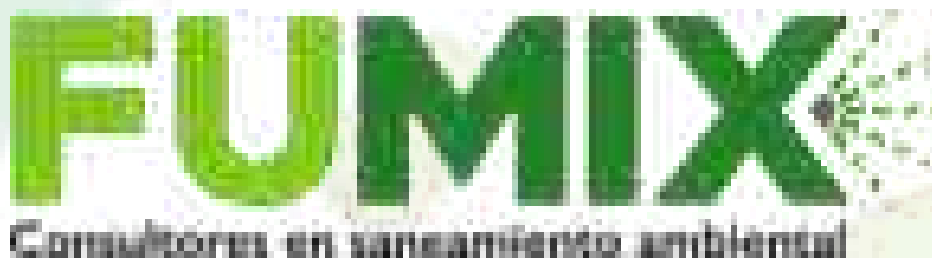


CERTIFICADO DE SERVICIO



Certificado N.

6671

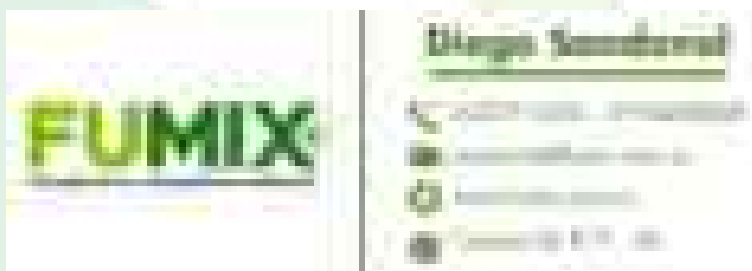
GRUPO FUMIX S.A.S

CERTIFICA QUE:

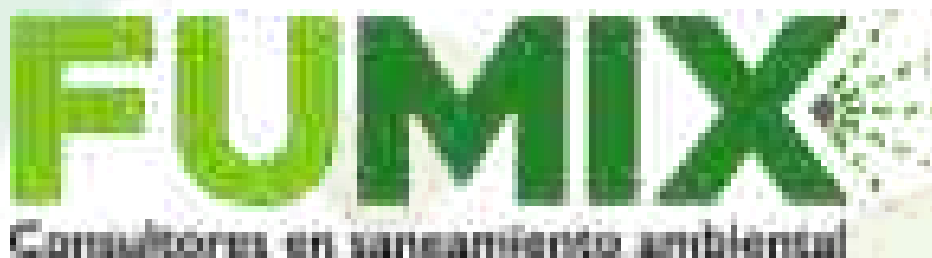
La organización **CABILDO INDIGENA INGA**, identificada con NIT **830.032.429-4**, ubicada en la dirección **Cll 12 # 9 - 66**, tomó el servicio de **desinsectación (control de insectos voladores y rastreros)**, el día miércoles, 21 de enero de 2026 Este certificado vence el martes, 21 de julio de 2026.

Nuestra empresa cumple con los requerimientos sanitarios de la secretaria de salud, decreto 1843 concepto sanitario **N.º SQ07C-005225**.

Cordialmente,



CERTIFICADO DE SERVICIO



Certificado N.

6670

GRUPO FUMIX S.A.S

CERTIFICA QUE:

La organización **CABILDO INDIGENA INGA**, identificada con NIT **830.032.429-4**, ubicada en la dirección **Cll 12 # 9 - 66**, tomó el servicio de **lavado y desinfección de tanque de almacenamiento de agua potable de 500 litros**, el día miércoles, 21 de enero de 2026 Este certificado vence el martes, 21 de julio de 2026.

