

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.583.973  
PEREZ DIAZ  
APELLIDOS  
DAIRIS PATRICIA  
NOMBRES

DAIRIS PEREZ



FECHA DE NACIMIENTO 27-AGO-2001  
BUENAVISTA  
(CORDOBA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA 1.58  
SEXO O+ F  
G.S RH

23-JUN-2020 BUENAVISTA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACION NACIONAL  
ALEXANDER GILA BOCA



NOCE DEFENSO



P-1300700-01148006 F-1007583973-20200709 0071187889A 1 50076718



La República de Colombia  
y en su nombre



**CEPRODENT**

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

Institución de Educación para el Trabajo  
y el Desarrollo Humano

Con licencia de funcionamiento según resolución No. 4033 del 11 de Noviembre de 2004  
y registro de programas según resolución No. 2007 del 10 de Diciembre de 2021  
emanada de la Secretaria de Educación de Montería.

CONFIERE EL CERTIFICADO DE  
APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIA DE

**TÉCNICO LABORAL EN  
AUXILIAR EN ENFERMERÍA**

A

**Dairis Patricia Pérez Díaz**

Identificado (a) con C.C No. 1.007.583.973 de Buenavista - Córdoba

Por haber cursado y aprobado el programa de **TÉCNICO LABORAL POR  
COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA**, con una intensidad de 1.800  
horas. Según lo establecido por la Ley 1064 de 2006 y el Decreto 1075 de 2015 único y  
reglamentario del sector de educación.

Para constancia de lo anterior se firma y se sella en la ciudad de Montería - Córdoba a los  
23 días del mes de Agosto del año 2024.

Anotado en el Folio 151 del Libro de Registro No. 005



*[Firma]*  
Eliás Bittar Cure  
Director (a)



*[Firma]*  
Ana Gabriela Díaz  
Secretario (a)

EL SUSCRITO INSTITUCIÓN CENTRO DE CÍRCULO DE  
MONTERÍA - CÓRDOBA  
HACE CONSTAR QUE:  
EL PRESENTE, ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL  
QUE TUVE A LA VISTA  
MONTERÍA CÓRDOBA 17 DE FEB 2024



# CEPRODENT

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

INSTITUCIÓN PARA EL TRABAJO Y  
EL DESARROLLO HUMANO

NIT 900350585 – 2

*Con licencia de funcionamiento según resolución No. 4033 del 11 de Noviembre de 2004 y registro de programas según resolución No. 2007 del 10 de Diciembre de 2021, emanada de la Secretaria de Educación de Montería.*

## Acta # 067

En la ciudad de Montería, Departamento de Córdoba, a los 23 días del mes de Agosto del año 2024, se hace entrega de certificado a : Dairis Patricia Pérez Díaz , identificado (a) con C.C N° 1.007.583.973 expedida en Buenavista - Córdoba, a quien **CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS CEPRODENT**, a través del programa teórico practico en Aptitud Ocupacional por Competencias **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA** y en nombre de la República de Colombia, el Ministerio de la Protección Social por Intermedio de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud, por Autorización de la Secretaria de Educación de Montería.

Otorga el Certificado, fiel copia tomada del Libro de Actas de Graduación No. 004, Folio No. 067, Acta No. 067.

En fe de lo anterior se firma y sella la presente acta de certificación por el Director y la Secretaria de la Institución en la ciudad de Montería a los 23 días del mes de Agosto del año 2024.




*Elias Bittar Cure*  
Director (a)

EL SUSCRITO NOTARIO TERCERO DEL CÍRCULO DE  
MONTERÍA - CÓRDOBA  
HACE CONSTAR QUE:  
LA PRESENTE, ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL  
QUE TUVE A LA VISTA  
MONTERÍA CÓRDOBA  
18 FEB 2026



*Ana Gabriela Díaz*  
Secretario (a)



 <b>CEPRODENT</b> CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS 900350585-2	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	CÓDIGO: F-PRA-002
	<b>CEPRODENT</b>	
	ORDEN DE MATRICULA	VERSIÓN: 003

Nombres: Dairis Patricia  
 Apellidos: Perez Diaz  
 Tipo de Identificación: Cc No. 1007583973 de Buenavista  
 Fecha de Nacimiento: 27-08-2001 Género:  M  F Estado Civil: Soltero  
 Dirección: Varede Mba Esquina Tel: 3205796848  
 Lugar de Origen: Buenavista Estrato: 1  
 Sisben: \_\_\_\_\_ Nivel de Formación: Bachiller  
 Discapacidad: Ninguna Correo: Pdaires78@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	3-2-23	Enferm.	3205796848	Dairis Perez	[Firma]	[Firma]
II	7-7-23	Enferm.	3205796848	Dairis Perez	[Firma]	[Firma]
III	2-2-24	Enferm.	3205796848	Dairis Perez	[Firma]	[Firma]

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

### INFORME DE RETIRO

FECHA	MOTIVO	FIRMA DEL ESTUDIANTE	FIRMA DE RECTOR

### TABLA INFORMATIVA

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

ALUMNO: NUEVO  ANTIGUO  JORNADA: MAÑANA  TARDE  NOCHE  SABATINA  DOMINICAL   
 VALOR DEL SEMESTRE  BONO AUXILIO 25%  50%  75%  100%  OTROS  SEMESTRES

Dairis Perez  
 FIRMA DEL ESTUDIANTE

[Firma]  
 FIRMA DE SECRETARIA (O) GENERAL



**CEPRODENT**  
CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

Con Licencia de funcionamiento según resolución N° 4033 del 11 de noviembre de 2004 y registro de programa según resolución N° 2007 del 10 de diciembre de 2021, emanada de la Secretaría de Educación de Montería.

Montería, 18 de febrero de 2026

**A quien pueda interesar.**

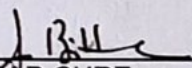
Cordial saludo

Respondiendo a su solicitud hacemos constar que el (la) señor (a) **DAIRIS PATRICIA PEREZ DIAZ** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía N° 1.007.583.973 de Buenavista - Córdoba, cursó y aprobó estudios en el **PROGRAMA TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA** en nuestra Institución en el Segundo Periodo del año 2024 registrado en el libro de actas N° **004** acta de grado N° **067** Folio N° **067** y registrado en el libro de diplomas N° **005** folio N° **151**. Con fecha de registro y entrega de certificación el 23 de agosto del año 2024.

Agradeciéndoles de antemano la atención prestada.

Atentamente,



  
FERNANDO BITTAR CURE  
CC# 15.700.125 de Momil  
DIRECTOR

Cra.6 # 27-66

Teléfonos: (4)7955902 – (4)7975556- 3014431522

Email: [coordinacionceprodentmonteria@gmail.com](mailto:coordinacionceprodentmonteria@gmail.com) Página web: [www.ceprodentmonteria.edu.co](http://www.ceprodentmonteria.edu.co)  
MONTERIA - CORDOBA