

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: VALIDACIÓN ESTUDIANTES MATRICULADOS	DD	MM	AA
ACTA No.		23	2	2023

LUGAR:	COLEGIO ALFREDO IRIARTE IED	HORA DE INICIO:	8:00AM	HORA FIN:	9:00AM
---------------	-----------------------------	------------------------	--------	------------------	--------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Se anexa listado de asistencia		

ORDEN DEL DIA	
1. LISTADO ESTUDIANTES SIN REGISTRO SIM.	
2. VALIDACIÓN Y APROBACIÓN.	

TEMAS TRATADOS
1. LISTADO ESTUDIANTES SIN REGISTRO SIM:
Con la siguiente acta de reunión se valida y certifica por parte del colegio Alfredo Iriarte IED que los estudiantes relacionados en el listado anexo, se encuentran matriculados en la IED y participan en las actividades del proyecto 7854 Jornada Escolar Complementaria del IDRD.
Se realiza la solicitud para que los estudiantes relacionados puedan ser cargados de forma manual en la plataforma SIM (sistema de información misional) del IDRD, en la cual, los formadores realizan el debido seguimiento al proceso formativo de los escolares, (registro de asistencia, valoraciones formativas, entre otras novedades).
2. VALIDACIÓN Y APROBACIÓN:
El rector del colegio Alfredo Iriarte IED Angel Maria Moreno y la docente enlace Flor Alba Patarroyo, validan, certifican y aprueban la participación de los escolares en mención en el proyecto jornada escolar complementaria del IDRD.
FIN DE LA REUNIÓN.

COMPROMISOS				
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN		
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?		SI	☒	NO ☐
Observaciones				

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA - IDRD										
ESCOLARES PARA REGISTRAR EN LA PLATAFORMA SIM DEL IDRD										
COLEGIO ALFREDO IRIARTE IED										
No.	APELLIDOS	NOMBRES	No. DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO D/M/A	CURSO	JORNADA	DISCAPACIDAD	GRUPO ETNICO	CENTRO DE INTERES	FORMADOR(A)
1	MORA CAICEDO	JUAN DAVID	1140931422	8/09/2016	101	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
2	MUNEVAR TOTENA	MATIAS	1074822993	11/02/2017	101	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
3	MURILLO LEAL	SEBASTIAN	1033811712	31/10/2016	101	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
4	NARVAEZ CALDERIN	JESUS DANIEL	1028878124	16/05/2016	101	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
5	ORTIZ LOMBANA	GEILY MARIANA	1015475896	24/05/2016	101	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
6	ORTIZ VILLAMIL	ANNIE SOFIA	1109422167	18/12/2016	101	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
7	PASTRAN SIERRA	DANNA SOFIA	1031167862	27/12/2017	101	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
8	RIVERA DUARTE	DYLAN LEANDRO	1021693464	23/12/2013	101	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
9	ROBINSON BOYACA	JOSE DAVID	1028671749	16/06/2016	101	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
10	RODRIGUEZ LUNA	MIGUEL ANGEL	1018494781	20/05/2015	101	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
11	SUAREZ CHIRINOS	JOHISNELIS DAVISIMAR	6367330	8/12/2015	101	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
12	VALERA MENDEZ	JACK DE JUSUS	7527574	28/05/2015	101	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
13	VARON ENCIZO	IAN ANDRES	10011245965	1/12/2016	101	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
14	VELASQUEZ CHANTRE	BRALLAN LEANDRO	1028671727	15/05/2016	101	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
15	VIVA CEDEÑO	JUNIOR ELOI	6478141	30/11/2015	101	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
16	MARIN RODRIGUEZ	LIAM FABIAN	3265230	21/02/2015	102	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
17	MARTIN BERNAL	JUAN ESTEBAN	1027535799	17/08/2014	102	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
18	MARTINEZ PEREDA	MAURENNY VALENTINA	3766647858	21/04/2017	102	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
19	NAVARRETE TORO	DAVID SANTIAGO	1033812981	8/01/2017	102	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
20	PADILLA RAMIREZ	SNEIDER JAKEIBERT	6555031	24/12/2014	102	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
21	PEÑA ORTIZ	ANNY CELESTE	1026672253	1/03/2016	102	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
22	PEÑA CORTEZ	BRAYAM STEVEN	1033804717	20/02/2016	102	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
23	PERLAZA NIEVES	MARIA JOSE	1012923873	9/03/2017	102	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
24	ROJAS RINCON	YOSTIN ANDREY	1023973519	25/12/2016	102	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
25	ROMERO RAUSSEO	ANNELYS DEL CARMEN	7658764	7/02/2016	102	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
26	SUAREZ MENDEZ	CRISTIAN ANDREY	1033814205	4/02/2017	102	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
27	VELENCIA ANGULO	JEAN CARLOS	1033805625	22/02/2016	102	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
28	RAMIREZ SAAVEDRA	ANI YERALDIN	10222208921	7/01/2015	201	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
29	RODRIGUEZ ROMERO	ELIAN FELIPE	23028185	21/05/2015	201	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
30	SANCHEZ ACERO	AARON SUMUEL	1021317279	24/09/2014	201	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
31	SAMIENTO GOMEZ	JUAN FELIPE	1033773730	8/03/2013	201	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
32	TORRES BELALCAZAR	MILAN DAVID	1027536013	26/01/2015	201	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
33	VELASQUEZ ROJAS	ARRIANA DEL JESUS	6344666	28/05/2015	201	JM	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
34	MORENO MUNEVAR	GAEL JESUS	1023952610	26/06/2014	202	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
35	MUÑOZ GRANADA	JUAN SEBASTIAN	1014283673	6/12/2014	202	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
36	OSUNA MARQUEZ	ABRAHAM JOSE	37665431392	11/09/2011	202	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
37	PEREDES GARCIA	VALERIA VALENTINA	51355070134	9/01/2015	202	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
38	PEDRIQUE CASTILLO	LUIS JAVIER	37665366061	23/07/2015	202	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
39	QUINTERO CASAS	NEYER JOSE	10905116652	12/01/2016	202	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
40	RIVERA SANCHEZ	ERICK JOEL	1031171375	28/07/2015	202	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO
41	URIBE RAMIREZ	THOMAS ALEJANDRO	1016098113	11/10/2015	202	JT	NO	CG	ACTIVIDAD FISICA	JULIAN MARITINEZ DELGADO



