



INSTITUTO DE ENSEÑANZA Y CAPACITACIÓN DE LA COSTA "IDECO"

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Licencia de Funcionamiento Mediante No. 000518 de Noviembre 18 de
2008

Emanada de la Secretaria de Educación Departamental de Córdoba
Acuerdo N° 412 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de Protección Social
Registro de Programas N° 0000012 de Enero 27 de 2011
NIT. 812007116 - 3

Ciénaga De Oro – Córdoba, Agosto 15 de 2025

Señores: **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**

Cordial Saludo;

En respuesta a la solicitud presentada, nos permitimos validar la certificación de la estudiante:
HILDA PATRICIA BARRIOS GUERRERO, identificada con **C.C. N° 1143371716** expedida
en **Cartagena - Bolivar**, del programa **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN
ENFERMERÍA**, folio N° 067 en el Libro N° 03 fecha de certificación 18 de Diciembre de 2015.

Atentamente,

NANCY JUDITH MESIRA ESPAÑA
C.C. N° 1.068.665.744 de Ciénaga de Oro
Directora General "IDECO"

Calle 6 Cra. 5 N° 5 A – 46 Barrio San José cel: 3017018667
E – Mail: idecoinstituto812@gmail.com



**INSTITUTO DE ENSEÑANZA Y
CAPACITACIÓN DE LA COSTA
"IDECO"**

Resolución Oficial No.000518 de Noviembre 18 de 2008
Personería Jurídica No. 000047 de 2003 NIT. 812007116 - 3

REGISTRO DE MATRICULAS

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

NOMBRES Y APELLIDOS: HILDA PATRICIA BARIOS GUERRERO

**FECHA DE NACIMIENTO: 20 DE JUNIO DE 1993 LUGAR: SAN BERNARDO DEL VIENTO –
CÓRDOBA**

TIPO DE DOCUMENTO: T.I _ C.C. X Nº: 1.143.371.716 DE: CARTAGENA - BOLÍVAR

LUGAR DE RESIDENCIA: MOÑITOS TELÉFONO: 3205343394

OCUPACIÓN: ESTUDIANTE ESTRATO: B1

PROGRAMA: TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA

FECHA DE INGRESO: JULIO DE 2014 JORNADA: DIURNA

E - MAIL: danigoft@gmail.com

RÉGIMEN DE SALUD: NIVEL 1: X NIVEL 2: ___ NIVEL 3 ___ OTRO: ___

NIVEL DE FORMACIÓN: PRIMARIA: ___ SECUNDARIA: ___ BACHILLER ACADEMICO: X

ESTADO CIVIL: SOLTERO:___ CASADO: ___ VUIDO: ___ SEPARADO: ___ UNION LIBRE ___

DISCAPACIDAD: NINGUNA

MULTICULTURALIDAD: AFRO DESCENDIENTE: ___ CABEZA DE FAMILIA: ___

**DESPLAZADO: ___ INDÍGENA: ___ POBLACIÓN DE FRONTERA: ___ REINSERTADO: ___
NINGUNA: X**

INFORMACIÓN FAMILIAR (PADRE, MADRE o ESPOSO (a))

NOMBRES Y APELLIDOS: LIRIS DEL CARMEN GUERRERO PADILLA

TIPO DE DOCUMENTO: T.I _ C.C. X Nº: 34882573 DE: MOÑITOS – CÓRDOBA

E MAIL: danigoft@gmail.com

TELÉFONO: 3145024103 LUGAR DE RESIDENCIA: ISLA FUERTE

**MARY BARIOS MESTRA
SECRETARIA IDECO**

**NANCY MESTRA ESPAÑA
DIRECTORA GENERAL**