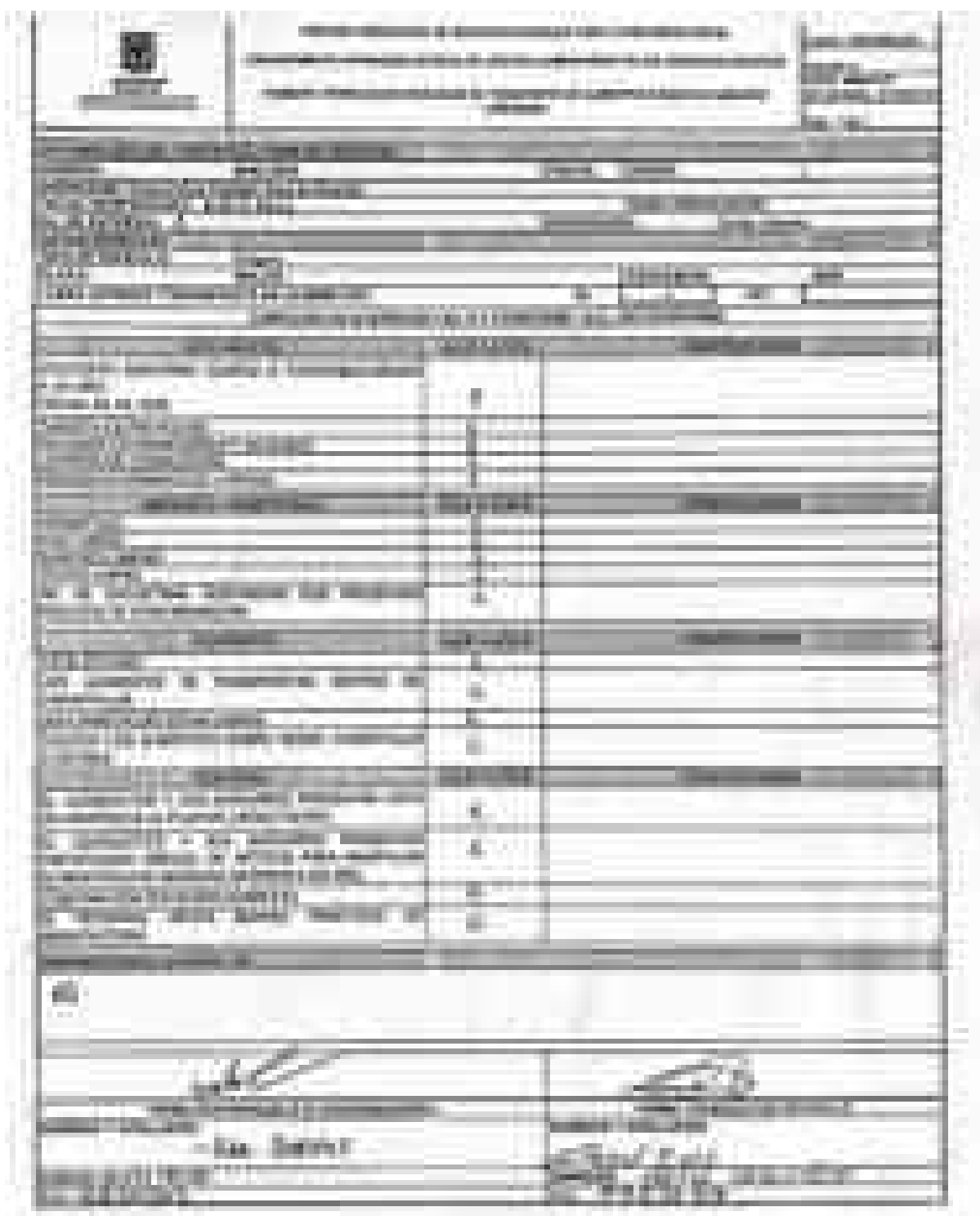
Nuestra empresa cumple con los requerimientos sanitarios de la secretaria de salud, decreto 1843 concepto sanitario **N.º SQ07C-005225**.

Cordialmente,



Diego Sandoval

Consultor Ambiental
C. Sandoval
C. Sandoval
C. Sandoval
C. Sandoval





Agro Lógica

Calle 45b Sur #80g-47 Bogotá, Colombia

21/01/2025

Agrologística
Calle 450 Sur #800-47 Bogotá - Colombia
21/01/2025

THOMAS DA SILVA

[illegible]



AgroLogística

Calle 45b Sur #80g-47 Bogotá, Colombia

21/01/2025





THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

FORMATO INSPECCIÓN DE LA FRECUENCIA DE FLUJO

negative 1 step 1

2000

[illegible]



Downloaded At: 11:53 11 September 2009

Figure 1 (cont.)

Figure 1. In situ hybridization

 <p>Ministerio de Educación República del Perú</p>	<p>PRUEBAS PRONOSTICATIVAS DE LOS CONOCIMIENTOS BÁSICOS</p> <p>FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELIMINACIÓN DE RESPUESTAS INCORRECTAS Y IMPULSIVAS</p>	<p>Código PIR-PR-001</p> <p>Revisión 0</p> <p>Fecha: Mayo de 2019</p> <p>Página 1 de 2</p>
---	--	--

UNIDAD OPERATIVA, COMUNITARIA, INSTITUCIONAL O REGIONAL		FECHA DE ELABORACIÓN	
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN		FECHA DE ELABORACIÓN	
ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		EVALUACIÓN	ACCIÓN CORRECTIVA
3.1.1			
3.1.2			
3.2			
3.3			
3.4			
3.5			
3.6			
3.7			
3.8			
3.9			
3.10			
3.11			
3.12			
3.13			
3.14			
3.15			
3.16			
3.17			
3.18			
3.19			
3.20			
3.21			
3.22			
3.23			
3.24			
3.25			
3.26			
3.27			
3.28			
3.29			
3.30			
3.31			
3.32			
3.33			
3.34			
3.35			
3.36			
3.37			
3.38			
3.39			
3.40			
3.41			
3.42			
3.43			
3.44			
3.45			
3.46			
3.47			
3.48			
3.49			
3.50			
3.51			
3.52			
3.53			
3.54			
3.55			
3.56			
3.57			
3.58			
3.59			
3.60			
3.61			
3.62			
3.63			
3.64			
3.65			
3.66			
3.67			
3.68			
3.69			
3.70			
3.71			
3.72			
3.73			
3.74			
3.75			
3.76			
3.77			
3.78			
3.79			
3.80			
3.81			
3.82			
3.83			
3.84			
3.85			
3.86			
3.87			
3.88			
3.89			
3.90			
3.91			
3.92			
3.93			
3.94			
3.95			
3.96			
3.97			
3.98			
3.99			
3.100			

 <p>GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE CUBA</p>	<p>PROCESO DE INSPECCIÓN DE LOS DERECHOS LABORALES</p> <p>FORMA DE INSPECCIÓN DEL MARCO DE LEGISLACIÓN (EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA)</p>	<p>CS-49-1104-10-107</p> <p>Resumen II</p> <p>Estado: 2014-11-11 10:10:10</p> <p>Página: 2 de 2</p>
--	--	---