EVENTO: Aprobación registro de exámenes SIM-IDRD

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

FECHA: 23/02/2023

HORA INICIAL 8:00AM HORA FINAL 9:00AM LUGAR Col Alfredo Friarte

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS	
					ENTIDAD	CONFINO ELECTRÓNICO
1	Gustavo A. Lecheros	Gestor IED	IDRD - Tomada Externa			
2	Florencia Patricia Patarroyo	D. ENLACE	COLEGIO ALFREDO FRIARTE			
3	Angel María Herrera - Ca	Receptor (E)	Colegio Alfredo Friarte			
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a los estándares en estas entidades. La Política puede ser consultada en la página web del IDRD: <http://www.ird.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>

GESTIÓN DOCUMENTAL 4002



COLEGIO ALFREDO
IRIARTE INSTITUCION
EDUCATIVA DISTRITAL

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE ESTUDIOS
2497 AGOSTO 27 DE 2002 Código DANE:
111001027383 NIT 830036325-5
LOCALIDAD 18 RAFAEL URIBE URIBE



HISTORIA ESCOLAR 2023

CURSO Primer JORNADA Mañana SEDE 102



DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS Zandavid Mora Caicedo DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 7140937422

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE _____ No. CELULAR DEL ESTUDIANTE _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO 08-09-2016 Bogotá DIRECCION Cr 9c N° 44 55 sur Puerto Rico BARRIO Puerto Rico LOCALIDAD Bogotá UNIDAD _____

TELÉFONO FIJO _____ CELULAR _____ ESTRATO 2 EPS Compensar GRUPO SANGÜINEO O+ RH O+

ENFERMEDADES QUE PADECE _____ MEDICAMENTOS QUE TOMA Carmantecaprina ALERGIC@ _____ A QUE _____

TIENES PROBLEMAS VISUALES _____ USA ANTEOJOS _____ TIENE CONDICION DE DISCAPACIDAD DIAGNOSTICADA NO _____ SI _____ CUAL _____

CON QUIEN VIVE:

NOMBRE	EMAIL	IDENTIFICACION	PARENTESCO	OCCUPACION	TELEFONOS
Edna Caicedo Montoya	EdnaCaicedo2893@gmail.com	1030582893	Madre		3134485509
Merly Montoya			Tía		3112977799
Micelle Caballero Caicedo	Ynabr98@gmail.com	1032747093	Hermana		3209234628

NOMBRE DEL/A ACUDIENTE Edna Gineth Caicedo Montoya CC 1030582893 VIVE CON EL/A ESTUDIANTE Zandavid Mora

DIRECCION Cr 9c N° 44 55 sur Puerto Rico TELÉFONO DE CONTACTO 3134485509 CELULAR _____

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL
GRADO 202 INSTITUCIÓN- Aligned Tricade ANTIGU@ ☐ NUEVE@ ☒ REPENTE INGRESO AL COLEGIO EN EL AÑO 2023

acompañamiento desde orientación: SI ☐ NO ☒ Areas con desempeño bajo en el 202 _____
COMPROMISOS Y/O SUGERENCIAS _____



