

Nombres: Katherine

Apellidos: Suarez Suarez

Tipo de Identificación: CC No. 1063076104 de Tuchén

Fecha de Nacimiento: 25-06-2005 Género: M F Estado Civil: soltera

Dirección: Gobernación Martínez Tel: 313 821 0015

Lugar de Origen: Chema Estrato: 1

Sisben: _____ Nivel de Formación: Bachiller

Discapacidad: Ninguna Correo: KatherineSuarezSuarez@gmail.com

Multiculturalidad: Indígena Afrodescendiente Desplazado Población Frontera
Cabeza de Familia Reinsertado Población Room

MATRICULA Y RENOVACIÓN

NIVEL	FECHA	PROGRAMA	TELÉFONO	FIRMA ESTUDIANTE	FIRMA SECRETARIA	FIRMA RECTOR
I	5-7-24	Enferm.	3138210015	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
II	31-1-25	Enferm.	3138210015	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
II	18-7-25	Enferm.	3138210015	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>

DOCUMENTOS ENTREGADOS POR EL ESTUDIANTE	SI	NO
FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X	
FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DEL ULTIMO GRADO APROBADO	X	
FOTOCOPIA DE CARNET DE SALUD O SISBEN	X	
OTROS		

INFORME DE RETIRO

FECHA	MOTIVO	FIRMA DEL ESTUDIANTE	FIRMA DE RECTOR

TABLA INFORMATIVA

CARRERA QUE DESEA ESTUDIAR	<u>Auxiliar en Endemera</u>
SEDE EN CUAL TOMARA LAS CLASES	<u>Montería</u>

SEMESTRES

ALUMNO: NUEVO ANTIGUO JORNADA: MAÑANA TARDE NOCHE SABATINA DOMINICAL

VALOR DEL SEMESTRE BONO AUXILIO 25% 50% 75% 100% OTROS

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL ESTUDIANTE

[Handwritten Signature]

FIRMA DE SECRETARIA (O) GENERAL