COLEGIO SANTA BÁRBARA

"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 21 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 Lopez Zolly dayanna, Documento: 1012923192
  fecha de nacimiento: 08 01 2011 domicilio: Dg 66 Sur #18m46, N° celular: 3133308830
  N° teléfono: 6270731, del grado: 4°, Sede: C, Jornada: M
  Él (la) estudiante presenta alguna de las siguientes dificultades: SI __/__ **NO** __X__ **Física ( ) Sensorial ( ) Cognitiva ( ) Psiquica ( ) 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: Ruben Dario Lopez identificado con C.C. 1010212353 N° Celular: 3209461482
(Madre) Yo: Sandra Figueredo identificado con C.C. 1010197466 N° Celular: 3133308836
(Acudiente) Yo: Luz Marina Cespedes identificado con C.C. 51782821 N° Celular: 3137638457

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 (_____).

Ruben

FIRMA DEL PADRE
C.C.1010212353

Sandra

FIRMA DE LA MADRE
C.C.1010197466

Marina Cespedes

FIRMA DEL ACUDIENTE
C.C.51782821

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52854579

NUIP 1012923192.

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐ Número 8 3 ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 1003

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA- CUNDINAMARCA- BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido: LOPEZ

Segundo Apellido: FIGUEREDO

Nombre(s): ZULEY DAYANNA

Fecha de nacimiento: Año 2011 Mes DIC Día 08

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo: B

Factor RH: POSITIVO

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

COLOMBIA- CUNDINAMARCA- BOGOTA

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

Número certificado de nacido vivo: 110204511

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: FIGUEREDO REYES SANDRA PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1.010.197.466. de BOGOTA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LOPEZ CESPEDES RUBEN DARIO

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1.010.212.353. de BOGOTA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: FIGUEREDO REYES SANDRA PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1.010.197.466. de BOGOTA

Firma: Sandra Figueredo

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 2015 Mes MAYO Día 17

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CLAUDIA UMAÑA (E)

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Ruben Dario Lopez Cespedes

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

CLAUDIA UMAÑA (E)

A OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.012.923.192

LOPEZ FIGUEREDO

APELLIDOS

ZULLY DAYANNA

NOMBRES

Zully

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-2011**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

08-DIC-2029
FECHA DE VENCIMIENTO

B+ G S RH

F SEXO

23-ENE-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01064920-F-1012923192-20190304 **00647**22447A 1 1465318029

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.782.821

CESPEDES PRIETO

APELLIDOS

LUZ MARINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUN-1964**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA

A- G.S. RH

F SEXO

15-SEP-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00019582-F-0051782821-20080704 0000770708A 1 1160005830