

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

|               |                             |                        |        |                  |        |
|---------------|-----------------------------|------------------------|--------|------------------|--------|
| <b>LUGAR:</b> | COLEGIO ALFREDO IRIARTE IED | <b>HORA DE INICIO:</b> | 8:00AM | <b>HORA FIN:</b> | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. LISTADO ESTUDIANTES SIN REGISTRO SIM:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 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). |
| <b>2. VALIDACIÓN Y APROBACIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

[illegible]

| 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                                                     | PAREDES 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   | <i>[Firma]</i> |                                     |                     |
| 2   | Florencia Pataño          | D. ENLACE         | COLEGIO ALFREDO FRIARTE | <i>[Firma]</i> |                                     |                     |
| 3   | Angela María Herrera - Ca | Recepcionista (E) | Colegio Alfredo Friarte | <i>[Firma]</i> |                                     |                     |
| 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. Las Políticas pueden ser consultadas 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  
RESOLUCION DE APROBACION DE ESTUDIOS 2497 AGOSTO 27 DE 2002  
Código DANE: 111001027340 NIT: 800046125-5  
LOCALIDAD 18 RAFAEL ERIRE ERIRE



HISTORIA ESCOLAR 2023

CURSO 202 JORNADA tarde SEDE A



### DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS gabriel Jesus moreno

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 1023952610

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE

No. CELULAR DEL ESTUDIANTE

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

28/6-2014

DIRECCION hualo 39-22

BARRIO Jomas

LOCALIDAD 18

TELEFONO FIJO 3202899436

CELULAR 3202899436

ESTRATO 2

EPS Capital Salud

GRUPO SANGUINEO A

RH positivo

ENFERMEDADES QUE PADECE

MEDICAMENTOS QUE TOMA

ALERGIC@

A QUE

TIENES PROBLEMAS VISUALES

SI

USA ANTIOJOS

NO

TIENE CONDICION DE DISCAPACIDAD DIAGNOSTICADA NO

X SI

CUAL

CON QUIEN VIVE:

| NOMBRE                        | EMAIL                        | IDENTIFICACION  | PARENTESCO   | OCCUPACION             | TELEFONOS         |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------|--------------|------------------------|-------------------|
| <u>Yolanda munevar cortes</u> | <u>yolandacortes34@gmail</u> | <u>52456539</u> | <u>madre</u> | <u>hogar</u>           | <u>3202899436</u> |
| <u>carlos javier moreno</u>   |                              | <u>79701395</u> | <u>padre</u> | <u>oficinas varias</u> | <u>3225430958</u> |
|                               |                              |                 |              |                        |                   |
|                               |                              |                 |              |                        |                   |
|                               |                              |                 |              |                        |                   |
|                               |                              |                 |              |                        |                   |
|                               |                              |                 |              |                        |                   |
|                               |                              |                 |              |                        |                   |
|                               |                              |                 |              |                        |                   |
|                               |                              |                 |              |                        |                   |

NOMBRE DEL ACUDIENTE Yolanda munevar cortes CC 52456539 VIVE CON EL LA ESTUDIANTE SI

DIRECCION tra no 39-22 TELEFONO DE CONTACTO 3202899436 CELULAR 3202899436

### DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

GRADO 202

INSTITUCION

ANTIGU@ ☐

☐

NUEV@ ☐

REPITENTE ☐

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 2003  
Código DANE: 110001027383 NIT: 830063254  
ECC ALDADIA RAFAEL URBELI ERIBE



HISTORIA ESCOLAR 2023

CURSO 202 JORNADA TARDE SEDE A

DAIOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS JUAN SEBASTIAN MUÑOZ GRANADA DOCUMENTO DE IDENTIDAD No 1.014.283.673

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE sebastiancamilo22@hotmail.com No. CELULAR DEL ESTUDIANTE 3118217354

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO Bogotá D.C. 06-12-2014 DIRECCION Cra 19b-27-32 sur BARRIO Olaya LOCALIDAD 18

TELEFONO FIJO 2725835 CELULAR 3118217354 ESTADO 3 EPS SUFRA GRUPO SANGUINEO RM A-  
ENFERMEDADES QUE PADECE MEDICAMENTOS QUE TOMA Ninguno 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  |
|--------------------------------|-------------------------------|----------------|------------|---------------|------------|
| Sebastian Camilo Muñoz Mendoza | sebastiancamilo22@hotmail.com | 1.095.834.619  | Papá       | Independiente | 3118217354 |
| Maria Mendoza Lopez            | mayito170802@gmail.com        | 63368593       | Tía        | Docente       | 3105660346 |

