

Nombres: Jorge Armando
 Apellidos: Ramirez Garcia
 Tipo de Identificación: CC No. 15047717 de Coveñas
 Fecha de Nacimiento: 12-01-1984 Género: M F Estado Civil: Soltero
 Dirección: Calle 12 Calle 17 Bienestar Social Tel: 3132593765
 Lugar de Origen: Coveñas Estrato: 1
 Sisben: _____ Nivel de Formación: Bachiller
 Discapacidad: Ninguna Correo: elenathiago7@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	3-7-18	Farmacia	3132593765			
II	1-2-19	Farmacia	3132593765			
III	19-7-19	Farmacia	3132593765			

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>Bot en Servicios Farmaceuticos</u>
SEDE EN CUAL TOMARA LAS CLASES	<u>Ofantecia</u>

ALUMNO: NUEVO ANTIGUO JORNADA: MAÑANA TARDE NOCHE SABATINA DOMINICAL

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

SEMESTRES

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DE SECRETARIA (O) GENERAL

Licencia de funcionamiento según resolución N° 4033 del 11 de noviembre de 2004 y registro según resolución N° 0509 del 9 de marzo de 2015, emanada de la Secretaría de Educación de Montería y Acuerdo N° 359 del 28 de noviembre de 2014 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud del Ministerio de Protección Social.

Montería, 4 de mayo de 2026

A quien pueda interesar.

Cordial saludo

Respondiendo a su solicitud hacemos constar que el (la) señor (a) **JORGE ARMANDO RAMIREZ GARCIA**, identificado (a) con Cedula de Ciudadanía N° 15647717 de Cereté – Córdoba , cursó y aprobó estudios en el **PROGRAMA TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS** en nuestra Institución en el Segundo Periodo del año 2019 registrado en el libro de actas N° **003** Folio N° **049** y acta **049** registrado en el libro de diplomas N° **003** folio N° **084**. Con fecha de registro y entrega de certificación el 20 de Diciembre del año 2019.

Agradeciéndoles de antemano la atención prestada.

Atentamente,




FERNANDO BITTAR CURE
CC# 15.700.125 de Momil
DIRECTOR