



MATRICULA No. 86
FOLIO No. 86

AÑO: 2017

DATOS DEL PROGRAMA

Nombre del Programa	Auxiliar en Salud Oral									
Semestre a cursar	I		II		III		IV			
Jornada	M		T		N		Sabados		D	

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos		Torres Barbosa nini Yohana								
Fecha De Nacimiento	28/12/1987			Departamento	Antioquia					
Municipio	Arboletes			Pais	COLOMBIA		Genero			
Tipo De Identificación	T. I.	C,C	PAS	Número de Identificación			1033369060			
Dirección Residencia	Nueva Esperanza tercera calle a mano derecha									
Correo Electrónico	niniyohanatorresbarbosa28@gmail.com				Celular	3002535433				

FIRMA DEL CONTRATO DE MATRICULA

En Montería a los 0 días del mes de Enero del año 2017 se firma el presente contrato de matrícula entre LUIS CARLOS BERROCAL HERNANDEZ en calidad de Director de la Institución de Educación para el trabajo y el desarrollo humano CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA - CESCOR y Torres Barbosa nini Yohana con la CC. 1033369060 expedida en 21/04/2006 en calidad de estudiante.

La Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba, CESCOR, se compromete a ofrecer el servicio educativo en la modalidad de Educación para el Trabajo y el desarrollo Humano y el estudiante a cumplir con sus compromisos académicos y conductuales tal como se establece en el Manual de Convivencia (MC) y el Sistema de evaluación y promoción, los cuales forman parte integral de este contrato.

DIRECTOR

Director Cescor

Estudiante

SECRETARIA

Secretaria Cescor.

Padre de Familia - Acudiente

Móvil 3218595321

Website: Cescor.edu.co

Email: cescor2009@hotmail.com

Notaria Unica del Circuito de Arboletes - Antioquia
Doy fe de Corresponder Entre Esta Copia y el Original que tuvé a la Vista



7 4 FEB 2026



CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA
EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
Resolución 000636 de abril 21 de 1994 SED
Resolución 0001615 de marzo 18 de 2002 SED
Resolución 0432 de marzo 26 de 2012 SEM
Resolución 0505 de marzo 30 de 2012 SEM
NIT: 800211274-9

Señores

TALENTO HUMANO

Asunto: Verificación de título

La Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba - CESCOR, Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano hace la respectiva verificación de título y certifica que: **NINI YOHANA TORRES BARBOSA** identificada(o) con CC. 1.033.369.060 de ARBOLETES (ANTIOQUIA) culminó satisfactoriamente sus estudios el 14 de JULIO del año 2018 en el PROGRAMA **AUXILIAR DE SALUD ORAL**. Con licencia de Funcionamiento 000636 del 21 de Abril de 1994 Secretaría de Educación Municipal de Montería y Resolución de Registro de Programa 0505 del 30 de Marzo de 2012 Secretaría de Educación Municipal de Montería.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA / TI	PROGRAMA	AÑO	VERIFICACION
NINI YOHANA TORRES BARBOSA	1.033.369.060	AUXILIAR DE SALUD ORAL	14/JULIO/2018	APROBADO

FOLIO	LIBRO	ACTA	DIA	MES	AÑO
01	10	086	14	JULIO	2018

Se firma a los 13 días del mes de enero de 2026.



LUIS CARLOS BERROCAL H.
Director Cescor

Notaria Unica del Circulo de Arboletes - Antioquia
Doy fe de Corresponder Entre Esta Copia
y su Original que tuve a la Vista
Arboletes

04 FEB 2026

CESCOR

CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA

Educación para el trabajo y el desarrollo humano

Licencia de Funcionamiento 000636 de 21 de Abril de 1994

Registro de programa 0505 de 30 de Marzo de 2012 Secretaría de Educación Municipal de Montería

NIT: 800221274-9

ACTA DE GRADO N° 86

LIBRO N° 10

FOLIO N° 1

En el municipio de Montería, a los 14 días del mes de Julio del año 2018, se reunieron con el fin de formalizar la certificación de los alumnos de los últimos semestre, los suscritos; Director y Secretaria, en la dirección de la **Corporación Educativa De Sistemas De Córdoba (CESCOR)**, institución reconocida oficialmente por el Ministerio de la Protección Social y la Secretaria de Educación Municipal para otorgar la Certificación de Aptitud Ocupacional por Competencias, obtenido en los diferentes programas ofrecidos por la Corporación, según, Licencia de Funcionamiento No. 000636 de 21 de Abril de 1994 y Registro de programa 0505 de 30 de Marzo de 2012 Secretaria de Educación Municipal de Montería.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes en los programas cursados, se procede a expedir la certificación de Técnico Laboral por competencias en **AUXILIAR DE SALUD ORAL** a:

NINI YOHANA TORRES BARBOSA

C.C. No. 1.033.369.060 de ARBOLETES (ANTIOQUIA)

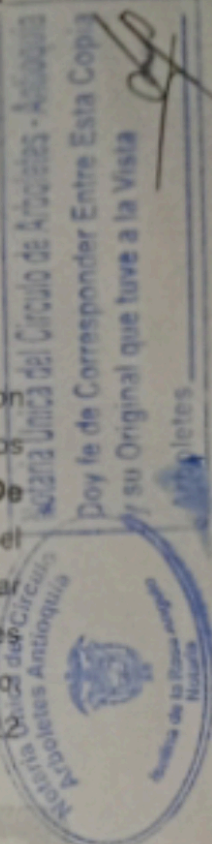
En constancia se firma la presente acta, en el Municipio de Montería a los 14 días del mes de julio del año 2018.


CESCOR
DIRECTOR

Director


CESCOR
SECRETARIA

Secretaria



04 FEB 2026



República de Colombia

Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba

Institución de Educación para el trabajo y el Desarrollo Humano

Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 000636 del 21 de Abril de 1994, Registro de Programa según Resolución No 0505 del 30 de Marzo de 2012, emanadas de la Secretaría de Educación Municipal de Montería

Expede el Certificado de Aptitud Ocupacional como Técnico Laboral por Competencias en:

AUXILIAR DE SALUD ORAL

A:

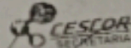
NINI YOHANA TORRES BARBOSA

C.C. No. 1.033.369.060 Expedida en ARBOLETES (ANTIOQUIA)

Par haber cursado y aprobado el programa de formación laboral, Código 4311, con una Intensidad Horaria de 1800 horas.
Dado en Montería, Córdoba, a los 14 días del mes de Julio del año 2018



Director General



Secretaría General

LIBRO 10 FOLIO 1 ACTA No. 86 de Julio 14 del año 2018



04 FEB 2026

Notaria Única del Circuito de Arboletes - Antioquia
Doy fe de Corresponder Entre Esta Copia
y su Original que tuve a la Vista
Arboletes

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.033.369.060**

TORRES BARBOSA
 APELLIDOS

NINI YOHANA
 NOMBRES

NINI YOHANA
FIRMA




Notaria Unica del Circulo de Arboletes - Antioquia
 Doy fe de Corresponder Entre Esta Copia
 y su Original que tuve a la Vista
 Arboletes

04 FEB 2026



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-1987**

ARBOLETES
 (ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 **O+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

21-ABR-2006 ARBOLETES
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACION
PROCESOS DE IDENTIFICACION



P-0103700-14155761-F-1033369060-20070209 0182707040N 02 207803481