NOMBRE DE LA ACUDIENTE Maria Mendoza Lopez CC 63.368.593 VIVE CON EL LA ESTUDIANTE Si

DIRECCION Cra 19b-27-32 sur TELEFONO DE CONTACTO 3105660346 CELULAR 3105660346

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

GRADO 202 INSTITUCION No Areas con desempeño bajo en el 202 ANTIGUO ☐ NUEVO ☒ REPITENTE ☐ INGRESO AL COLEGIO EN EL AÑO

HERMANOS EN LA INSTITUCION No Acompañamiento desde orientación: Si ☐ NO ☐

COMPROMISOS Y/O SUGERENCIAS



CONDICION



COLEGIO ALFREDO IRIARTE  
INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL  
RESOLUCION DE APROBACION DE ESTUDIOS 2497 AGRADO 27 DE 2003  
Código DANE: 11061027383 NIT: 810043124  
LOCALIDAD ISRAFAEL IRIARTE



HISTORIA ESCOLAR 2023

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS ABRAHAM JOSE OSUNA MARQUEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 37665431392

CURSO SEGUNDO JORNADA TARDE SEDE A

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE

No. CELULAR DEL ESTUDIANTE

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO VALERA 11/09/2011

DIRECCION CARRERA S/N No. 481 SUR - 29

BARRIO CUIDAD BOCHICA LOCALIDAD R.U.

TELEFONO FIJO CELULAR 3219646746

ESTRATO 2

EPS CAPITAL SALUD GRUPO SANGUINEO O RH POSITIVO

ENFERMEDADES QUE PADECE NINGUNA

MEDICAMENTOS QUE TOMA NO

ALERGICO NO A QUE

TIENES PROBLEMAS VISUALES NO

USA ANTIDOTOS NO

TIENE CONDICION DE DISCAPACIDAD DIAGNOSTICADA NO X SI SI CUAL

CON QUIEN VIVE:

| NOMBRE                         | EMAIL                               | IDENTIFICACION | PARENTESCO | OCCUPACION             | TELEFONOS  |
|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|------------|------------------------|------------|
| JANNETH ELVIRA MARQUEZ GARCIA  | yanethelviramarquezgarcia@gmail.com | PPT 1224927    | MADRE      | Auxiliar de Enfermería | 3219646746 |
| SAMUEL ANDRES OSUNA MARQUEZ    |                                     | NUIP 18518926  | HERMANO    | Estudiante             |            |
| DEIVID ALEXANDER OSUNA MARQUEZ |                                     | RC. 1034405147 | HERMANO    | Estudiante             |            |
|                                |                                     |                |            |                        |            |
|                                |                                     |                |            |                        |            |
|                                |                                     |                |            |                        |            |

NOMBRE DEL/A ACIDENTE JANNETH ELVIRA MARQUEZ GARCIA

CC 124927

VIVE CON EL/LA ESTUDIANTE SI

DIRECCION CARRERA S/N No. 481 SUR - 29

TELEFONO DE CONTACTO

CELULAR 3219646746

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

GRADO 2023 INSTITUCION ALFREDO IRIARTE

ANTIGUE ☒

☐

NUOVE ☐

REPENTE ☐

INGRESO AL COLEGIO EN EL AÑO 2022

HERMANOS EN LA INSTITUCION SI

Ayuda con desempeño bajo en el 2022

acompañamiento desde orientación: ☐ SI ☐ NO ☐

COMPROMISOS V/O SUGERENCIAS



## HISTORIA ESCOLAR AÑO 2023

NOMBRES Y APELLIDOS

CURSO 2 JORNADA TARDE SEDE A

IDENTIFICACION N° 51355070134

COLEGIO

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE

No. CELULAR ESTUDIANTE

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

COLEDES VENEZUELA 09/01/2015

DIRECCION

TV 5 U 48 Q SUR 03

BARRIO

MARRUECOS

LOCALIDAD

0

RH

18

TELEFONO FIJO

0

CELULAR

3118416275

ESTRATO

2

EPS

CAPITAL SALUD

GRUPO SANGUINEO

0

RH

POSITIVO

ENFERMEADES QUE PADECE

ALERGICO

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  |
|-----------------|-------|----------------|-------------|------------|------------|
| MERVIN CAROLINA |       | 6.412.029      | MADRE       | HOGAR      | 3118416275 |
|                 |       |                |             |            |            |
|                 |       |                |             |            |            |
|                 |       |                |             |            |            |
|                 |       |                |             |            |            |
|                 |       |                |             |            |            |
|                 |       |                |             |            |            |
|                 |       |                |             |            |            |
|                 |       |                |             |            |            |
|                 |       |                |             |            |            |

