDAR SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EMISIÓN: 2024-09-28
 VIGENCIA DESDE: 2024-09-29
 VIGENCIA HASTA: 2025-09-28

Nº DE POLIZA	PLACA Nº	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRADA/VATIOS	MODELO
0406004487501000	NGY530	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	3907	2023
PASAJEROS	MARCA	CARRROTERIA			
38	MERCEDES BENZ	CERRADA			
LINEA VEHICULO		OF 917			
Nº MOTOR	Nº SERIE	Nº VIN	CAPACIDAD TOR.		
400928D0045146	MEC0024TCPP056221	MEC0024TCPP056221	0.74		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL ALEMAR S/			NI	8000224031	BARRANQUILLA
CODIGO DE ASESURADORA	COD. SUBCATEG. EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº FORMULARIO	CIUDAD EMISION	
AT1324	4	13840	0	CALI	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION FISCAL	TASA RENT	IMPUESTOS POR VICTIMA	
920	\$ 569400	\$ 296000	\$ 2100	A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS: 263,13 ¹ B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS: 701,68 ² C. INCAPACIDAD PERMANENTE: 8,77 D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS: 180 750	
TOTAL A PAGAR				UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)	
\$ 867500				SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	

1 Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

2 Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

- Es obligatorio llevar la póliza de SOAT sin imprimir el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento usando podrá presentarse en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común; archivo en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta enviado por La Previsora S.A.
- En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #245, para recibir la asesoría necesaria.
- Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Evite conducir al momento en que debe renovar su póliza. Al tener SOAT vigente ahorra multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por parte de las compañías de la atención de las víctimas del accidente.
- Mantenga su SOAT en lugares autorizados.
- En caso de accidente de tránsito:
 - Si alguna víctima fallece, debe ser atendido por el proveedor de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
 - Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito, artículo 189 Decreto Ley 803 de 1993. Sin embargo, demande ante la Superintendencia Nacional de Salud.
 - Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Runt no debe realizar la prestación preventiva de servicios de salud.
 - Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.
- Consulte los Comités de Pólizas:
 - En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 2014 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera voluntaria y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrarse la misma en el RUNT, se constatare que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A. modificará la vigencia de su fecha de inicio, teniendo como referencia la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Noticias Data:

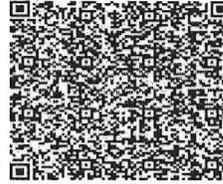
Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de Seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, otorgamiento o por medio de persona o persona intermediaria, para registrarme en sus bases de datos, enmienda por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación o renovación de esta póliza que he adquirido todo lo relacionado con este contrato, para cualquier estadístico interno de la compañía de seguros, gestionar campañas de marketing y/o comerciales relacionadas con esta póliza o que adquiera, así como de otros tipos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. entiendo información derivada en todos los formatos que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surran del presente contrato, el cual otorgo y acepto en todas sus partes. Declaro que se me ha informado que como Titular de información tengo derecho a consultar, actualizar y recibir por correo electrónico, solicitar pruebas de autenticación que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la suspensión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerse en la sede de LA PREVISORA S.A. en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono #245, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de Internet www.previsora.gov.co.