COLEGIO ALFREDO IRIARTE
INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL
RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE ESTUDIOS 2497 AGOSTO 27 DE 2002
Código DANE 11100127387 NIT 830036325-5
LOCALIDAD 18 RAFAEL URIBE URIBE



HISTORIA ESCOLAR AÑO 2023



NOMBRES Y APELLIDOS

CURSO 101 JORNADA 277 SEDE A

MATIAS MUNEVAR TOTENA

IDENTIFICACION 1.074.812.993

CODIGO

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIAN

totena28@hotmail.com

No. CELULAR ESTUDIANTE

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

BOGOTA, 10/02/2017

DIRECCION

CLL 49 A BIS SUR 5 P 11

BARRIO

MARRUCOS

LOCALIDAD

18

TELEFONO FIJO

0

CELULAR

3001846398

ESTRATO

2

EPS

NOVA EPS

GRUPO SANGUINEO

O+

RH

ENFERMEADES QUE PADECE

ALERGIC@

MEDICAMENTOS QUE TOMA

TIENE PROBLEMAS VISUALES

USA ANTEOJOS

TIENE CONDICION DE DISCAPACIDAD DIAGNOSTICA

NO

SI

CUAL?

CON QUIEN VIVE:

NOMBRE	EMAIL	IDENTIFICACION	PARANTESCO	OCCUPACION	TELEFONOS
YINA JIMENA TOTENA		1.192.812.510	MADRE	EMPELADA	3001846398

NOMBRE DEL / LA ACUDIENTE

YINA JIMENA TOTENA

CC

1.192.812.510

VIVE CON EL/LA ESTUDIANTE

SI

DIRECCION

CLL 49 A BIS SUR 5 P 11

TELEFONO CONTACTO

0

CELULAR

3001846398

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

GRADO 2022

0

INSTITUCION

JUAN LOZANO SANCHEZ-TOLIMA

ANTIGUO

NOVO

X

REPITENTE

ENTRO AL COLEGIO EN

GRADO 1

HERMAN@S EN LA INSTITUCION

AREAS CON DESEMPEÑO BAJO EN EL 2022

☐

NO

☐

TRABAJO SOCIAL

SI

☐

NO

☐

SUGERENCIAS Y/O COMPROMISOS ACADEMICO Y/O CONVENCIONAL



COLEGIO ALFREDO IRIARTE
INSTITUCION EDUCATIVA DISTRICTAL
RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE ESTUDIOS 2497 AGOSTO 27 DE 2002
Código DANE 11100127387 NIT 830036325-5
LOCALIDAD 18 RAFAEL URIBE URIBE



HISTORIA ESCOLAR AÑO 2023

DATOS PERSONALES

CURSO 1 JORNADA SEDE A

NOMBRES Y APELLIDOS SEBASTIAN MURILLEJO LEAL DOCUMENTO DE IDENTIFICACION N° 1033811712

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE Manizalita805@gmail.com N° CELULAR DEL ESTUDIANTE 3124862987

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 31-10-2016 BOGOTÁ DIRECCION CLL 49 # 5J-47 SUR BARRIO MARRUECOS LOCALIDAD 18

TELEFONO FIJO CELULAR 3124862987 ESTRATO 2 EPS COMPENSAR GRUPO SANGUINEO O RH +

ENFERMEDADES QUE PADECE NO MEDICAMENTOS QUE TOMA NO ALERGIC@ NO A QUE

TIENE PROBLEMAS VISUALES NO USA ANTEOJOS NO TIENE CONDICION DE DISCAPACIDAD DIAGNOSTICADA NO ☒ SI ☐ CUAL



CODIGO

CON QUIEN VIVE:

NOMBRE	EMAIL	IDENTIFICACION	PARENTESCO	OCCUPACION	TELEFONOS
DIANA LEAL	Manizalita805@gmail.com	1000334003	MAMA	EMPLEADA	3124862987

NOMBRE DEL/LA ACUDIENTE CLARA RODRIGUEZ CC. 30281041 VIVE CON EL/LA ESTUDIANTE SI

DIRECCION Manizalita805@gmail.com TELEFONO DE CONTACTO CELULAR 3007531477

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

GRADO 2023 1 INSTITUCION ANTIGU@ ☐ NUEV@ ☒ REPENTE ☐ INGRESO AL COLEGIO EN EL AÑO 2023

HERMAN@S EN LA INSTITUCION Áreas con desempeño bajo en el 2022

Acompañamiento desde orientación. SI ☐ NO ☐

COMPROMISOS Y/O SUGERENCIAS



COLEGIO ALFREDO IRIARTE
INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL
RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE ESTUDIOS 2497 AGOSTO 27 DE 2002
Código DANE 11100127387 NIT 830036325-5
LOCALIDAD 18 RAFAEL URIBE URIBE



