RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	EDUCACIÓN	11-07-2022
NOMBRES Y APELLIDOS	BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 68245521	
TELEFONO DE CONTACTO	3213928401	
NÚMERO DE CONTRATO	1001.84.0473.2022	
NÚMERO DE INFORME	5	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN
	Anexar Planilla del mes de mayo y anexarla al informe.	

Revisó:_____ FIRMA: _____

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

FECHA:	11	07	2022

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones en el momento de diligenciar este documento:

- Recuerde que este informe debe ser detallado, siendo descriptivo en las actividades que se ejecutaron.
- Este formato puede ser diligenciado a mano en letra imprenta.

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	**1001.84.0473.2022 DE 2022-01-27**
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES DE PESOS ($14.000.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO
No. DE IDENTIFICACION	**68245521**
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES
SUPERVISOR	**GLORIA YOLANDA SILVA RIVEROS-PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)-AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
FECHA DE INICIO	31/01/2022
PERIODO DEL INFORME	**31/05/2022 AL 30/06/2022**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVÉS DE ACTUALIZACION DE REGISTROS ACADEMICOS Y DE COMUNICACIONY EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LA CAMPIÑA DEL MUNICIPIO DE YOPAL-CASANARE.**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
1. Realizar acciones para actualizar las bases de datos y sus respectivos soportes en desarrollo de la gestión del servicio educativo.	Se realizó la actualización de las hojas de vida de los estudiantes de jornada sabatina de la IE la Campiña, información que reposa en http://www.syscolegios.com/listas1/CursosPropuestos.php?pagina=../scripts1/ModificaHojas.php	Anexo reporte y certificación expedida por el rector del cumplimiento de las actividades.
2. Generar registro y control de matrícula y de las estrategias de permanencia en los diferentes aplicativos académicos y de comunicación de la institución educativa para el sostenimiento de la tasa de cobertura de la Entidad Territorial Certificada.	Se actualizó el registro y control de matrícula de los estudiantes de jornada sabatina. Información que reposa en https://www.sistemamatriculas.gov.co/simat/app	Anexo reporte de simat https://www.sistemamatriculas.gov.co/simat/app certificación expedida por el rector del cumplimiento de las actividades

Certificate No: LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD No	EJECUCION	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
3. Causar los reportes e informes académicos de los estudiantes de la Institución Educativa en el marco de la prestación del servicio educativo.	Se ingresaron notas de estudiantes a la plataforma syscolegios como insumo para generar consolidados de notas para el segundo periodo académico.	Información que reposa en http://www.syscolegios.com/ Anexo reporte y certificación expedida por el rector del cumplimiento de las actividades.
4. Las demás actividades inherentes al objeto contractual.	Se realizó constancia de estudio y certificación de estudio.	Anexo reporte y certificación expedida por el rector del cumplimiento de las actividades.

DECLARACIÓN : Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 4453490492 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 06/07/2022 Y PLANILLA DE PAGO NO. 4448382940 DE FECHA 01/06/2022
FIRMA **Nombre** **Identificación del Contratista**	BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO 68245521
SUPERVISION POR EL MUNICIPIO	
VoBo REVISION TECNICA: (APOYO A LA SUPERVISION CONTRATO No. Xxx/13) **Nota:** Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar.	**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
NOMBRE:	**NOMBRE: GLORIA YOLANDA SILVA RIVEROS**
CARGO:	**CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)-AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

GCC
Certificate No.
LAT - 0969

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA — NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63321
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: BLANCA BELLAMIRA COLIMA CEREMEÑO
CIUDAD&MUNICIPIO: YOPAL — DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCION: CRA 29 NO 13 20 — TELÉFONO: 3000000
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE — CLASE APORTANTE: I.INDEPENDIENTE
TIPO DE PRESENTACION: PRIVADA — ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades de asesoría y consultoría de la ad
FORMA DE PRESENTACION: UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (PERSONA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 444038940 — TIPO DE PLANILLA: E
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2022 — PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 0
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 20220531 — NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0
MES: mayo AÑO: 2022

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25301	230301 PORVENIR		1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:			1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTE	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTE	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS023	EPS023 CAPRESOCA EPS																
SUBTOTALES:			1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
1420	14-31POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																
SUBTOTALES:			1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTE	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
1420	14-31POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.													
SUBTOTALES:			1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