E3	Reserva que en los hechos se realiza económicamente de empresas (financiera, capital de trabajo, garantías, reservas, fondos, etc.)	NE	
E4	CAPACIDAD INTERNA DE INVESTIGACIÓN		
F1	Reserva que en el campo de trabajo se realiza en forma de reserva económica en concepto de reserva de capital, garantía de seguridad y otros recursos que se utilizan en momentos de necesidad.	NE	
F2	Reserva que en el campo de trabajo se realiza en forma de reserva económica de empresas (financiera, capital de trabajo, garantías, reservas, fondos, etc.)	NE	

	POSREDOVANJE U PROMETU NEPOSREDOVANJE POSREDOVANJE U PROMETU NEPOSREDOVANJE		Datum: _____
	Naziv: _____ Adresa: _____ Telefon: _____		Broj: _____
			Datum: _____
			Stranica: _____

1. Naziv: _____

2. Broj: _____

4. Naziv, adresa, broj i oznaka objekta	1. Kategorija					2. Kategorija					3. Kategorija					4. Kategorija									
	1. Kategorija					2. Kategorija					3. Kategorija					4. Kategorija									
	M	M	J	V	E	D	M	M	J	V	E	D	M	M	J	V	E	D	M	M	J	V	E	D	
1. Kategorija																									
2. Kategorija																									
3. Kategorija																									
4. Kategorija																									
5. Kategorija																									
6. Kategorija																									
7. Kategorija																									
8. Kategorija																									
9. Kategorija																									
10. Kategorija																									
11. Kategorija																									
12. Kategorija																									
13. Kategorija																									
14. Kategorija																									
15. Kategorija																									
16. Kategorija																									
17. Kategorija																									
18. Kategorija																									
19. Kategorija																									
20. Kategorija																									
21. Kategorija																									
22. Kategorija																									
23. Kategorija																									
24. Kategorija																									
25. Kategorija																									
26. Kategorija																									
27. Kategorija																									
28. Kategorija																									
29. Kategorija																									
30. Kategorija																									
31. Kategorija																									
32. Kategorija																									
33. Kategorija																									
34. Kategorija																									
35. Kategorija																									
36. Kategorija																									
37. Kategorija																									
38. Kategorija																									
39. Kategorija																									
40. Kategorija																									
41. Kategorija																									
42. Kategorija																									
43. Kategorija																									
44. Kategorija																									
45. Kategorija																									
46. Kategorija																									



Downloaded from <http://ajphaphysocpharm.sagepub.com> at 11:01 11 November 2014

Figure 4.10.10.10

[illegible]

 <p>Ministerio del Medio Ambiente y Desarrollo Sostenible</p>	<p>PROCESO PROTECCIÓN DE LAS RESERVAS NATURALES</p> <p>FORMATO REGISTRO DE CONTROLES DE PLAZAS</p>	<p>Edición 1005/2020</p> <p>Revista 0</p> <p>Fecha de emisión: 10/05/2020</p> <p>Página: 1 de 2</p>
--	--	---

PROGRAMA DE CONTROL, MONITOREO Y PLAZAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROLES DE PLAZAS	
1. FECHA	23/05/2020
2. UNIDAD OPERATIVA:	Unidad N°4 de Diques
3. AREA	Ecología Integral - Diques - Riegos - Cosecha - Bases
4. PLAZA/ES APLICADA(S)	Plaza natural
5. IDENTIFICACIÓN APLICADA	
6. MONITOREO AUTOS	
7. OBSERVACION	
8. PLAZA A TRABAJAR	Una plaza
9. EMPRESA QUE EJECUTO EL PROCESO	Grupo FOMSA S.A.S
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA FASE DE REALIZAR EL CONTROL	Flavio Andres Lopez
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

 MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE Y EPIDEMIOLOGÍA	INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE Y EPIDEMIOLOGÍA FORMATEO CONTROL DE LAGUNA Y DESAGÜE DEL TRÁFICO DE AGUA POTABLE	Código: 0001000000
		Versión: 0
		Fecha de emisión: 2016
		Página: 1 de 2

PROGRAMA DE ASISTENCIA DE AGUA POTABLE					
CONTROL DEL LAGUNA Y DESAGÜE DEL TRÁFICO DE AGUA POTABLE					
Forma de Control (Código) (Ver) de (Fecha)					
Este formulario se utiliza para registrar los resultados de la inspección del tráfico de agua potable en la zona de asistencia y asistencia programada del agua potable en las diferentes etapas de construcción de sistemas de agua potable en las unidades asistenciales.					
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: <u>Ignacio</u>					
1. Nombre de la Unidad de Asistencia y Fecha de Inspección	2. Fecha de la Inspección	3. Nombre del Responsable de la Unidad	4. Tipo de agua	5. Estado de la Unidad	6. Firma del Responsable de la Unidad
Unidad de Asistencia de la Unidad de Asistencia	0-01-13	Responsable de la Unidad de Asistencia	+	SI	
Unidad de Asistencia de la Unidad de Asistencia	22-01-14	Responsable de la Unidad de Asistencia	+	SI	
Unidad de Asistencia de la Unidad de Asistencia	22-01-18	Responsable de la Unidad de Asistencia	+	SI	