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Educación

HISTORIA ESCOLAR AÑO 2023

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS JESUS DANIEL NARVAEZ CALDERON CURSO 1 JORNADA MAÑANA SEDE A
CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE luzhelenacalderoncelis@gmail.com DOCUMENTO DE IDENTIFICACION N° 1028878124
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 16/5/2016 DIRECCION DG48B #10D 28 SUR TELEFONO DEL ESTUDIANTE 3214281169
TELEFONO FIJO CELULAR 3211281169 ESTRATO 1 EPS FAMISANAR BARRIO VILLA GRADIS LOCALIDAD 18
ENFERMEDADES QUE PADECE NO MEDICAMENTOS QUE TOMA NO ALERGIC@ NO A QUE GRUPO SANGUINEO O RH +
TIENE PROBLEMAS VISUALES NO USA ANTEOJOS NO TIENE CONDICION DE DISCAPACIDAD DIAGNOSTICADA NO ☒ SI ☐ CUAL

CON QUIEN VIVE:

CODIGO

NOMBRE	EMAIL	IDENTIFICACION	PARENTESCO	Ocupacion	TELEFONOS
ARNULFO NARVAEZ	luzhelenacalderoncelis@gmail.com	1109841780	PAPA	VIGILANTE	3207360364
LUZ CALDERON	luzhelenacalderoncelis@gmail.com	1081182530	MAMA	AMA DE CASA	3214281169

NOMBRE DE/LA ACUDIENTE LUZ CALDERON CC. 1028878124 VIVE CON EL/LA ESTUDIANTE SI
DIRECCION DG48B #10D 28 SUR TELEFONO DE CONTACTO 3214281169 CELULAR 3214281169

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

GRADO 2023 1 INSTITUCIÓN ALFREDO IRIARTE ANTIGU@ ☐ NUEV@ ☒ REPITENTE ☐ INGRESO AL COLEGIO EN EL AÑO: 2023
HERMAN@S EN LA INSTITUCION Áreas con desempeño bajo en el 2021
Acompañamiento desde orientación: SI ☐ NO ☒
COMPROMISOS Y/O SUGERENCIAS



COLEGIO ALFREDO IRIARTE
INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL
RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE ESTUDIOS 2497 AGOSTO 27 DE 2002
Código DANE 11100127387 NIT 830036325-5
LOCALIDAD 18 RAFAEL URIBE URIBE



HISTORIA ESCOLAR AÑO 2023

NOMBRES Y APELLIDOS

CURSO 101 JORNADA MAÑANA SEDE A

GELLY MARIANA ORTIZ LOMBANA

IDENTIFICACION 1.015.475.896

CODIGO

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIAN

No. CELULAR ESTUDIANTE

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

BOGOTA 24/05/2016

DIRECCION

DG 48 SUR # 5 M 25

BARRIO

PENSILVANIA

LOCALIDAD

18

TELEFONO FIJO 0

CELULAR

3046360846

ESTRATO

2

EPS

FAMISANAR

GRUPO SANGUINEO

A

RH

POSITIVO

ENFERMEADES QUE PADECE

ALERGIC@

MEDICAMENTOS QUE TOMA

TIENE PROBLEMAS VISUALES

USA ANTEOJOS

TIENE CONDICION DE DISCAPACIDAD DIAGNOSTICA

NO

SI

CUAL?

CON QUIEN VIVE:

NOMBRE	EMAIL	IDENTIFICACION	PARANTESCO	OCCUPACION	TELEFONOS
GINA LOMBANA		1.007.671.229	MADRE	EMPLEADA	3046360846

NOMBRE DEL / LA ACUDIENTE

GINA LOMBANA

CC

1.007.671.229

VIVE CON EL/LA ESTUDIANTE

SI

DIRECCION

DG 48 SUR # 5 M 25

TELEFONO CONTACTO

0

CELULAR

3046360846

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

GRADO 2022

1

INSTITUCION

MISAEEL PASTRANA BORRERO

ANTIGUO

☐

NUOVO

☒

REPENTE

☐

ENTRO AL COLEGIO EN

HERMAN@S EN LA INSTITUCION

SI

AREAS CON DESEMPEÑO BAJO EN EL 2022

PROCESO DE ORIENTACION: SI

☐

NO

☒

TRABAJO SOCIAL

SI

☐

NO

☒

SUGERENCIAS Y/O COMPROMISOS ACADÉMICO Y/O CONVENCIONAL



COLEGIO ALFREDO IRIARTE
INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL
RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE ESTUDIOS 2497 AGOSTO 27 DE 2002
Código DANE 11100127387 NIT 830036324-5
LOCALIDAD 18 RAFAEL URIBE URIBE



