

EMPRENDER PLUS

"La mejor manera de educarse, es aprender"

INSTITUTO TÉCNICO PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resoluciones departamentales No 00918 de 03 octubre 2013 y No 1295 del 27 de noviembre del 2014, y Resolución municipal No 00301 del 14 de junio de 2016.

NIT: 30.650.876-2

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL INSTITUTO TÉCNICO PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

"EMPRENDER PLUS"



Instituto
Técnico
Emprender **Plus**

CERTIFICA

Que, **YASMIN ADRIANA ROMERO MADERA** identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.003.563.621 de San Bernardo del viento - Córdoba, cursó y aprobó el programa **TECNICO LABORAL AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS**, se le otorgo el titulo el día 19 de diciembre del 2025, acta N° 014; es fiel copia del Libro de Actas Generales de graduación Folio N° 84, registro de programa mediante Resolución N° 1704 DEL 30 DE MAYO DE 2023 por la Secretaria de Educación Municipal, acuerdo N° 00384 del 22 de Diciembre de 2015 de la comisión intersectorial para el talento humano en salud.

Se expide este Documento a petición del Interesado, se firma a los 14 días del mes de enero de 2026.

ROSA BURGOS GALEANO
Directora Académica

Elaboró, Keils Anichianico
Secretaria Gral.

Dirección de nuestra sede principal: Calle 18 #15*26 Barrio El Progreso, Santa Cruz de Lorica, Córdoba
Líneas de atención: 3135004824 - 3148155091 - 3202151359
Correo electrónico: emprenplus@hotmail.com
Página web: www.emprenderplus.edu.co



EMPRENDER PLUS

INSTITUTO TÉCNICO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO
Resolución No 00918 de octubre 2013 SEDCORDOBA para ofrecer programa técnico en San Antero
y Resolución No 00175 del 21 nov de 2013 SEMLORICA

CODIGO: ADFM005-2
FECHA: 21/06/2018
PAGINA 1 de 1

FORMATO MATRICULA

FECHA			N° MATRIC	NOMBRES Y APELLIDOS	FOTO
DÍA	MES	AÑO			
31	01	2024		Yasmin Romero Madera	

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

CEDULA DE CIUDADANÍA

TARJETA DE IDENTIDAD

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: San Bernardo del v. GUAYABAL

MUNICIPIO: San Bernardo del v. BARRIO: Guayabal VEREDA: VEREDA

SEXO: FEMENINO MASCULINO

E-MAIL: TELÉFONO/CELULAR: 3218421506

FECHA DE NACIMIENTO: 02 11 2003 EDAD: 20 LUGAR DE NACIMIENTO: San Bernardo del vlen to

NIVEL DE ESTUDIO

1. BÁSICA PRIMARIA <input type="checkbox"/>	4. TECNÓLOGO <input type="checkbox"/>	7. FOLIO N° <input type="checkbox"/>
2. ESTUDIANTE ACTUAL <input type="checkbox"/>	5. PROFESIONAL <input type="checkbox"/>	
3. BACHILLER <input checked="" type="checkbox"/>	6. PROFESIÓN U OFICIO <input type="checkbox"/>	

OCUPACIÓN

1. ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>	4. AMA DE CASA <input type="checkbox"/>
2. EMPLEADO <input type="checkbox"/>	5. COMERCIANTE <input type="checkbox"/>
3. TRAB. INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	6. OTRO <input checked="" type="checkbox"/>

HORARIO DE LOS PROGRAMAS

NOMBRE DEL PROGRAMA A ESTUDIAR: Técnico Laboral Auxiliar en Servicios Farmacéuticos

SABADO

DOMINGO

DIA DE SEMANA

REQUISITOS PARA MATRICULARSE

- Llenar Formulario de Inscripción
- Llenar el formulario de matrícula
- Una (1) fotos tamaño cedula, fondo azul
- Fotocopia del documento de identidad (tarjeta o cedula)
- Diploma o Certificado de Estudio
- Acta de Grado
- Sisben
- Un folder azul

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA REPRESENTANTE EMPRENDER PLUS