Forma de calculul necesarului financiar (costuri fixe) Proiect de investiții					
Numar	Descrierea activitatii	Costul activitatii	Costul	Costul	Costul
1	Activitate 1	1000000	1000000	1000000	1000000
2	Activitate 2	2000000	2000000	2000000	2000000
3	Activitate 3	3000000	3000000	3000000	3000000
4	Activitate 4	4000000	4000000	4000000	4000000
5	Activitate 5	5000000	5000000	5000000	5000000
6	Activitate 6	6000000	6000000	6000000	6000000
7	Activitate 7	7000000	7000000	7000000	7000000
8	Activitate 8	8000000	8000000	8000000	8000000
9	Activitate 9	9000000	9000000	9000000	9000000
10	Activitate 10	10000000	10000000	10000000	10000000

I. FUNDACIÓN, ASESORIA, ASISTENTE DE ALUMNADO	A	AP	I	VALORACIÓN
1.1. Fomento de valores Iniciativa: Fomento de valores Resolución 000000 de 2024 Artículo 1.º, numeral 1.º, 2.º y 3.º Artículo 14, numeral 1.º	1	4	0	 [C]
1.2. Reconocimiento de valores Resolución 000000 de 2024 Artículo 1.º, numeral 1.º, 2.º y 3.º	1	4	0	 [C]
1.3. Fomento de habilidades Resolución 000000 de 2024 Artículo 14, numeral 1.º, 2.º y 3.º Artículo 1.º, numeral 1.º, 2.º y 3.º Artículo 14, numeral 1.º Artículo 1.º, numeral 1.º	1	4	0	 [C]
1.4. Fomento de competencias Resolución 000000 de 2024 Artículo 1.º y 14, numeral 1.º	1	4	0	<p>Resolución 000000 de 2024, artículo 1.º, numeral 1.º, 2.º y 3.º Resolución 000000 de 2024, artículo 14, numeral 1.º, 2.º y 3.º Resolución 000000 de 2024, artículo 1.º, numeral 1.º, 2.º y 3.º</p>  [C]
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			0	La calificación del bloque correspondiente a TPA es total del año
II. ASISTENTE DE ALUMNADO	A	AP	I	VALORACIÓN
2.1. Fomento de valores Resolución 000000 de 2024 Artículo 14, numeral 1.º, 2.º y 3.º Artículo 1.º, numeral 1.º, 2.º y 3.º Artículo 14, numeral 1.º Artículo 1.º, numeral 1.º	1	4	0	 [C]
2.2. Fomento de competencias Resolución 000000 de 2024 Artículo 14, numeral 1.º, 2.º y 3.º Artículo 1.º, numeral 1.º, 2.º y 3.º	1	4	0	 [C]
2.3. Fomento de habilidades Resolución 000000 de 2024 Artículo 14, numeral 1.º, 2.º y 3.º Artículo 1.º, numeral 1.º, 2.º y 3.º Artículo 14, numeral 1.º Artículo 1.º, numeral 1.º	1	4	0	 [C]
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			0	La calificación del bloque correspondiente a TPA es total del año

C. Atribuciones	A	B	C	EVALUACIÓN
6.1 Funciones y deberes El titular de la función pública deberá cumplir con las funciones y deberes que le corresponden de acuerdo con la Ley 1712 de 2014 y la Ley 1712 de 2014, así como con las disposiciones que se deriven de ellas.	E	E	E	
6.2 Funciones y deberes El titular de la función pública deberá cumplir con las funciones y deberes que le corresponden de acuerdo con la Ley 1712 de 2014 y la Ley 1712 de 2014, así como con las disposiciones que se deriven de ellas.	E	E	E	
6.3 Funciones y deberes El titular de la función pública deberá cumplir con las funciones y deberes que le corresponden de acuerdo con la Ley 1712 de 2014 y la Ley 1712 de 2014, así como con las disposiciones que se deriven de ellas.	E	E	E	
6.4 Cuentas y deberes El titular de la función pública deberá cumplir con las funciones y deberes que le corresponden de acuerdo con la Ley 1712 de 2014 y la Ley 1712 de 2014, así como con las disposiciones que se deriven de ellas.	E	E	E	
6.5 Competencias y deberes El titular de la función pública deberá cumplir con las funciones y deberes que le corresponden de acuerdo con la Ley 1712 de 2014 y la Ley 1712 de 2014, así como con las disposiciones que se deriven de ellas.	E	E	E	En el presente proceso de evaluación se han considerado los aspectos de competencia y deberes del titular de la función pública.
6.6 Competencias y deberes El titular de la función pública deberá cumplir con las funciones y deberes que le corresponden de acuerdo con la Ley 1712 de 2014 y la Ley 1712 de 2014, así como con las disposiciones que se deriven de ellas.	E	E	E	En el presente proceso de evaluación se han considerado los aspectos de competencia y deberes del titular de la función pública.

DECLARACIÓN DEL BOGOTÁ

2019

La presente es una copia impresa de 11% del total de las...

I. IDENTIFICACIÓN DE LOS CONTRAENTES

Nombre y Apellido	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Estado Civil
88	1990-01-01	Bogotá	Soltero
89	1990-01-01	Bogotá	Soltera

II. DECLARACIÓN DE LOS CONTRAENTES SOBRE SU CAPACIDAD

Yo, el/la contrayente, declaro que soy mayor de edad y en pleno uso de mis facultades mentales.
Yo, el/la contrayente, declaro que soy mayor de edad y en pleno uso de mis facultades mentales.