HISTORIA ESCOLAR AÑO 2023

NOMBRES Y APELLIDOS _____ CURSO 1 JORNADA _____ SEDE _____ IDENTIFICACION 1.109.422.167 CODIGO 18

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE ANNIE.SOFIA.ORTIZ.VILLAMIL kvillamilcespedes@gmail.com No. CELULAR ESTUDIANTE _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO BOGOTÁ, 18/12/2016 DIRECCION TV 5m #47 sur 03 BARRIO NOVA PENSIIVANIA LOCALIDAD 18

TELEFONO FIJO 0 CELULAR 3042112458 ESTRATO 2 EPS NOVA EPS GRUPO SANGUINEO O+ RH _____

ENFERMEZAS QUE PADECE _____ ALERGIC@ _____ MEDICAMENTOS QUE TOMA _____

TIENE PROBLEMAS VISUALES _____ USA ANTEOJOS NO TIENE CONDICION DE DISCAPACIDAD DIAGNOSTICA NO SI _____ CUAL? _____

CON QUIEN VIVE: _____

NOMBRE	EMAIL	IDENTIFICACION	PARANTESCO	OCCUPACION	TELEFONOS
KAREN VILLAMIL		1.007.790.440	MADRE	INDEPENDIENTE	3042112458

NOMBRE DEL / LA ACUIDENTE KAREN VILLAMIL CC 1.007.790.440 VIVE CON EL/LA ESTUDIANTE SI

DIRECCION TV 5m #47 sur 03 TELEFONO CONTACTO 0 CELULAR 3042112458

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

GRADO 2022 0 INSTITUCION ETNOEDUCATIVA TECNICA NASAWESFIZNI - TOLIMA ANTIGUO ☐ NUEVO ☒ REPENTE ☐ ENTRO AL COLEGIO EN _____ GRADO 1

HERMAN@S EN LA INSTITUCION _____ AREAS CON DESEMPEÑO BAJO EN EL 2022

PROCESO DE ORIENTACION: SI ☐ NO ☐ TRABAJO SOCIAL SI ☐ NO ☐

SUGERENCIAS V/O COMPROMISOS ACADEMICO V/O CONVENCIAL _____



COLEGIO ALFREDO IRIARTE
INSTITUCION EDUCATIVA DISTITAL
RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE ESTUDIOS 2497 AGOSTO 27 DE 2002
Código DANE 11100127387 NIT 830036325-5
LOCALIDAD 18 RAFAEL URIBE URIBE



HISTORIA ESCOLAR AÑO 2023



NOMBRES Y APELLIDOS

CURSO 1 JORNADA MAÑANA SEDE A

DANNA SOFIA PASTRAN SIERRA

IDENTIFICACION 1.031.167.862

CODIGO

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIAN

pastrandayana5@gmail.com

No. CELULAR ESTUDIANTE

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

BOGOTA 24/10/2014

DIRECCION

CRA 4 A 48 X SUR 00 51 04

BARRIO

DIANA TURBAY

LOCALIDAD

18

TELEFONO FIJO

0

CELULAR

3102188922

ESTRATO

2

EPS

COMPENSAR

GRUPO SANGUINEO

A8+

RH

ENFERMEADES QUE PADECE

ALERGIC@

MEDICAMENTOS QUE TOMA

TIENE PROBLEMAS VISUALES

USA ANTEOJOS

SI

TIENE CONDICION DE DISCAPACIDAD DIAGNOSTICAI

NO

SI

CUAL?

CON QUIEN VIVE:

NOMBRE	EMAIL	IDENTIFICACION	PARANTESCO	OCCUPACION	TELEFONOS
YURY DAYANA PASTRAN		1.033.774.432	MADRE	ASESORA COMERCIAL	3102188922

NOMBRE DEL / LA ACUDIENTE

YURY DAYANA PASTRAN

CC

1.033.774.432

VIVE CON EL/LA ESTUDIANTE

SI

DIRECCION

CRA 4 A 48 X SUR 00 51 04

TELEFONO CONTACTO

0

CELULAR

3102188922

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

GRADO 2022

0

INSTITUCION

LICEO JUAN MIGUEL

ANTIGUO

☐ NUEVO

☒ REPITENTE

ENTRO AL COLEGIO EN

GRADO 1

HERMAN@S EN LA INSTITUCION

AREAS CON DESEMPEÑO BAJO EN EL 2022

PROCESO DE ORIENTACION: SI

☐

NO

TRABAJO SOCIAL

SI

☐

NO

SUGERENCIAS Y/O COMPROMISOS ACADEMICO Y/O CONVIVENCIAL



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE REGISTRO CIVIL

Hoja 1 de 1

23:19:28

La REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro Civil, RIVERA DUARTE DHYLAN LEANDRO tiene inscrito su nacimiento en la oficina NOTARIA 54 BOGOTA DC - CUNDINAMARCA el 27 DE DICIEMBRE DE 2017 con el serial 0057916591 y Número Único de Identificación Personal 1021693464.

