COLEGIO SANTA BÁRBARA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL

"La Comunicación Integral como Eje Fundamental en el Fortalecimiento de la ciudadanía y Convivencia"
Integrada mediante Resolución Distrital No.2354 de 14 de Agosto de 2002 y reconocida oficialmente mediante Resolución Distrital No.3728 del 22 de Noviembre de 2002
DANE: 111001030821 – NIT: 830.020.606-1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN CENTROS DE INTERÉS JEC – IDRD 2021

MODALIDAD VIRTUAL



Bogotá, mayo de 2021

Señores padres de familia:

Reciban un cordial saludo de las directivas del colegio **SANTA BÁRBARA I.E.D.** y del proyecto **JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIO "JEC" – 2021**.

Nos permitimos anunciar que para l@s estudiantes de primaria de las **sedes B y C jornadas Mañana y Tarde**, está programado iniciar en el mes de junio los diferentes centros de interés (Deportivos) en ***MODALIDAD VIRTUAL*** con el Instituto Distrital para la Recreación y el Deporte (IDRD), en los siguientes horarios **ESTUDIANTES JORNADA MAÑANA 1:00 a 3:00 p:m – ESTUDIANTES JORNADA TARDE 8:00 a 10:00 a:m**.

ES OBLIGATORIO EL DILIGENCIAMIENTO DE TODOS LOS DATOS EN LETRA LEGIBLE Y ESFERO, SIN ENMENDADURAS NI TACHONES.

- **Datos del estudiante**: Nombres y Apellidos Julian David Rincon Giraldo Documento: 1021687042, fecha de nacimiento: 24/05/2014 domicilio: Calle 68c Nº 20a 08, N° celular: 3224414602., N° teléfono: 313 3649748 del grado: 102, Sede: C Jornada: T
  Él (la) estudiante presenta alguna de las siguientes dificultades: SI____ NO X Física ( ) Sensorial ( ) Cognitiva ( ) Psíquica ( ) Comportamental ( ) Cuál? NINGUNA.

- **Datos médicos del estudiante:** ¿Padece alguna enfermedad SI____ NO X Cuál? NINGUNA,
  Toma medicamentos **SI____ NO X Cuál?** _____, dosis: _____, hora: _____

- **Datos de los padres de familia, acudientes y/o representantes legales mayores de edad:**

(Padre) Yo: Camilo Rincon identificado con C.C. 1076666688. N° Celular: _____
(Madre) Yo: Ruthsi Marcela Giraldo identificado con C.C. 1026280528 N° Celular: 3224414602
(Acudiente) Yo: Ruthsi Marcela Giraldo identificado con C.C. 1026280528 N° Celular: 3224414602.

OBLIGATORIO

Atendiendo a la normatividad vigente sobre autorización y consentimiento, Doy (damos) la autorización de participación en la preparación y práctica deportiva SI (X), NO (_____).

FIRMA DEL PADRE	FIRMA DE LA MADRE	FIRMA DEL ACUDIENTE
C.C.	C.C. 1026280528	C.C. 1026280528

Cordialmente.

FRANCISCO RAMÍREZ GIRALDO
RECTOR

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Sede A – Carrera 18 T No.65 A- 27 Sur Telefax: 718 7845 / 46
Sede B – Carrera 18ª N° 68ª – 02 Sur Tel: 7172363
Sede C – Carrera 18ª N° 67C – 21 Sur Tel: 7905844
E-mail: cedcompartirmeiss19@educacionbogota.edu.co
"No requiere de sello – Decreto N° 2150 de Diciembre de 1995"

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

COMPROBANTE DE ... FAVOR CONSERVARLO CUIDADOSAMENTE PARA SOLICITAR FUTURAS COPIAS

NUIP 1021687042

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53238279

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 5 H Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 6 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA – CUNDINAMARCA – BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RINCON	GIRALDO

Nombre(s)

JULIAN DAVID.

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014	Mes MAY	Día 26	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA – CUNDINAMARCA – BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	12789932-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GIRALDO BELTRAN RUTHSI MARCELA.

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. Nº 1.026.280.528 DE BOGOTA**********	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

RINCON FUENTES CAMILO ENRIQUE.

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. Nº 1.026.266.688 DE BOGOTA**********	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RINCON FUENTES CAMILO ENRIQUE.

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. Nº 1.026.266.688 DE BOGOTA**********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2014 Mes JUL Día 28	JOSE ANGEL VELASQUEZ Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

* S3238279 *

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.026.280.528**

GIRALDO BELTRAN

APELLIDOS

RUTHSI MARCELA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **10-JUN-1992**

SALADOBLANCO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

29-JUL-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-1500150-01223835-F-1026280528-20210323 **00738**51691A 2 8501736629