

Hoja Matricula

Programa: Auxilair de farmacia

Semestre a Cursar x **I II III IV**

Fecha Matricula: _____ Nro. Identificación: 1066570180 de La Apartada

Jornada: Sábado Domingo Semana (lunes – viernes) Nro. Cel. 3135023641

Nombres: Wimer Sanriago

Apellidos: Naranjo Madera

Género: Masculino Estado Civil: Soltero Fecha de nacimiento: 09/08/2006

Lugar de Origen:(Residencia Últimos 5 Años:) La Apartada Tipo Sangre RH

Estrato: _____ Sisbén: _____ Nivel Formación: Bachiller

Ocupación: INDEPENDIENTE Discapacidad: NINGUNA

Multiculturalidad: Afro descendiente Población de Frontera
 Cabeza de Familia Población ROOM
 Desplazado Reinsertado
Marque con **X** Indígena Ninguno

Firma Directora



Firma Alumno(a)

Instituto San Jorge

Nit. 900000037-7

¡Educación Para el trabajo y desarrollo humano!

Resolución Nro. 000218 de 2011 y acuerdo 076 de febrero 2011, 071 de 2009, No 000654, 000655, 000656 y 000657 del 13 de marzo 2018, de la Secretaria de Educación Departamental de **Córdoba**, No 0290 De noviembre 10 de 2017, de la comisión intersectorial para el talento humano en salud del Ministerio de la Protección Social