La presente certificación es de carácter informativo, no constituye prueba del estado civil del inscrito ni de la validez jurídica del registro.

Certificación expedida en Febrero 26 del 2023.

Atentamente:

LUCELLY ARDILA CASALLAS
Coordinadora del Servicio Nacional de Inscripción



COLEGIO ALFREDO IRIARTE
INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL
RESOLUCION DE APROBACION DE ESTUDIOS 2097 AGOS 10 27 DE 2002
Codigo DANE: 111001027383 NIT: R10036325-4
LOCALIDAD: RAFAEL Uribe Uribe



HISTORIA ESCOLAR 2023

CURSO 1º JORNADA A SEDE A

DAIOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS

Jose David Robinson Boyaca DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. _____

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE

No. CELULAR DEL ESTUDIANTE

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO 16-06-16 DIRECCION Dg. 48 H Sur # 5C-12 BARRIO Bochica LOCALIDAD RO

TELEFONO FIJO _____ CELULAR 3137469047 ESTRATO 2 EPS Capital S GRUPO SANGUINEO O RH +

ENFERMEDADES QUE PADECE _____ MEDICAMENTOS QUE TOMA _____ ALERGIC@ _____ A QUE _____

TIENES PROBLEMAS VISUALES NO USA ANTEOJOS NO TIENE CONDICION DE DISCAPACIDAD DIAGNOSTICADA NO X SI _____ CUAL _____

CON QUIEN VIVE:

NOMBRE	EMAIL	IDENTIFICACION	PARENTESCO	OCCUPACION	TELEFONOS
Luz Elena Boyaca	luzboyaca@gmail.com	53146104	Ma	Hogar	3212642159
Jorge David Robinson		1034307987	Padre	Mecanico	3243662254
Dora Viera Boyaca	invercaboy@gmail.com	53145847	Mamá	Ofc. Varios	3177469047
Edgar Alejandro Ovieta B.		1034306973	Hermano	Estudiante	3202823911

NOMBRE DE LA ACUDIENTE Luz Elena Boyaca CC. 53146104 VIVE CON EL LA ESTUDIANTE SI

DIRECCION Dg. 48 H Sur # 5C-12 Bochica TELEFONO DE CONTACTO 321264 CELULAR _____

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

GRADO 2023 3 INSTITUCION _____ ANTIGU@ ☐ REPITENTE ☐ INGRESO AL COLEGIO EN EL AÑO _____

HERMAN@S EN LA INSTITUCION SI Areas con desempeño bajo en el 202 ☐ NUEV@ ☐

Acompañamiento desde orientación: SI ☐ NO ☐

COMPROMISOS Y/O SUGERENCIAS



COLEGIO ALFREDO IRIARTE
INSTITUCION EDUCATIVA DISTITAL
RESOLUCION DE APROBACION DE ESTUDIOS 2497 AGOSTO 27 DE 2002
Codigo DANE: 110001027381 NIT: 830036325-3
LOCALIDAD DE RAFAEL ERIE URBIE



HISTORIA ESCOLAR 2023

CURSO _____ JORNADA _____ SEDE _____

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS Miguel Angel Rodriguez Luna DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 1018444781

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE _____ No. CELULAR DEL ESTUDIANTE _____
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO Boseto 06/05/15 DIRECCION Kra 5 h bis 4ua B Sur 59 BARRIO Melinos LOCALIDAD Bafad unhe
TELEFONO FIJO _____ CELULAR 3219059702 ESTRATO 2 EPS Salud Total GRUPO SANGUINEO O RH +
ENFERMEDADES QUE PADECE _____ MEDICAMENTOS QUE TOMA _____ ALERGICO _____ A QUE _____
TIENES PROBLEMAS VISUALES NO USA ANTEOJOS NO TIENE CONDICION DE DISCAPACIDAD DIAGNOSTICADA NO X SI _____ CUAL _____
CON QUIEN VIVE: _____

codigo

NOMBRE	EMAIL	IDENTIFICACION	PARENTESCO	OCCUPACION	TELEFONOS
Maria Fernanda Luna Canfor	lunafte213@gmail.com	1033841239	Mama	Operaria	3219059702
Soledad Valenna Real	11	41511151	Abuela	Artesana	3208444334

NOMBRE DEL/A ACUDIENTE Maria Fernanda Luna Canfor cc. 1033841239 VIVE CON EL/LA ESTUDIANTE SI