MOVIL

SOAT

SOAT



FECHA DE EXPIRACION: 2024-09-28, VALENCIA DESDE: 2024-09-29, HASTA: 2025-09-28

Form with fields: No. de póliza, PLACA, CLASE VEHICULO, SERVIDOR, CIUDAD/ESTADO, AÑO, PARAJEROS, MARCA, LINEA VEHICULO, CARRERENA, No. MOTOR, No. CHASIS A/R. SERIE, No. VIN, CAPACIDAD TOR, APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR, TELEFONO DEL TOMADOR, TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR, No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR, CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR, CODIGO DE ASEGURADORA, COD. SUBCURAL EXPEDIDORA, CLAVE PRODUCTOR, No. TONELARIO, DUBAD EXPEDICION, TARIFA, PRIMA SOAT, CONTRIBUCION FORVISA, TASA RUNT, AJUAMOS POR VICTIMA, A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACOLOGICOS Y HOSPITALARIOS, B. GASTOS DE TRANSPORTES Y MOVILIZACION DE VICTIMAS, C. INCAPACIDAD PERMANENTE, D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS, HASTA, UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (LVT), SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA, Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2844 de 2022. Para las demás tarifas no citadas en (1). REQUIERE QUE: Se obligatorio cortar la póliza de SOAT en impartir el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A. La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad, impresión láser en papel común tamaño carta con código QR, en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A. Sin raza de tener inquietudes sobre el proceso, tramite desde su teléfono móvil al #343, para recibir la asesoría necesaria. Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo y la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones: -Recomiendo cortar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento. -Recomiendo verificar que su póliza está registrada en el RUNT. -Este atiene al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente genera multas económicas, la distracción del vehículo y en caso de accidente de tránsito el costo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente. -Atiendan su SOAT en lugares autorizados. En caso de accidente de tránsito: -Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por los víctimas. -Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 106 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, recurre ante la Superintendencia Nacional de Salud. -Para los gastos médicos, el cotero ante la aseguradora o el Forja lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud. -Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros. Ciudad de Constitución de Póizas. En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza cuando el momento de registrar la misma en el RUNT, se constate que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en la fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro. Hechos Data: Declaro que de buena fe, en el momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. (compañía de seguros) para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, toda la información con la emisión, modificación, o anulación de esta póliza que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de marketing y/o comerciales relacionados con esta póliza que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneja LA PREVISORA S.A. envío esta información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y trámite de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el que consiento y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro que yo me he informado que como titular de información tengo derecho a consultar, actualizar y modificar mis datos personales, solicitar nuevos de autorizaciones que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sean procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerse en la calle 87 # 0-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487666, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet www.previsora.gov.co

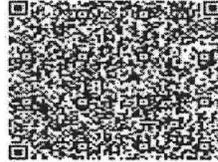


WEM458

MOVIL

SOAT

SOAT



COSECHA SEGUROS DE LA RED COMERCIAL DE COSECHAS Y LAS PERSONAS DE ECONOMÍA DE TRABAJO

FECHA DE EMISIÓN: 2024-02-08, DEBE PAGAR: 2024-02-09, HASTA: 2025-02-08

Table with vehicle details: No. de Póliza (4308005012624000), Placa (WEM458), Clase Vehículo (INTERMUNICIPAL), Servicio (PUBLICO), Unidad (3907), Modelo (2023), Marca (MERCEDES BENZ), Tipo de Documento (NIT), and various tax amounts.

Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 311, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decretos 2646 de 2022. Incluye recomendaciones de la Superintendencia Financiera de Colombia.

SOAT

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

FECHA DE EMISION		VIGENCIA		HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	
ANO	MES	DIAS	DESDE LAS 00 HORAS DEL	ANO	MES
2024	03	21	2024-03-23	2025	03
		DEL		DEL	



No. DE POLIZA 4308005201349000		PLACA No. WEM093	CLASE VEHICULO INTERMUNICIPAL	SERVICIO PUBLICO	CILINDRAJE/VOLV. 6700	MODELO 2020
PASAJEROS 41	MARCA YUTONG	LINEA VEHICULO ZK6107HA		CARRROCERIA CERRADA		
No. MOTOR 78828113	No. CHASIS o No. SERIE LZYTBD63L1000309	No. VIN LZYTBD63L1000309		CAPACIDAD TOR. 0.00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL ALEMAR SAS		TELEFONO DEL TOMADOR 3158246953	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR NI	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 8000224031	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR BARANQA	
CODIGO DE ASESURADORA AT1324	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA 43	CLAVE PRODUCTOR 999913588	No. FORMULARIO 0	CIUDAD EMISION BOGOTA D.C		
TARIFA 920	PRIMA SOAT \$ 569400	CONTRIBUCION FORTYA \$ 298000	TASA RENT \$ 2100	ANEXOS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS 263,13¹ 701,68² B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS 8,77 C. INCAPACIDAD PERMANENTE 180 D. FUENTE Y GASTOS FUNERARIOS 750		UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
TOTAL A PAGAR \$ 867500						

FIRMA AUTORIZADA

1 Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 160, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

Decreto 2844 de 2022.