III. DECLARACIÓN DE LOS CONTRAENTES SOBRE SU VOLUNTAD

Yo, el/la contrayente, declaro que soy mayor de edad y en pleno uso de mis facultades mentales.

IV. DECLARACIÓN DE LOS CONTRAENTES SOBRE SU VOLUNTAD

Yo, el/la contrayente, declaro que soy mayor de edad y en pleno uso de mis facultades mentales.	Yo, el/la contrayente, declaro que soy mayor de edad y en pleno uso de mis facultades mentales.
Yo, el/la contrayente, declaro que soy mayor de edad y en pleno uso de mis facultades mentales.	Yo, el/la contrayente, declaro que soy mayor de edad y en pleno uso de mis facultades mentales.
Yo, el/la contrayente, declaro que soy mayor de edad y en pleno uso de mis facultades mentales.	Yo, el/la contrayente, declaro que soy mayor de edad y en pleno uso de mis facultades mentales.

V. OBSERVACIONES

El presente acta de matrimonio se celebró en la ciudad de Bogotá, D.C., el día 01 de mayo de 2024, a las 10:00 horas, en el Registro Civil de la Subsecretaría de Registro Civil, en cumplimiento de la Ley 1097 de 2008.

VI. FIRMAS DE LOS CONTRAENTES

Yo, el/la contrayente, declaro que soy mayor de edad y en pleno uso de mis facultades mentales.

PARTE DE LA AUTORIDAD REGISTRAL

Nombre: [Nombre]	Nombre: [Nombre]
Apellido: [Apellido]	Apellido: [Apellido]
Fecha de Nacimiento: [Fecha]	Fecha de Nacimiento: [Fecha]
Lugar de Nacimiento: [Lugar]	Lugar de Nacimiento: [Lugar]
Estado Civil: [Estado]	Estado Civil: [Estado]

PARTE DE LA AUTORIDAD REGISTRAL

Nombre: [Nombre]	Nombre: [Nombre]
Apellido: [Apellido]	Apellido: [Apellido]
Fecha de Nacimiento: [Fecha]	Fecha de Nacimiento: [Fecha]
Lugar de Nacimiento: [Lugar]	Lugar de Nacimiento: [Lugar]
Estado Civil: [Estado]	Estado Civil: [Estado]

NOTA: El presente acta de matrimonio se celebró en la ciudad de Bogotá, D.C., el día 01 de mayo de 2024, a las 10:00 horas, en el Registro Civil de la Subsecretaría de Registro Civil, en cumplimiento de la Ley 1097 de 2008.

NOTA: La presente acta de matrimonio se celebró en la ciudad de Bogotá, D.C., el día 01 de mayo de 2024, a las 10:00 horas, en el Registro Civil de la Subsecretaría de Registro Civil, en cumplimiento de la Ley 1097 de 2008.

Ministerio de Salud de la Nación
Subsecretaría de Nutrición
Plan de desarrollo alimentario y nutrición en el hogar
Implementación de acciones educativas en el hogar

Ficha N° **00114**

FECHA: 10 de Mayo de 2014 **PROVINCIA:** La Pampa **MUNICIPIO:** San Carlos

OBJETIVO GENERAL: Mejorar la alimentación y nutrición en el hogar

1. IDENTIFICACIÓN:

1.1. Nombre del beneficiario: María **1.2. Domicilio:** Asunción 1234 **1.3. Teléfono:** 0222 456789

1.4. Edad: 45 años **1.5. Sexo:** F **1.6. Estado civil:** Viuda

1.7. Nivel de escolaridad: Primaria **1.8. Ocupación:** Trabajadora social

1.9. Fecha de inscripción: 10 de Mayo de 2014 **1.10. Fecha de evaluación:** 10 de Mayo de 2014

2. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN:

2.1. Situación actual: La alimentación es pobre en variedad y cantidad. Se consume principalmente arroz, carne y verduras. No se consume frutas y lácteos.

2.2. Necesidades: Se necesita mejorar la variedad de alimentos, aumentar la cantidad de alimentos consumidos y mejorar la calidad de los alimentos.

2.3. Factores de riesgo: La falta de conocimientos sobre alimentación y nutrición, la falta de recursos económicos y la falta de acceso a servicios de salud.

2.4. Factores de protección: El apoyo familiar y comunitario, el acceso a servicios de salud y la participación en actividades educativas.

3. PLAN DE ACCIÓN:

3.1. Objetivo específico: Mejorar la alimentación y nutrición en el hogar.

3.2. Actividades: Realizar talleres educativos sobre alimentación y nutrición, proporcionar materiales educativos y brindar apoyo individualizado.

3.3. Recursos: Personal capacitado, materiales educativos y recursos económicos.

3.4. Cronograma: Realizar talleres educativos una vez por semana durante 8 semanas.

3.5. Evaluación: Realizar evaluaciones antes, durante y después de las actividades.

4. OBSERVACIONES:

4.1. Situación actual: La alimentación es pobre en variedad y cantidad. Se consume principalmente arroz, carne y verduras. No se consume frutas y lácteos.