SEC	TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EN EXTERIOR	NOVEDADES TRASLADO DESDE OTRA EPS	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	ICBF SENA	ICBF SENA	ESAP MEMEDU	ESAP MEMEDU	IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS EQUIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD ICBF SENA	SALUD ICBF SENA	SALUD ESAP MEMEDU	SALUD ESAP MEMEDU	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR APORTE	ARP ADMIN	ARP ICBF SENA	ARP ICBF SENA	ARP ESAP MEMEDU	ARP ESAP MEMEDU	ARP CENTRO DE TRABAJO	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	CCF ICBF SENA	CCF ICBF SENA	CCF ESAP MEMEDU	CCF ESAP MEMEDU	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC	63321	1	0	$ 1.000.000	X																$ 1.000.000	$ 160.000						$ 160.000	$ 5.300					$ 1.000.000	$ 125.000	$ 125.000												

TOTAL $ 290.300

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
[illegible] DE SERVICIO

No OS: 9C2406849A4 — OD: 823966

Cajero: BOONIBHA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECHAZO

Fecha: 01/06/2022 16:50:55

PS Reconudador:
905646 CIRO COMERCIAL BLCRRHVHN

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 66245521

Nombre: BLANCA BELLAMIRA
Apellido 1: COLIMA
Apellido 2: CEREMEÑO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Plan: 444038940
Periodo Pago: 2022/05
Valor Convision: 0
Valor IVA Convision: 0
Referencia: Valor
66245521 $290.300,00

Valor recibido: $290.300,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para aclarar cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de el parte, de la presente de este servicio, entendidos que manifiesto voluntariamente de autorizacion para el tratamiento de los datos personales que libremente y puedan ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio contratado. Linea de servicio al cliente: (1) 6710101
servicioalcliente@etecty.com.co
www.etecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
getTituloDelRpt()

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	68245521
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 NO 13 20	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4453490492			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio	AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio	AÑO 2022	
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (asaa/mm/dd):	2022/07/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990556503

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

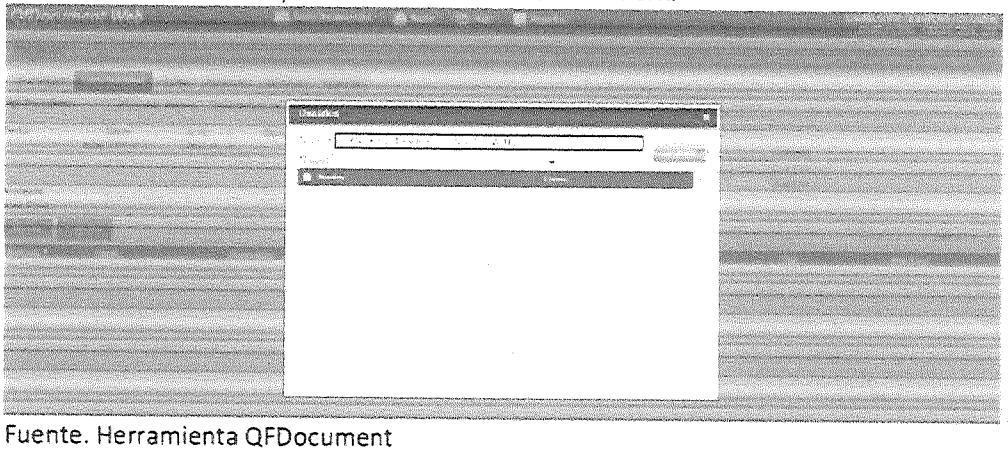
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que la señora **BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO**. identificado con cédula de ciudadanía No **68.245.521** adscrito la **SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA** para la vigencia del 31 de Mayo del 2022 hasta el 30 de Junio del 2022 con número de contrato **2022-0473** no presenta usuario de QfDocument.



Fuente. Herramienta QFDocument

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los Once (11) días del mes de Julio de 2022.

MARY NIÑO ANAYA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02

Elaboro: Laura Sofia Quintero Collazos.
Técnico Contratado

INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA
RESOLUCION No 2378 DEL 14 DE OCTUBRE DEL 2004
Nit. 844001550-6 CODIGO DANE 185001000802

EL RECTOR (e) DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "LA CAMPIÑA" DEL MUNICIPIO DE YOPAL - CASANARE

CERTIFICA:

Que, BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía No 68.245.521, a la fecha ha cumplido a cabalidad con el objeto del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 0473 de fecha 2022 - 01 - 27 correspondiente a:

OBJETO: PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVÉS DE ACTUALIZACIÓN DE REGISTROS ACADÉMICOS Y DE COMUNICACIÓN Y EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LA CAMPIÑA DEL MUNICIPIO DE YOPAL-CASANARE.