2 Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

- Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
 - La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad, impresión física en papel conser normalizado con código QR, en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta enviado por La Previsora S.A.
 - En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.
- Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Encuentre valor que su póliza está registrada en el RUNT.
- Está atento al momento en que desea renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Marque su SOAT en lugares autorizados.
- En caso de accidente de tránsito:
 - Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
 - Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 683 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
 - Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Paga y lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
 - Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terreno.

Cláusula de Conservación de Datos:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 821 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se constatare que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Hechos Data.

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o actualización de las pólizas que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar compañías de mercadeo y/o comerciales relacionadas con (NFT) pólizas que adquiere, así como de otros tipos de seguros que maneja LA PREVISORA S.A. cualquier información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya delegado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, reclamaciones y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y sé cómo aceptar en todos sus puntos.

Declaro que yo me he informado que, como titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerse en la calle 979-977 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487855, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de Internet www.previsora.gov.co

TARJETA DE OPERACIÓN

Página 1 de 1



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRANSITO



TARJETA DE OPERACIÓN
No.351424

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	WEM458	AÑO MODELO:	2023
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	MARCA:	MERCEDES BENZ
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	SENTADOS: 38	DE PIE:	
CARGA:		MODALIDAD DE SERVICIO:	ESPECIAL
LÍNEA:	OF 917		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL TRANSPORBAQ S.A.S.			
NIT:	901530396			
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CARERA 52 70 85 OF 202			
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA			
FECHA DE EXPEDICIÓN:	01-03-2023			
VIGENCIA:	DESDE:	01-03-2023	HASTA:	01-03-2025
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL ATLANTICO			

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Francisco Machado

TARJETA DE OPERACIÓN



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden



TARJETA DE OPERACIÓN

No.397790

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	NGY531	AÑO MODELO:	2023
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	MARCA:	MERCEDES BENZ
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	SENTADOS: 38	DE PIE:	
CARGA:		MODALIDAD DE SERVICIO:	ESPECIAL
LÍNEA:	OF 917		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL TRANSPORBAQ S.A.S.			
NIT:	901530396			
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CARERA 52 70 85 OF 202			
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA			
FECHA DE EXPEDICIÓN:	08-11-2023			
VIGENCIA:	DESDE:	08-11-2023	HASTA:	08-11-2025
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL ATLANTICO			

FIRMA DEL FUNCIONARIO

TARJETA DE OPERACIÓN



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden



TARJETA DE OPERACIÓN
No.397534

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	NGY530	AÑO MODELO:	2023
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	MARCA:	MERCEDES BENZ
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	SENTADOS: 38	DE PIE:	
CARGA:		MODALIDAD DE SERVICIO:	ESPECIAL
LÍNEA:	OF 917		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL TRANSPORBAQ S.A.S.			
NIT:	901530396			
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CARERA 52 70 85 OF 202			
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA			
FECHA DE EXPEDICIÓN:	08-11-2023			
VIGENCIA:	DESDE:	08-11-2023	HASTA:	08-11-2025
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL ATLANTICO			

FIRMA DEL FUNCIONARIO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden



TARJETA DE OPERACIÓN
No.435075

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	WEM093	AÑO MODELO:	2020
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	MARCA:	YUTONG
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	SENTADOS: 42	DE PIE:	
CARGA:		MODALIDAD DE SERVICIO:	ESPECIAL
LÍNEA:	ZK6107HA		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL ALEMAR S.A.S.		
NIT:	800022403		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CRA 52#70-185		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA		
FECHA DE EXPEDICIÓN:	11-06-2024		
VIGENCIA:	DESDE:	11-06-2024	HASTA: 11-06-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL ATLANTICO		

FIRMA DEL FUNCIONARIO



Colegio del Sagrado Corazón

Puerto Colombia - Atlántico

INFORMACIÓN DE LOS CONDUCTORES



Cra. 51 B Km2 La Gran Vía - Puerto Colombia



(605) 3225051



www.sagradocorazon.edu.co



[@sagradopuerto](https://www.facebook.com/sagradopuerto)



[@sagradopuerto](https://twitter.com/sagradopuerto)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.048.312.521**