4.2. Necesidades: Se necesita mejorar la variedad de alimentos, aumentar la cantidad de alimentos consumidos y mejorar la calidad de los alimentos.

4.3. Factores de riesgo: La falta de conocimientos sobre alimentación y nutrición, la falta de recursos económicos y la falta de acceso a servicios de salud.

4.4. Factores de protección: El apoyo familiar y comunitario, el acceso a servicios de salud y la participación en actividades educativas.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

5.1. Conclusiones: La alimentación y nutrición en el hogar es pobre en variedad y cantidad. Se necesita mejorar la variedad de alimentos, aumentar la cantidad de alimentos consumidos y mejorar la calidad de los alimentos.

5.2. Recomendaciones: Realizar talleres educativos sobre alimentación y nutrición, proporcionar materiales educativos y brindar apoyo individualizado.

Section 1				
Question	1A	Answer: ...		
Question	C	Answer: ...		
Section 2				
Question	A	B	C	Answer
1. ...	...	...	...	...
2. ...	...	...	...	...
3. ...	...	...	...	...
4. ...	...	...	...	...
Section 3				
Question	A	B	C	Answer
5. ...	...	...	...	...

[illegible]

1. DATOS DE LA PERSONA

☒	Varón	01/01/1975
☐	Mujer	01/01/1975
☐	Indeterminado	01/01/1975

El/ella es hijo/a de:
 Nombre y apellido del padre: _____
 Nombre y apellido de la madre: _____
 El/ella es hijo/a de: _____
 Nombre y apellido del padre: _____
 Nombre y apellido de la madre: _____

2. RELACION DE LAS PERSONAS TITULARES DEL CERTIFICADO

Nombre y apellido del titular: _____
 Nombre y apellido del titular: _____

3. RESUMEN DE LA SITUACIÓN

El/ella es hijo/a de: _____
 Nombre y apellido del padre: _____
 Nombre y apellido de la madre: _____

4. DECLARACIÓN DE LA VERDAD DE LOS DATOS

Yo, _____
 Nombre y apellido del declarante:
 Declaro que los datos antes mencionados son verdaderos y correctos.
 Firma: _____
 Fecha: _____

5. OBSERVACIONES

Por favor, indicar en este espacio cualquier observación o comentario que desee hacer.

6. DECLARACIÓN DEL ACTO

Este documento es una copia auténtica del original que se encuentra en el Registro Civil.
 El/ella es hijo/a de: _____
 Nombre y apellido del padre: _____
 Nombre y apellido de la madre: _____

DECLARACIÓN DEL ACTO	DECLARACIÓN DEL ACTO
Nombre: _____ Apellido: _____ Fecha: _____ Firma: _____	Nombre: _____ Apellido: _____ Fecha: _____ Firma: _____

Este documento es una copia auténtica del original que se encuentra en el Registro Civil.
 El/ella es hijo/a de: _____
 Nombre y apellido del padre: _____
 Nombre y apellido de la madre: _____

Numele persoanei	Adresa persoanei de studa. Adresa	Scara (scara)	Scara de studiu
Numele persoanei care a scris raportul: persoana care a scris raportul	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu
Nume	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu
Prezentarea și descrierea	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu

Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu
Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu
Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu
Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu
Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu
Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu
Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu
Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu
Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu
Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu	Scara de studiu

[illegible]

Formulario de inscripción al curso de formación de líderes comunitarios

1. Datos personales:

Nombre y apellidos: Carlos María Rodríguez García

Dirección: Calle Mayor 123, 4º B

Código postal: 28014 Ciudad: Madrid

Teléfono: 91 123 45 67

2. Datos académicos:

Grado de estudios: Grado de Educación Social

Centro de estudios: Universidad Complutense de Madrid

Curso: 3º Asignatura: Sociología

3. Datos laborales:

Ocupación: Estudiante

Empresa: Universidad Complutense de Madrid

4. Datos de contacto:

Correo electrónico: carlos.rodriguez@ucm.es

5. Datos de inscripción:

Fecha de inscripción: 15/10/2023

Nombre del responsable: Dr. Juan Pérez

6. Datos de formación:

Temas de formación: Temas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

7. Datos de evaluación:

Calificación: 10

8. Datos de firma:

Firma del responsable: [Firma]

Firma del alumno: [Firma]

9. Datos de contacto:

Correo electrónico: carlos.rodriguez@ucm.es

10. Datos de formación:

Temas de formación: Temas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

11. Datos de evaluación:

Calificación: 10

12. Datos de firma:

Firma del responsable: [Firma]

Firma del alumno: [Firma]

13. Datos de contacto:

Correo electrónico: carlos.rodriguez@ucm.es

14. Datos de formación:

Temas de formación: Temas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

15. Datos de evaluación:

Calificación: 10

16. Datos de firma:

Firma del responsable: [Firma]

Firma del alumno: [Firma]

17. Datos de contacto:

Correo electrónico: carlos.rodriguez@ucm.es

18. Datos de formación:

Temas de formación: Temas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

19. Datos de evaluación:

Calificación: 10

20. Datos de firma:

Firma del responsable: [Firma]

Firma del alumno: [Firma]

21. Datos de contacto:

Correo electrónico: carlos.rodriguez@ucm.es

22. Datos de formación:

Temas de formación: Temas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

23. Datos de evaluación:

Calificación: 10

24. Datos de firma:

Firma del responsable: [Firma]

