

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.023.929.621

PERILLA VELEZ

APELLIDOS

ESTIVEN ALEJANDRO

NOMBRES

Estiven

FIRMA



12



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-2011

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

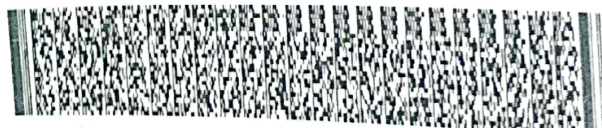
20-NOV-2029
FECHA DE VENCIMIENTO

A+
G S RH

M
SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CALINDO VACHA



P-1500150-01083789-M-1023929621-20190713

0066371648A 2

1545490799

FORMATO DE INSCRIPCIÓN			
JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA - CENTRO INTERÉS NATACIÓN			
IED MONTEBELLO			
APELLIDOS Y NOMBRES (ESTUDIANTE): Estiven Alejandro Perilla Velez			
EDAD: 11 AÑOS	CURSO: 5º	JORNADA (AM/PM): Tarde	
EPS: Salud total			
DESCRIPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD DEL ESTUDIANTE:			
Nota: (Importante notificar antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar.)			
* ASMATICO			
* Miopia			
APELLIDOS Y NOMBRES (ACUDIENTE): Jos Leonardo Perilla mora			
NUMERO DE CONTACTO: 3153667246		CORREO ELECTRONICO (ACUDIENTE):	

Estiven Perilla
FIRMA DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTE

LT
FIRMA DE INSCRIPCIÓN ACUDIENTE

FORMATO DE INSCRIPCIÓN			
JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA - CENTRO INTERÉS NATACIÓN			
IED MONTEBELLO			
APELLIDOS Y NOMBRES (ESTUDIANTE): Estiven Alejandro Perilla Velez			
EDAD: 11 AÑOS	CURSO: 5º	JORNADA (AM/PM): Tarde	
EPS: Salud total			
DESCRIPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD DEL ESTUDIANTE:			
Nota: (Importante notificar antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos (alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar.)			
* ASMATICO			
* Miopia			
APELLIDOS Y NOMBRES (ACUDIENTE): Jos Leonardo Perilla Velez			
NUMERO DE CONTACTO: 3153667246		CORREO ELECTRONICO (ACUDIENTE):	

Estiven Perilla
FIRMA DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTE

LT
FIRMA DE INSCRIPCIÓN ACUDIENTE