ROJO SALAS
APELLIDOS

JHON DEIVIS
NOMBRES

Jhon Rojo
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1995**

MALAMBO
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.17
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

22-OCT-2013 MALAMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0302200-00607673-M-1048312521-20140812

0039405706H 1

40896771



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1048312521

NOMBRE

JHON DEIVIS ROJO SALAS

FECHA DE NACIMIENTO

12-10-1995

FECHA DE EXPEDICIÓN

25-04-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE-RH

A+

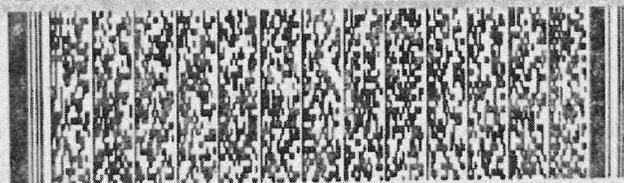


ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA DE TTOyTTE MALAMBO

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	25-04-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN BUSETA Y BUS.	25-04-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000809305

COMISIÓN DE LICENCIACIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 72.095.920

MIER ROA

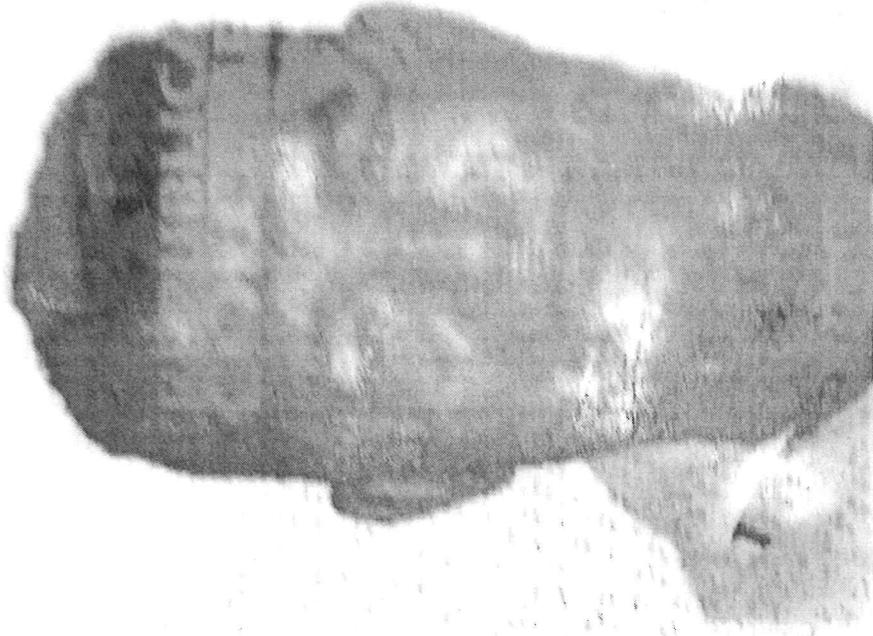
APELLIDOS

GREGORIO ALBERTO

NOMBRES

GREGORIO ALBERTO

FIRMA



20-FEB-1967

FECHA DE NACIMIENTO
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **B+** **M**

ESTATURA G.S. RH

SEXO

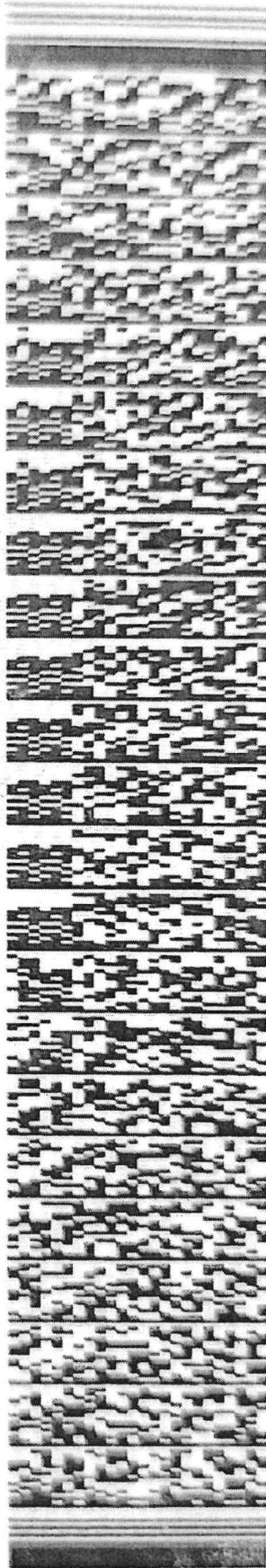
09-MAY-1985 SABANAGRANDE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO



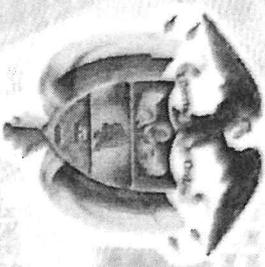
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-0300150-01319331-M-0072095920-20220920

0085885859G 3

8505199999



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 72095920

Libertad y Orden

NOMBRE

GREGORIO ALBERTO MIER ROA

FECHA DE NACIMIENTO

20-02-1967

SANGRE-RH

B+

FECHA DE EXPEDICION

26-07-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducIR CON LENTES

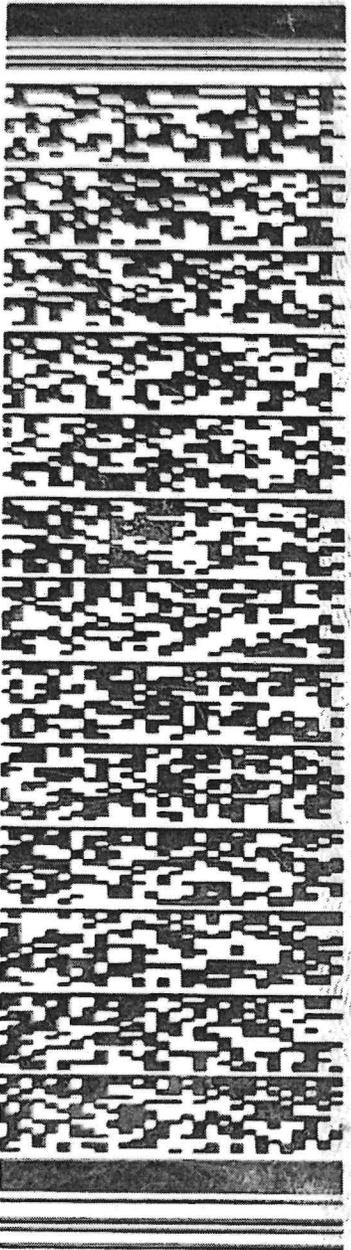
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA DE TTOYYTE MALAMBO



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	26-07-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	26-07-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000903995

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 72.148.828

FERRO BOCANEGRA

APELLIDOS

OSVALDO

NOMBRES

Oswaldo Ferro

FIRMA





INDICE DERECHO

28-SEP-1967

FECHA DE NACIMIENTO
SANTA LUCIA
(ATLANTICO)

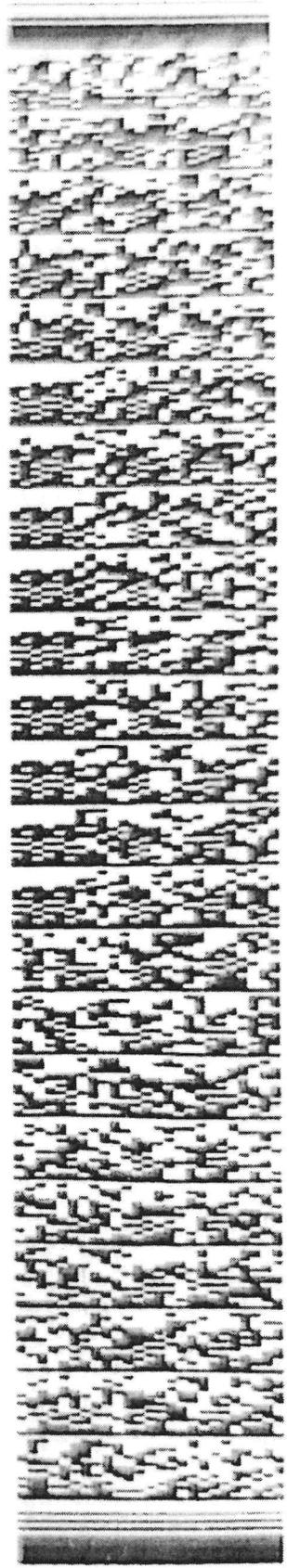
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

