

SEDE NUMERO UNO

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	JORNADA	CURSO
1	Acosta Soraca Israel	Mañana	1_1
2	Donado Rojas Samantha Isabella	Mañana	1_1
1	Martinez jimenez Alejandro	Tarde	1_1
2	Muñoz Galan Maria Jose	Tarde	1_1
3	Naranjo Arteaga Angel Matias	Tarde	1_1
4	Niz Herran Smith Alejandro	Tarde	1_1
5	Tapasco Posada Thiago Andres	Tarde	1_1
6	Torres Gonzalez Aylin Samara	Tarde	1_1
7	Velasquez Triana Amaia	Tarde	1_1
8	Velasquez Triana Mauren	Tarde	1_1
9	Badillo Sanchez Milagros Celeste	Tarde	1_2
10	Hernandez Quintero Alvaro Stirling	Tarde	1_2
11	Martinez Quintero Samuel David	Tarde	1_2
12	Moreno Molina Thaliana Yireth	Tarde	1_2
13	Ortiz Lora Gabriela	Tarde	1_2
14	Perez Gomez Cristina Isabel	Tarde	1_2
15	Ramos Rodriguez Sarah Vanessa	Tarde	1_2
16	Salas Vasquez Emiliano Andres	Tarde	1_2
17	Sanchez Robles Marirth Sofía	Tarde	1_2
18	Tellez Claro Andres Santiago	Tarde	1_2
19	Torres Lopez Emily	Tarde	1_2

SEDE GABRIELA MISTRAL

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	JORNADA	CURSO
1	Alfonso Cabrera Edwin Giovanny	Mañana	1_1
2	Henao Orejarena Sarahi Jireh	Mañana	1_1
3	Jaimes Fajardo Leider Daniel	Mañana	1_1
4	Jurado Guevara Aura Helena	Mañana	1_1
5	Lazaro Rodriguez Julieta	Mañana	1_1
6	Ospina Cubides Valeria	Mañana	1_1
7	Quintero Contreras Aura Isabella	Mañana	1_1

1	Chinchilla Alvarez Isabella	Tarde	1_1
2	Chogó Villalobos María Celeste	Tarde	1_1
3	Cruz Chinchilla Emiliano Jose	Tarde	1_1
4	Hernandez Simanca Joshua Ricardo	Tarde	1_1
5	Jacome Jacome Sergio Andres	Tarde	1_1
6	Martinez Contreras Hailin Daniela	Tarde	1_1
7	Martinez Muñoz Alejandro	Tarde	1_1
8	Meza Contreras Matias Antonio	Tarde	1_1
9	Morelo Serpa Issa Valeria	Tarde	1_1

FECHA DE MATRICULA
15 DE ENERO DE 2024
8:00 A 11:00 AM
REQUISITOS

- COPIA DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO (LEGIBLE) DEL MENOR
- TARJETA DE IDENTIDAD (si aplica)
- BOLETÍN FINAL DEL ESTUDIANTE AÑO 2023
- OBERVADOR DEL ESTUDIANTE AÑO 2023
- CERTIFICACIÓN RETIRO DE SIMAT
- DOS FOTOS TAMAÑO 3x4 FONDO BLANCO
- FOTOCOPIA DEL CARNET DE VACUNAS ACTUALIZADO
- FOTOCOPIA CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO ACTUALIZADO
- FOTOCOPIA DEL SEGURO DE SALUD Y/O CERTIFICADO FOSYGA
- Para estudiantes en condición de discapacidad o con capacidades o talentos ex
- CERTIFICACIÓN DEL SISBEN IV.
- ESTUDIANTES VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO TRAER CERTIFICACI
- CARPETA AZUL DE CARTON COLGANTE, TAMAÑO OFICIO
- CARPETA CUATRO ALETAS BLANCO TAMAÑO OFICIO
- SE RECOMIENDA TRAER LAPICERO DE TINTA NEGRA.
- COPIA DE LA CEDULA DEL PADRE O MADRE DE FAMILIA O QUIEN
TENGA LA PATRIA POTESTAD DEL MENOR (En dicho caso presentar copia del

RECOMENDACIÓN

§ APOYAR LA APLICACIÓN DE PRUEBAS DE EVALUACIÓN FORMATIVA
\$18.000=(anual)

- ADQUIRIR SEGURO ESTUDIANTIL \$8.000=

LA MATRICULA DEBE SER REALIZADA POR EL PADRE Y/O MADRE DE FAMILIA O QUIEN TENGA LA PATRIA
POTESTAD DEL MENOR.