NOMBRE DEL / LA ACUDIENTE

MERVIN CAROLINA

CC

6.412.029

VIVE CON EL/LA ESTUDIANTE

SI

DIRECCION

TV 5 U 48 Q SUR 03

TELEFONO CONTACTO

0

CELULAR

3118416275

## DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

RADO 2022 1 INSTITUCION ALFREDO IRIARTE ANTIGUO

☒ X

NOUVO

☐

REPENTE

☐

ENTRO AL COLEGIO EN

ERMAN@S EN LA INSTITUCION

AREAS CON DESEMPEÑO BAJO EN EL 2022

ROCESO DE ORIENTACION: SI

☐

NO

☐

TRABAJO SOCIAL

SI

☐

NO

☐

UGERENCIAS 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

CURSO 2 JORNADA TARDE SEDE A

### DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS LUIS JAVIER PEDRIQUE CASTILLO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION N° 37565356061  
CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE Anebelcastillo00000@gmail.com N° CELULAR DEL ESTUDIANTE 3012058518  
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 23/7/2015 VENEZUELA DIRECCION TV 5M 48C SUR 36 BARRIO CHIRCALES LOCALIDAD 18  
TELÉFONO FIJO CELULAR 3012058518 ESTRATO 2 EPS IPS DE TODOS ALERGIC@ NO A QUE GRUPO SANGUINEO O RH +  
ENFERMEDADES QUE PADECE NO MEDICAMENTOS QUE TOMA NO TIENE CONDICION DE DISCAPACIDAD DIAGNOSTICADA NO ☒ SI ☐ CUAL CODIGO  
TIENE PROBLEMAS VISUALES NO USA ANTEOJOS NO

### CON QUIEN VIVE:

### DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

| NOMBRE          | EMAIL                         | IDENTIFICACION | PARENTESCO | OCCUPACION | TELEFONOS  |
|-----------------|-------------------------------|----------------|------------|------------|------------|
| JAVIER PEDRIQUE | javi101225@gmail.com          | 17222752       | PADRE      | EMPLEADO   | 3006563567 |
| ANABEL CASTILLO | Anebelcastillo00000@gmail.com | 20635922       | MADRE      | HOGAR      | 3012058518 |
|                 |                               |                |            |            |            |
|                 |                               |                |            |            |            |
|                 |                               |                |            |            |            |

NOMBRE DEL/LA ACUDIENTE MADRE VIVE CON EL/LA ESTUDIANTE CELULAR  
DIRECCION GRADO 2023 INSTITUCIÓN ALFREDO IRIARTE TELEFONO DE CONTACTO ANTIGUO ☒ NOV@ ☐ REP@ ☐ INGRESO AL COLEGIO EN EL AÑO: 2022  
HERMAN@S EN LA INSTITUCION Áreas con desempeño bajo en el 2022  
Acompañamiento desde orientación: SI ☐ NO ☐  
COMPROMISOS Y/O SUGERENCIAS

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS                 | DATOS              |
|--------------------------|--------------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | TI                 |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1090511652         |
| NOMBRES                  | NEYER JOSE         |
| APELLIDOS                | QUINTERO CASAS     |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**           |
| DEPARTAMENTO             | NORTE DE SANTANDER |
| MUNICIPIO                | CUCUTA             |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO   | ENTIDAD        | REGIMEN      | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|----------|----------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| RETIRADO | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 04/01/2016                   | 01/08/2016                          | BENEFICIARIO     |

Fecha de  
Impresión:02/24/2023  
16:55:45Estación de  
origen:

192.168.70.220

**Observaciones**

Los datos de afiliación correspondientes al número de identificación registrado, presentan a la fecha inconsistencia con una entidad del Regimen de Excepcion o Especial, se sugiere dirigirse a la entidad que actualmente tiene su afiliación, para que dicha entidad realice la gestión correspondiente.

