

Nombres: Johenis Patricia

Apellidos: Peña Beltran

Tipo de Identificación: CC No. 1.193210885 de Mompil

Fecha de Nacimiento: 22-09-2002 Género: M F Estado Civil: Unión libre

Dirección: Caregimiento Sabaneta Tel: 311 105 3128

Lugar de Origen: Mompil Estrato: 1

Sisben: _____ Nivel de Formación: Bachiller

Discapacidad: Ninguna Correo: Johenis2021@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	15-7-24	Enferm.	311 105 3128	Johenis Peña		
II	13-1-25	Enferm.	311 105 3128	Johenis Peña		
III	27-6-25	Enferm.	311 105 3128	Johenis Peña		

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>Nursing en Enfermería</u>
SEDE EN CUAL TOMARA LAS CLASES	<u>Mompil</u>

ALUMNO: NUEVO ANTIGUO JORNADA: MAÑANA TARDE NOCHE SABATINA DOMINICAL

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

SEMESTRES

Johenis Peña
FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DE SECRETARIA (O) GENERAL