

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

Nombres: Neida Ioz
 Apellidos: Romero Guerra
 Tipo de Identificación: CC. No. 1003561282 de San Bernardo del
 Fecha de Nacimiento: 21-09-1999 Género: M F Estado Civil: Soltera
 Dirección: Calle Joso Novero Tel: 312 710 1810
 Lugar de Origen: San Bernardo del Viento Estrato: 1
 Sisben: _____ Nivel de Formación: Bachiller
 Discapacidad: Ninguna Correo: romeroguerra99@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	30-7-21	Enferm.	3127101810	Neida Romero	[Firma]	[Firma]
II	11-2-22	Enferm.	3127101810	Neida Romero	[Firma]	[Firma]
III	1-8-22	Enferm.	3127101810	Neida Romero	[Firma]	[Firma]

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 enfermería</u>
SEDE EN CUAL TOMARA LAS CLASES	<u>Montecristo</u>

ALUMNO: NUEVO ANTIGUO JORNADA: MAÑANA TARDE NOCHE SABATINA DOMINICAL

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

SEMESTRES

Neida Romero
FIRMA DEL ESTUDIANTE

[Firma]
FIRMA DE SECRETARIA (O) GENERAL