ACTIVIDADES A EJECUTAR:

- Realizar acciones para actualizar las bases de datos y sus respectivos soportes en desarrollo de la gestión del servicio educativo.
- Generar registro y control de matrícula y de las estrategias de permanencia en los diferentes aplicativos académicos y de comunicación de la institución educativa para el sostenimiento de la tasa de cobertura de la Entidad Territorial Certificada.
- Causar los reportes e informes académicos de los estudiantes de la Institución Educativa en el marco de la prestación del servicio educativo.
- Las demás actividades inherentes al objeto contractual.

Que las actividades fueron desarrolladas conforme a las obligaciones pactadas en el Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la gestión No 0473 de fecha 2022 - 01 - 27, para el periodo comprendido del 31 de mayo al 30 de junio de 2022, suscrito entre el Municipio de Yopal y Blanca Bellamira Colina Cermeño.

La presente certificación se expide en Yopal, a los ún (01) día del mes de julio de 2022.

Lic. JAIRO ALBERTO PABON VILLAMIL
Rector (e) I.E. La Campiña

I.E. LA CAMPIÑA

1000781925

Nota: (SI NO TIENE DATOS) Escriba X para datos Alfabéticos y 0 para datos Numéricos(teléfonos y otros)

Código Propuesto:	01168
Apellidos:	ARENILLA DIAZ
Nombres:	JEIDI DAHIAN
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Lugar de Expedición:	CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.
Fecha de Expedición(aaaa-mm-dd):	2019-11-28
Teléfono Domicilio:	3208647878
Número de Celular:	312128549
Sus actividades escolares las realiza usando:	Seleccione
La herramienta que utiliza para el desarrollo de sus actividades escolares: ¿la comparte?:	Seleccione
Correo Eléctronico:	COLEGIOCAMPINA@HOTMAIL.COM
Dirección Domicilio::	CRA12#8-60
Lugar Domicilio:	CASANARE YOPAL
Barrio:	SAN MATEO
Genero:	Femenino
Lugar de Nacimiento:	CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.
Fecha de Nacimiento(aaaa-mm-dd):	2001-03-19
Tipo de RH:	O+
Etnia:	No Aplica
Cuantos Hermanos Estudian en el Colegio?:	Ninguno
E.P.S:	CAPRESOCA
I.P.S:	
Tipo Salud:	Subsidiado
Grupo SISBEN:	A
Subgrupo SISBEN:	39
Seguro Escolar:	
Estrato:	Uno
Grado a cursar:	OCTAVO
Proviene del Sector:	Oficial

I.E. LA CAMPIÑA

MATERIA: IDIOMA EXTRANJERO (INGLES) CURSO: 1002 PERIODO: Primero

NO	ESTUDIANTE	100% HACER 40%	SABER 30%	SER 30%	DEF	DESEM	IND	FALLAS	
		1	1	1				F/P	F/A
1	ACOSTA AGUILERA ALEJANDRO	3.6	3.5	3.6	3.6	BASICO	Identifica el uso de verbos en participio pasado y formas gramaticales del presente perfecto en la descripción de situaciones cotidianas.		
2	AGUIRRE PANNALI VIVIANA	4.0	4.0	4.0	4.0	ALTO	Emplea verbos e part		
3	ALONSO GARCIA YESICA	3.9	4.5	3.8	4.0	ALTO	Emplea verbos e participio pasado y formas gramaticales del presente perfecto en la descripción de situaciones cotidianas.		
	BANGUERO						Identifica el uso de verbos en participio pasado y formas		

NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE 01/06/2022

Tipo ID:	2	Documento:	1029661004
Primer Apellido:	BANGUERO	Segundo Apellido:	CRUZ
Primer Nombre:	SEBASTIAN	Segundo Nombre:	
Dirección:	KR 15 35 82	Municipio:	VILLANUEVA
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3203876755
Género:	MASCULINO	Fecha Nacimiento:	12/12/2005
Depto. Nacimiento:	CASANARE	Mun. Nacimiento:	YOPAL
Estado:	MATRICULADO	RH:	B +