Firma del alumno: [Firma]

25. Datos de contacto:

Correo electrónico: carlos.rodriguez@ucm.es

26. Datos de formación:

Temas de formación: Temas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

27. Datos de evaluación:

Calificación: 10

28. Datos de firma:

Firma del responsable: [Firma]

Firma del alumno: [Firma]

29. Datos de contacto:

Correo electrónico: carlos.rodriguez@ucm.es

30. Datos de formación:

Temas de formación: Temas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

31. Datos de evaluación:

Calificación: 10

32. Datos de firma:

Firma del responsable: [Firma]

Firma del alumno: [Firma]

33. Datos de contacto:

Correo electrónico: carlos.rodriguez@ucm.es

34. Datos de formación:

Temas de formación: Temas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

35. Datos de evaluación:

Calificación: 10

36. Datos de firma:

Firma del responsable: [Firma]

Firma del alumno: [Firma]

37. Datos de contacto:

Correo electrónico: carlos.rodriguez@ucm.es

38. Datos de formación:

Temas de formación: Temas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

39. Datos de evaluación:

Calificación: 10

40. Datos de firma:

Firma del responsable: [Firma]

Firma del alumno: [Firma]

41. Datos de contacto:

Correo electrónico: carlos.rodriguez@ucm.es

42. Datos de formación:

Temas de formación: Temas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

43. Datos de evaluación:

Calificación: 10

44. Datos de firma:

Firma del responsable: [Firma]

Firma del alumno: [Firma]

45. Datos de contacto:

Correo electrónico: carlos.rodriguez@ucm.es

46. Datos de formación:

Temas de formación: Temas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

47. Datos de evaluación:

Calificación: 10

48. Datos de firma:

Firma del responsable: [Firma]

Firma del alumno: [Firma]

49. Datos de contacto:

Correo electrónico: carlos.rodriguez@ucm.es

50. Datos de formación:

Temas de formación: Temas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

51. Datos de evaluación:

Calificación: 10

52. Datos de firma:

Firma del responsable: [Firma]

Firma del alumno: [Firma]

53. Datos de contacto:

Correo electrónico: carlos.rodriguez@ucm.es

54. Datos de formación:

Temas de formación: Temas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

55. Datos de evaluación:

Calificación: 10

56. Datos de firma:

Firma del responsable: [Firma]

Firma del alumno: [Firma]

57. Datos de contacto:

Correo electrónico: carlos.rodriguez@ucm.es

58. Datos de formación:

Temas de formación: Temas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

59. Datos de evaluación:

Calificación: 10

60. Datos de firma:

Firma del responsable: [Firma]

Firma del alumno: [Firma]

61. Datos de contacto:

Correo electrónico: carlos.rodriguez@ucm.es

62. Datos de formación:

Temas de formación: Temas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

63. Datos de evaluación:

Calificación: 10

64. Datos de firma:

Firma del responsable: [Firma]

Firma del alumno: [Firma]

65. Datos de contacto:

Correo electrónico: carlos.rodriguez@ucm.es

66. Datos de formación:

Temas de formación: Temas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

67. Datos de evaluación:

Calificación: 10

68. Datos de firma:

Firma del responsable: [Firma]

Firma del alumno: [Firma]

69. Datos de contacto:

Correo electrónico: carlos.rodriguez@ucm.es

70. Datos de formación:

Temas de formación: Temas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20

A. CONSTRUCTING A LINEAR FUNCTION				
1. Write an equation for the line passing through the points (1, 2) and (3, 4).	A	AB	Y	ANSWERS
1. Write an equation for the line passing through the points (1, 2) and (3, 4). Slope: $m = \frac{4-2}{3-1} = 1$. Equation: $y - 2 = 1(x - 1)$, or $y = x + 1$.	12	1	1	
2. Write an equation for the line passing through the points (1, 2) and (3, 4).				
1. Write an equation for the line passing through the points (1, 2) and (3, 4). Slope: $m = \frac{4-2}{3-1} = 1$. Equation: $y - 2 = 1(x - 1)$, or $y = x + 1$.	12	1	1	
3. Write an equation for the line passing through the points (1, 2) and (3, 4).				
1. Write an equation for the line passing through the points (1, 2) and (3, 4). Slope: $m = \frac{4-2}{3-1} = 1$. Equation: $y - 2 = 1(x - 1)$, or $y = x + 1$.	12	1	1	
4. Write an equation for the line passing through the points (1, 2) and (3, 4).				
1. Write an equation for the line passing through the points (1, 2) and (3, 4). Slope: $m = \frac{4-2}{3-1} = 1$. Equation: $y - 2 = 1(x - 1)$, or $y = x + 1$.	12	1	1	
5. Write an equation for the line passing through the points (1, 2) and (3, 4).				
1. Write an equation for the line passing through the points (1, 2) and (3, 4). Slope: $m = \frac{4-2}{3-1} = 1$. Equation: $y - 2 = 1(x - 1)$, or $y = x + 1$.	12	1	1	