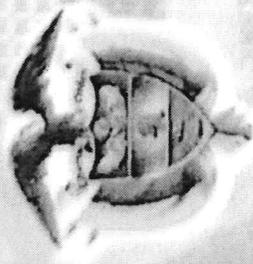
29-NOV-1985 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A 390150-00206624-M 0072148828-20091229

0019458268A



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 72148828

NOMBRE

OSVALDO FERRO BOCANEGRA

FECHA DE NACIMIENTO

28-09-1967

FECHA DE EXPEDICIÓN

22-10-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE-RH

A+

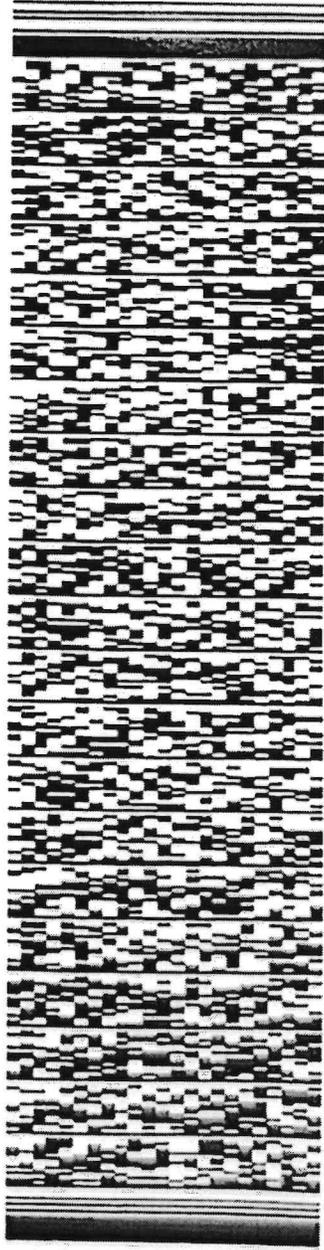


ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA DTAL TTO BARRANQUILLA



CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	22-10-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	22-10-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002592102



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 8749081

NOMBRE
FERNANDO ELIECER CEBALLOS TORRES

FECHA DE NACIMIENTO
28-12-1964

SANGRE EN
O+

IDENTIFICACION
11-03-2024

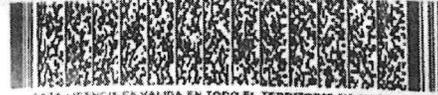
TIPO DE CONDUCTOR



ESTADO CIVIL
SOLTERO

LUGAR DE NACIMIENTO
BARRANQUILLA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVIZIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRUROTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	11-03-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION BUSETA Y BUS.	11-03-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC03006969523

Servicios Integrados 80967 2 6-2024

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO **8.749.081**
CEBALLOS TORRES

APELLIDOS
FERNANDO ELIECER

NOMBRES

[Handwritten signature]



INDICE DE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-1964**

LUGAR DE NACIMIENTO
PUERTO BOYACA
(BOYACA)

ESTATURA **1.65**

SANGRE EN **O+**

SEXO **M**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
13-MAY-1983 BARRANQUILLA

REGISTRO NACIONAL



A-0300150-00047401 MR0008749081-20080814 0002072481A 1 0200000907



Colegio del Sagrado Corazón

Puerto Colombia - Atlántico

POLIZA DE SEGURO

Tali listado



SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 85-68-1000006873

SUCURSAL BARRANQUILLA	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO NEGOCIO NUEVO
	DIA	MES	AÑO	DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			
	11	12	2024	01	12	2024	01	12	2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE	INSTITUTO DE HERMANOS DEL SAGRADO CORAZON			DOCUMENTO:	NIT	860007766-5	
DIRECCION	CALLE 200 NO.60 - 00		CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELEFONO	2351542
ASEGURADOS:	SEGUN RELACION ADJUNTA						
BENEFICIARIOS:	LOS DE LEY						

