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
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 Brayan Stiven Ortiz R Documento: 1016060406
fecha de nacimiento: 5-10-2011 domicilio: Cll 70A Bis # 117A-16 N° celular: 3112069738
N° teléfono: 3042363562 del grado: 401, Sede: C Jornada: Tarde
Él (la) estudiante presenta alguna de las siguientes dificultades: SI____ NO X Física ( ) Sensorial ( ) Cognitiva ( ) Psíquica ( ) Comportamental ( ) Cuál? _____

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

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

Padre) Yo: Angel Ortiz identificado con C.C. 5844161 N° Celular: 3186770691
Madre) Yo: Erika Rojas identificado con C.C. 1014236401 N° Celular: 3042363562
Acudiente) Yo: Erika Rojas identificado con C.C. 1014236401 N° Celular: 3112069738

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 (____).

Angel A. Ortiz
FIRMA DEL PADRE
C.C. 5844161

Erika Rojas
FIRMA DE LA MADRE
C.C. 1014236401

Erika Rojas
FIRMA DEL ACUDIENTE
C.C. 1014236401

rdialmente.

FRANCISCO RAMÍREZ GIRALDO
RECTOR

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.018.060.406

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51891951

51891951

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 4 B

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

REGISTRADURIA DE FONTIBON BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGO

Datos del inscrito

Primer Apellido: ORTIZ

Segundo Apellido: ROJAS

Nombre(s): BRAYAN STIVEN

Fecha de nacimiento: Año 2011 Mes OCT Día 05

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 109296288

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ROJAS BERNAL ERIKA LINSAY

Documento de identificación (Clase y número): SIN INFORMACION

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ORTIZ AREVALO ANGEL AUGUSTO

Documento de identificación (Clase y número): CC 5.844.161

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ORTIZ AREVALO ANGEL AUGUSTO

Documento de identificación (Clase y número): CC 5.844.161

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción

Año 2011 Mes OCT Día 24

Nombre y firma del funcionario que autoriza

RAFAEL ALFONSO ORTEGA ROZO -REGIS

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.016.060.406

ORTIZ ROJAS

APELLIDOS

BRAYAN STIVEN

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-2011

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

05-OCT-2029
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

M
SEXO

27-DIC-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1500150-01063285-M-1016060406-20190220 0064563267A 1 1625286064

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.014.236.401

ROJAS BERNAL

APELLIDOS

ERIKA LINSAY

NOMBRES

Erika Rojas

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-1992**

UMBITA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-SEP-2010 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00269875-F-1014236401-20101210 **0025**156027A 1 35700654