DIRECCION Kra 5 h bis 4ua B Sur 59 TELEFONO DE CONTACTO _____ CELULAR 3219059702

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL
GRADO 202 _____ INSTITUCION _____ ANTIGUO ☐ NUEVO ☐ REPENTE ☐ INGRESO AL COLEGIO EN EL AÑO _____
HERMAN@S EN LA INSTITUCION _____ Areas con desempeño bajo en el 202 _____
acompañamiento desde orientación: SI ☐ NO ☐
COMPROMISOS Y/O SUGERENCIAS _____



COLEGIO ALFREDO IRIARTE

INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL

RESOLUCION DE APROBACION DE ESTUDIOS 2497 AGOSTO 27 DE 2002
Codigo DANE: 11100127387 NIT 830036325-5 - LOCALIDAD 18 RAFAEL URIBE URIBE



HISTORIA ESCOLAR 2023

CURSO: 101 JORNADA: Mañana SEDE: 14



CODIGO

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDO: José María Ramírez Soto IDENTIFICACION: 6367330

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE:

NO. CELULAR DEL ESTUDIANTE:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Medellín 08 de Diciembre de 2015 DIRECCION: Call 49A Sur 58-62 BARRIO: San Agustín LOCALIDAD: Medellín

ESTRATO: 2 EPS: Capital Salud GRUPO SANGUINEO: B RH: O+ ENFERMEDADES QUE PADECE: Ninguna ALERGICO: No MEDICAMENTOS QUE TOMA: Ninguno

CON QUIEN VIVE:

NOMBRE	EMAIL	IDENTIFICACION	PARENTESCO	OCCUPACION	TELEFONOS
José María Ramírez Soto	chirinosjosemaria@gmail.com	Madre	15-885-902	Señal de Cruz	310 824 5075
José María Ramírez Soto	chirinosjosemaria@gmail.com	Padre	18-998-209	Señal de Cruz	310 291 6205
José María Ramírez Soto	chirinosjosemaria@gmail.com	Hermana	6367286	Ciudad	320 237 1725

NOMBRE DEL/A ACUDIENTE: José María Ramírez Soto DIRECCION: Call 49A Sur 58-62 TELEFONO DE CONTACTO: 4620170 NO. CELULAR: 320 824 5075

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

GRADO 2022: INSTITUCION:

ANTIGUO

NOVA

REPENTE

ENTRO AL COLEGIO EN EL AÑO:

HERMANOS EN LA INSTITUCION: 5 AREAS CON DESEMPEÑO BAJO EN EL 2022

SI NO

TRABAJO SOCIAL SI NO

☐☐

SUGERENCIAS Y/O COMPROMISO ACADÉMICO Y/O CONVIVENCIAL



COLEGIO ALFREDO IRIARTE
INSTITUCION EDUCATIVA DISTRICTAL
RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE ESTUDIOS 2497 AGOSTO 27 DE 2002
Código DANE 11100127387 NIT 830036325-5
LOCALIDAD 18 RAFAEL URIBE URIBE



HISTORIA ESCOLAR AÑO 2023

NOMBRES Y APELLIDOS _____ CURSO 1 JORNADA MAÑANA SEDE A IDENTIFICACION 7 577 574 CODIGO

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE _____ IDENTIFICACION 7 577 574 CODIGO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO VENEZUELA 28/05/2015 DIRECCION CL 48 10 22 BARRIO VILLA GLADIS LOCALIDAD 18

TELEFONO FIJO 0 CELULAR 3009655399 ESTRATO 2 EPS GRUPO SANGUINEO 0 RH POSITIVO

ENFERMEADES QUE PADECE ALERGIC@ MEDICAMENTOS QUE TOMA

TIENE PROBLEMAS VISUALES USA ANTEOJOS TIENE CONDICION DE DISCAPACIDAD DIAGNOSTICA NO SI CUAL?

CON QUIEN VIVE:

NOMBRE	EMAIL	IDENTIFICACION	PARANTESCO	OCCUPACION	TELEFONOS
MARICELA MENDEZ	ar973471@gmail.com	6.939.636	MADRE	HOGAR	3009655399
JESUS VALERA		6.297.795	PADRE	EMPLEADO	3246635076

NOMBRE DEL / LA ACUDIENTE MARICELA MENDEZ CC 6.939.636 VIVE CON EL/LA ESTUDIANTE SI

DIRECCION CL 48 10 22 TELEFONO CONTACTO 0 CELULAR 3009655399

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

RADO 2022 INSTITUCION ANTIGUO ☐ NUEVO ☒ REPENTE ☐ ENTRO AL COLEGIO EN

ERMAN@S EN LA INSTITUCION NO AREAS CON DESEMPEÑO BAJO EN EL 2022 ☐

OCESO DE ORIENTACION: SI ☐ NO ☒ TRABAJO SOCIAL SI ☐ NO ☐

GERENCIAS Y/O COMPROMISOS ACADEMICO Y/O CONVIVENCIAL



COLEGIO ALFREDO IRIARTE
INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL
RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE ESTUDIOS 2497 AGOSTO 27 DE 2002
Código DANE 11100127387 NIT 830036325-5
LOCALIDAD 18 RAFAEL URIBE URIBE