Información del Estado Anterior

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2022
Estado Actual	RETIRADO	Fecha Incial:	23/05/2022
DANE:	185001003836	Institución:	INSTITUTO TECNICO AMBIENTAL
Consecutivo:	18500100383601	Sede:	SAN MATEO
Jornada:	ÚNICA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	DÉCIMO	Grupo:	1001
Caracter:		Especialidad:	ACADÉMICA
Repitente:	S		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:	NO CONTINUÓ EN EL		

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2022
Estado Actual	MATRICULADO	Fecha Incial:	01/06/2022
DANE:	185001000802	Institución:	IE LA CAMPIÑA
Consecutivo:	18500100080201	Sede:	IE LA CAMPIÑA
Jornada:	FIN DE SEMANA	Modelo Educativo:	PROGRAMA PARA JÓVENES EN
Grado:	CICLO 5 ADULTOS	Grupo:	2502
Caracter:	ACADÉMICA	Especialidad:	ACADÉMICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

FIRMA ALUMNO

FIRMA PADRE O ACUDIENTE

FIRMA RECTOR

JUNIO 01
01-06-2022

	INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	PAM-MA-FR-05 Versión 1.0
	CERTIFICADO DE NOTAS	Fecha: 09/04/2013 Página 1 de 1

DEPARTAMENTO DEL CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL -INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA
RESOLUCION No 2378 DEL 14 DE OCTUBRE DEL 2004
Nit. 844001550-6 CODIGO DANE 185001000802

EL SUSCRITO RECTOR Y SECRETARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA

CERTIFICAN:

Que: **GARCIA FORERO KAROL LISETH:** Identificado con Documento N° **1.118.528.084** cursó y aprobó el Ciclo **IIIA. (6 ° Y 7°)** de Educación Básica Secundaria de la Jornada Sabatina, en el año **2018**, en nuestra Institución Educativa, logrando las siguientes notas finales:

AREAS ASIGNADAS	**I.H.**	**VALORACIÓN**
BIOLOGIA	3	3.0 DESEMPEÑO BASICO
CIENCIAS SOCIALES	3	3.0 DESEMPEÑO BASICO
EDUCACION ETICA Y VALORES HUMANOS	3	3.2 DESEMPEÑO BASICO
EDUCACION RELIGIOSA	3	4.5 DESEMPEÑO ALTO
HUMANIDADES LENGUA CASTELLANA	3	3.0 DESEMPEÑO BASICO
HUMANIDADES- INGLES	3	3.1 DESEMPEÑO BASICO
MATEMATICAS	3	3.0 DESEMPEÑO BASICO
EDUCACION ARTISTICA	3	3.4 DESEMPEÑO BASICO
EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES	3	3.6 DESEMPEÑO BASICO
TECNOLOGIA E INFORMATICA	3	3.1 DESEMPEÑO BASICO

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Para Constancia se firma en Yopal a los (30) días del mes de Junio del Año 2022.

LIC: JAIRO ALBERTO PABON VILLAMIL
CC N.19.442.453
Rector (E) I.E. La Campiña

Nury Johana Aguilar Acevedo
CC N° 1.118.531.284
Secretaria IE La Campiña

El SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA DE YOPAL CASANARE, RECONOCIDO OFICIALMENTE MEDIANTE RESOLUCION 2378 DEL 14 DE OCTUBRE DE 2004 DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE CASANARE, Y CON BASE EN LA RESOLUCIÓN 1965 DEL 7 DE DICIEMBRE DE 2.006 QUE AUTORIZA A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA EDUCACIÓN FORMAL PARA ADULTOS POR CICLOS JORNADA SABATINA.

HACE CONSTAR

Que, **ROJAS TEATIN KEVIN ANDREY** identificado (a) con documento de identidad **N°1029641694** Está Legalmente matriculado (a) en esta Institución Educativa cursando el Ciclo **IIIB** Especial Integrado **(6 Y 7)** de Educación Básica Secundaria Jornada Sabatina año **2022** El estudiante recibe sus clases todos los sábados en Horario desde las 6:30. Am. Hasta las 5:00 pm. Además debe presentarse 20 horas a Tutoría todos los viernes a partir de las 5:30.p.m hasta las 8:30. Pm.

La anterior se expide a solicitud del interesado (a). Dado a los 14 días del mes Junio de **2022**

Lic. HUGO EDUARDO PEREZ
COORDINADOR JORNADA SABTINA.