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
61406 CESPEDES DE PONTON NOHORA ISABEL	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA:	1 - UNICA				
AMPAROS	SUMA ASEGURADA \$	PRIMA \$	ASEGURADOS		
MUERTE ACCIDENTAL	20,634,000,000	11,990,417	543		
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	2,986,500,000	1,044,677	543		
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	2,986,500,000	868,474	543		
GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	11,946,000,000	0	543		
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	868,800,000	3,833	543		
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	868,800,000	0	543		
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	10,860,000,000	21,415,724	543		
INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	27,150,000,000	0	543		
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	20,634,000,000	7,219,836	543		
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	10,860,000,000	82,536	543		
RIESGOS BIOLÓGICOS	1,086,000,000	0	543		
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	814,500,000	0	543		
AUXILIO DE MATRÍCULA O PENSIÓN POR ACCIDENTE	543,000,000	0	543		
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL	543,000,000	0	543		
RENTA POR MATERNIDAD	271,500,000	0	543		
RIESGO QUÍMICO	434,400,000	0	543		

PRIMA ANUAL	\$42,625,500.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$42,625,500.00
-------------	-----------------	-----	--------	----------------	-----------------

OBSERVACIONES

AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS:

AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA \$	5.500.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL \$	5.500.000
GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS \$	22.000.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE. \$	1.600.000
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA \$	1.600.000
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE	

PLAN DE PAGOS: CONTADO CONDUCTO DE PAGOS: DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Artículo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlos.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 11 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024



REFERENCIA PAGO:

2101360090805-9



SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT: 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 85-68-1000006873

ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL BARRANQUILLA	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO REFACTURACION MANUAL POR COMPLEMENTO
	DIA	MES	AÑO	DE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			
	24	12	2024	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
				01	12	2024	01	12	2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE	INSTITUTO DE HERMANOS DEL SAGRADO CORAZON			DOCUMENTO:	NIT	860007766-5
DIRECCION	CALLE 200 NO.60 - 00	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO	2351542	
ASEGURADOS:	SEGUN RELACION ADJUNTA					
BENEFICIARIOS:	LOS DE LEY					

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPANIA	% PART.	VALOR ASEG.	PRIMA
61406 CESPEDES DE PONTON NOHORA ISABEL	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA \$	PRIMA \$	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	5,396,000,000	3,135,615	142
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	781,000,000	273,193	142
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	781,000,000	227,114	142
GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	3,124,000,000	0	142
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	227,200,000	1,002	142
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	227,200,000	0	142
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	2,840,000,000	5,600,428	142
INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	7,100,000,000	0	142
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	5,396,000,000	1,888,060	142
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	2,840,000,000	21,584	142
RIESGOS BIOLÓGICOS	284,000,000	0	142
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	213,000,000	0	142
AUXILIO DE MATRICULA O PENSIÓN POR ACCIDENTE	142,000,000	0	142
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	142,000,000	0	142
RENTA POR MATERNIDAD	71,000,000	0	142
RIESGO QUÍMICO	113,600,000	0	142

PRIMA ANUAL	\$11,147,000.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$11,147,000.00
-------------	-----------------	-----	--------	----------------	-----------------

OBSERVACIONES
SE PROCEDE CON LA INCLUSION DE ASEGURADOS.

PLAN DE PAGOS: CONTADO CONDUCTO DE PAGOS: DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Artículo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigir las.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 24 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024



REFERENCIA PAGO:
2101360090897-6

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL



SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 85-68-1000006873

ANEXO DE POLIZA No 3

SUCURSAL BARRANQUILLA	FECHA DE EXPEDICION DIA MES AÑO 23 01 2025	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO REFACTURACION MANUAL POR COMPLEMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 23 01 2025	HASTA LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 01 12 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE INSTITUTO DE HERMANOS DEL SAGRADO CORAZON DOCUMENTO: NIT 860007766-5
 DIRECCION CALLE 200 NO.60 - 00 CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELEFONO 2351542
 ASEGURADOS: SEGUN RELACION ADJUNTA
 BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEG.	PRIMA
61406 CESPEDES DE PONTON NOHORA ISABEL	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: 1 - UNICA