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.



COLEGIO ALFREDO IRIARTE  
INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL  
RESOLUCION DE APROBACION DE ESTUDIOS 2497 AGRONTO 27 DE 2007  
Código DANE: 11001027183 NIT: 830064326-8  
LOCALIDAD: IRAPAFEL, TENDRE, TENDRE



HISTORIA ESCOLAR 2023

CURSO 202 JORNADA TARDE SEDE A

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS

Erick Joel Rivera Sanchez DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 1031131375

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE

lugar y fecha de nacimiento 28/03/2015 DIRECCION al 48345F-11 SUE No. CELULAR DEL ESTUDIANTE BARRIO BOGOTICA LOCALIDAD

TELEFONO Fijo

CELULAR

ESTRATO 2

EPS SANGRE TAS

GRUPO SANGUINEO RH A+

ENFERMEDADES QUE PADECE

USIA ANTEOJOS

MERCADEROS QUE TOMA

TIENE CONOCION DE DISCAPACIDAD DIAGNOSTICADA NO SI CUAL

CON QUIEN VIVE:

NOMBRE

EMAIL

IDENTIFICACION

PARENTESCO

OCCUPACION

TELEFONOS

|                       |                                |            |       |          |            |
|-----------------------|--------------------------------|------------|-------|----------|------------|
| Rivera Rivera Bogota  | luisdioriverasanchez@gmail.com | 1026570286 | TARDE | Empleado | 3026886713 |
| Erero Johanna Sanchez | JoeyJoel28@gmail.com           | 1032391091 | MARDE | Empleado | 3142044788 |
|                       |                                |            |       |          |            |
|                       |                                |            |       |          |            |
|                       |                                |            |       |          |            |
|                       |                                |            |       |          |            |

NOMBRE DE LA ACCIDENTE RIVERA RIVERA BOGOTA

C.C. 1026570286

VIVE CON EL LA ESTUDIANTE SI

DIRECCION Calle 485 # 5F11 SUE

TELEFONO DE CONTACTO

CELULAR 3026886713

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

GRADO 202 INSTITUCION

ANTIGUO

☒

NUOVO

☐

REPENTE

INGRESO AL COLEGIO EN EL AÑO 2023

HERMANOS EN LA INSTITUCION

Ases con desempeño bajo en el 202

acompañamiento desde orientación: SI NO

COMPROMISOS V/O SUGERENCIAS



CODIGO



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 2022

### DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS THOMAS ALEJANDRO URIBE RAMÍEZ DOCUMENTO DE IDENTIFICACION N° 1016098113

CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE mathamramirez@gmail.com N° CELULAR DEL ESTUDIANTE 3118593442

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: BOGOTÁ 11/10/2015 DIRECCION Kr 5 g n 48 j - 37 sur BARRIO BOCHICA LOCALIDAD 18

TELEFONO FIJO CELULAR 3118593442 ESTRATO 1 EPS NO SANTAS BOCHICA GRUPO SANGUINEO O RH +

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

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

CODIGO



### CON QUIEN VIVE:

| NOMBRE                | EMAIL                   | IDENTIFICACION | PARENTESCO | OCCUPACION | TELEFONOS  |
|-----------------------|-------------------------|----------------|------------|------------|------------|
| MARTHA MILENA RAMIREZ | mathamramirez@gmail.com | 52855022       | MAMA       | EMPLEADA   | 3118593442 |
| ANDRES URIBE          | mathamramirez@gmail.com | 80117128       | PAPA       | EMPLEADO   | 3118595493 |
|                       |                         |                |            |            |            |
|                       |                         |                |            |            |            |

NOMBRE DEL/A ACUDIENTE STEFANNY CASTRO CC. 1033783769 VIVE CON EL/LA ESTUDIANTE SI

DIRECCION LA MISMA TELEFONO DE CONTACTO CELULAR 3017634073

### DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

GRADO 2022 1 INSTITUCION HERMAN@S EN LA INSTITUCION Areas con desempeño bajo en el 2021 ANTIGU@ ☐ NOV@ ☒ REP@T@T@NTE ☐ INGRESO AL COLEGIO EN EL AÑO 2022

acompañamiento desde orientación: SI ☐ NO ☒

COMPROMISOS Y/O SUGERENCIAS