HISTORIA ESCOLAR AÑO 2023

CURSO 1 JORNADA MAÑANA SEDE A

NOMBRES Y APELLIDOS

BRAULIAN LEANDRO VELASCO CHANTRE

IDENTIFICACION 1 028 571.777

CODIGO

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE

velascobrian813@gmail.com

No. CELULAR ESTUDIANTE

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

BOGOTÁ, 15/05/2016

DIRECCION AC 48 Q SUR # 3 -58

BARRIO

DIANA TURBAY

LOCALIDAD 18

TELEFONO FIJO 0

CELULAR 3133387452

ESTRATO 2

EPS SALUD TOTAL

GRUPO SANGUINEO A-B+

RH

ENFERMEADES QUE PADECE

ALERGIC@

MEDICAMENTOS QUE TOMA

TIENE PROBLEMAS VISUALES

USA ANTELOIDS

NO TIENE CONDICION DE DISCAPACIDAD DIAGNOSTICA

NO

SI

CUAL?

CON QUIEN VIVE:

NOMBRE	EMAIL	IDENTIFICACION	PARANTESCO	OCCUPACION	TELEFONOS
ANGIE KARINA VELASCO		1.013.589.962	MADRE	OFI VARIOS	3133387452

NOMBRE DEL / LA ACUDIENTE

ANGIE KARINA VELASCO

CC

1.013.589.962

VIVE CON EL/LA ESTUDIANTE

SI

DIRECCION

AC 48 Q SUR # 3 -58

TELEFONO CONTACTO

0

CELULAR

3133387452

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

GRADO 2022 INSTITUCION

ANTIGUO

☐

NO

SI

REPTENTE

☐

ENTRO AL COLEGIO EN

HERMAN@S EN LA INSTITUCION

AREAS CON DESEMPEÑO BAJO EN EL 2022

PROCESO DE ORIENTACION: SI

☐

NO

SI

TRABAJO SOCIAL

☐

NO

SI

SUGERENCIAS Y/O COMPROMISOS ACADEMICO Y/O CONVENCIONAL



COLEGIO ALFREDO IRIARTE
INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL
RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE ESTUDIOS 2497 AGOSTO 27 DE 2002
Código DANE 11100127387 NIT 830036325-5
LOCALIDAD 18 RAFAEL URIBE URIBE



HISTORIA ESCOLAR AÑO 2023

NOMBRES Y APELLIDOS _____ CURSO 1 JORNADA MAÑANA SEDE _____ IDENTIFICACION 6 478 141 CODIGO 18

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE proamarmoraless3@gmail.com No. CELULAR ESTUDIANTE _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO VENEZUELA, 30/11/2015 DIRECCION CRA 3 C 48 K 65 SUR BARRIO GUADUALES DEL BOSQUE LOCALIDAD _____

TELEFONO FIJO 0 CELULAR 3208758572 ESTRATO 2 EPS _____ GRUPO SANGUINEO O+ RH _____

ENFERMEZAS QUE PADECE _____ ALERGIC@ _____ MEDICAMENTOS QUE TOMA _____

TIENE PROBLEMAS VISUALES _____ USA ANTEOJOS _____ TIENE CONDICION DE DISCAPACIDAD DIAGNOSTICA _____ NO _____ SI _____ CUAL? _____

CON QUIEN VIVE: _____

NOMBRE	EMAIL	IDENTIFICACION	PARIENTESCO	OCCUPACION	TELEFONOS
LILIANA CEDEÑO		1.026.308.568	MADRE	HOGAR	3208758572

NOMBRE DEL / LA ACUDIENTE LILIANA CEDEÑO CC 1.026.308.568 VIVE CON EL/LA ESTUDIANTE SI

DIRECCION CRA 3 C 48 K 65 SUR TELEFONO CONTACTO 0 CELULAR 3208758572

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

GRADO 2022 INSTITUCION ANTIGUO ☐ NUEVO ☒ REPENTE ☐ ENTRO AL COLEGIO EN _____ GRADO 1

HERMAN@S EN LA INSTITUCION AREAS CON DESEMPEÑO BAJO EN EL 2022

PROCESO DE ORIENTACION: SI ☐ NO ☐ TRABAJO SOCIAL SI ☐ NO ☐

SUGERENCIAS Y/O COMPROMISOS ACADEMICO Y/O CONVENCIONAL _____