AMPAROS

SUMA ASEGURADA \$

PRIMA \$

ASEGURADOS

MUERTE ACCIDENTAL	19,114,000,000	11,107,145	503
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	2,766,500,000	967,721	503
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	2,766,500,000	804,498	503
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	11,066,000,000	0	503
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	804,800,000	3,551	503
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	804,800,000	0	503
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	10,060,000,000	19,838,138	503
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	25,150,000,000	0	503
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	19,114,000,000	6,687,988	503
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	10,060,000,000	76,456	503
RIESGOS BIOLÓGICOS	1,006,000,000	0	503
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	754,500,000	0	503
AUXILIO DE MATRÍCULA O PENSIÓN POR ACCIDENTE	503,000,000	0	503
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	503,000,000	0	503
RENTA POR MATERNIDAD	251,500,000	0	503
RIESGO QUÍMICO	402,400,000	0	503

PRIMA ANUAL \$39,485,500.00 IVA \$0.00 TOTAL A PAGAR: \$39,485,500.00

OBSERVACIONES

SE INCLUYEN 503 ASEGURADOS

PLAN DE PAGOS: CONTADO CONDUCTO DE PAGOS: DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Artículo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigir las.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 23 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2025



(415) 770998021150 (8020) 21013600911300 (3900) 000039485500 (96) 20260123

REFERENCIA PAGO: 2101360091130-0

[Handwritten Signature]

85-68-1000006873

FIRMA ASEGURADO

FIRMA DEL TOMADOR



SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 85-68-1000006873

ANEXO DE POLIZA No 2

SUCURSAL BARRANQUILLA	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO REFACTURACION MANUAL POR COMPLEMENTO
	DIA 21	MES 01	AÑO 2025	DE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			
	DIA 20	MES 01	AÑO 2025	DIA 01	MES 12	AÑO 2025				

DATOS TOMADOR

NOMBRE INSTITUTO DE HERMANOS DEL SAGRADO CORAZON
 DIRECCION CALLE 200 NO.60 - 00 CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELEFONO 2351542
 DOCUMENTO: NIT 860007766-5

ASEGURADOS: SEGUN RELACION ADJUNTA
 BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEG.	PRIMA
61406 CESPEDES DE PONTON NOHORA ISABEL	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: 1 - UNICA
 AMPAROS

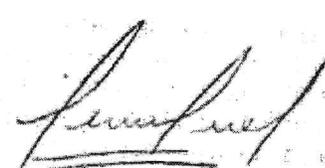
	SUMA ASEGURADA \$	PRIMA \$	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	9,272,000,000	5,387,959	244
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	1,342,000,000	469,431	244
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	1,342,000,000	390,253	244
GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	5,368,000,000	0	244
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	390,400,000	1,722	244
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	390,400,000	0	244
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	4,880,000,000	9,623,272	244
INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	12,200,000,000	0	244
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	9,272,000,000	3,244,272	244
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	4,880,000,000	37,088	244
RIESGOS BIOLÓGICOS	4,880,000,000	0	244
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	488,000,000	0	244
AUXILIO DE MATRICULA O PENSION POR ACCIDENTE	366,000,000	0	244
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	244,000,000	0	244
RENDA POR MATERNIDAD	244,000,000	0	244
RIESGO QUÍMICO	122,000,000	0	244
	195,200,000	0	244

PRIMA ANUAL	\$19,154,000.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$19,154,000.00
-------------	-----------------	-----	--------	----------------	-----------------

OBSERVACIONES
 INCLUSION DE 244 ASEGURADOS

PLAN DE PAGOS: CONTADO CONDUCTO DE PAGOS: DIRECTO EFECTIVO
 Hacén parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.
 Artículo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigir las.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 21 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2025



85-68-1000006873

FRMA VDE ESTADO



(415)7709998021150 (8020)21013600911174 (3900)000019154000 (96)20260120

REFERENCIA PAGO:
2101360091117-4

FRMA DEL TOMADOR