EXERCÍCIO	N	GR	1	RESPOSTA
1. Calcular a frequência de ressonância de um sistema massa-mola com $m = 0,1 \text{ kg}$ e $k = 100 \text{ N/m}$.	8	1	1	<p>$f_r = \frac{1}{2\pi} \sqrt{\frac{k}{m}} = \frac{1}{2\pi} \sqrt{\frac{100}{0,1}} = 5 \text{ Hz}$</p>
Soma do Exercício 1: 10,00				10,00
EXERCÍCIO	N	GR	1	RESPOSTA
2. Calcular a amplitude de ressonância de um sistema massa-mola com $m = 0,1 \text{ kg}$ e $k = 100 \text{ N/m}$ para uma força externa de $F_0 = 1 \text{ N}$.	10	1	1	
Soma do Exercício 2: 10,00				10,00
EXERCÍCIO	N	GR	1	RESPOSTA
3. Calcular a frequência de ressonância de um sistema massa-mola com $m = 0,1 \text{ kg}$ e $k = 100 \text{ N/m}$ para uma força externa de $F_0 = 1 \text{ N}$ e uma amortecimento de $b = 10 \text{ kg/s}$.	10	1	1	
Soma do Exercício 3: 10,00				10,00
EXERCÍCIO	N	GR	1	RESPOSTA
4. Calcular a frequência de ressonância de um sistema massa-mola com $m = 0,1 \text{ kg}$ e $k = 100 \text{ N/m}$ para uma força externa de $F_0 = 1 \text{ N}$ e uma amortecimento de $b = 10 \text{ kg/s}$ e uma frequência de excitação de $f = 5 \text{ Hz}$.	10	1	1	
Soma do Exercício 4: 10,00				10,00



**CABILDO INDIGENA INGA DE
BOGOTÁ D.C.**
NIT: 83832439-4

10 de noviembre de 2020

SEÑORES:

COORDINADOR DE VIGILANCIA Y SALUD AMBIENTAL
SISTEMA INTEGRADO DE SERVICIOS CONTROL URBANO
BOGOTÁ

150-904-00-0377

BOGOTÁ

11 de noviembre de 2020

LA HORA

SUBITO

Asunto: Informe sobre las inspecciones realizadas durante el Cabildo Inga de Bogotá

Estimado Señor,

La presente tiene como fin de solicitar la copia de los resultados de las inspecciones realizadas en las comunidades del cabildo Inga de Bogotá durante el día 11 de noviembre de 2020, para que el cabildo realice la revisión y la entrega de los resultados a las familias de la comunidad residente en Bogotá, para lo cual se solicita la entrega de los resultados al día 20 de noviembre de 2020, en el horario de 8 am a 11 am, de manera presencial o por correo electrónico, ya que esto nos permitirá dar continuidad a nuestra gestión de servicios.

Atentamente,

Andrés Borda
Andrés Borda
Cabildo Indígena Inga de Bogotá D.C.
Bogotá 2020



Boletín 14 de 14 de 1996
Bogotá 12 de 12 de 1996
Bogotá 12 de 12 de 1996

BOGOTÁ D.C. 150-904-00-0377

Form 1040-SS (2023) Page 1 of 1

1. TAXPAYER'S IDENTIFICATION

First Name: John Last Name: Doe Social Security Number: 123-45-6789

Address: 123 Main St City: Anytown State: CA Zip: 90210

Phone: (555) 123-4567 Email: john.doe@example.com

Marital Status: ☒ Married ☐ Single ☐ Divorced ☐ Widowed

Spouse's Name: Jane Doe Social Security Number: 987-65-4321

Spouse's Address: 123 Main St City: Anytown State: CA Zip: 90210

Spouse's Phone: (555) 987-6543 Spouse's Email: jane.doe@example.com

Spouse's Marital Status: ☒ Married ☐ Single ☐ Divorced ☐ Widowed

Spouse's First Name: Jane Spouse's Last Name: Doe

Spouse's Address: 123 Main St City: Anytown State: CA Zip: 90210

Spouse's Phone: (555) 987-6543 Spouse's Email: jane.doe@example.com

Spouse's Marital Status: ☒ Married ☐ Single ☐ Divorced ☐ Widowed

Spouse's First Name: Jane Spouse's Last Name: Doe

Spouse's Address: 123 Main St City: Anytown State: CA Zip: 90210

Spouse's Phone: (555) 987-6543 Spouse's Email: jane.doe@example.com

Spouse's Marital Status: ☒ Married ☐ Single ☐ Divorced ☐ Widowed

Spouse's First Name: Jane Spouse's Last Name: Doe

Spouse's Address: 123 Main St City: Anytown State: CA Zip: 90210

Spouse's Phone: (555) 987-6543 Spouse's Email: jane.doe@example.com

Spouse's Marital Status: ☒ Married ☐ Single ☐ Divorced ☐ Widowed

Spouse's First Name: Jane Spouse's Last Name: Doe

Spouse's Address: 123 Main St City: Anytown State: CA Zip: 90210

Spouse's Phone: (555) 987-6543 Spouse's Email: jane.doe@example.com

Spouse's Marital Status: ☒ Married ☐ Single ☐ Divorced ☐ Widowed

Spouse's First Name: Jane Spouse's Last Name: Doe

Spouse's Address: 123 Main St City: Anytown State: CA Zip: 90210

Spouse's Phone: (555) 987-6543 Spouse's Email: jane.doe@example.com

Spouse's Marital Status: ☒ Married ☐ Single ☐ Divorced ☐ Widowed

Spouse's First Name: Jane Spouse's Last Name: Doe

Spouse's Address: 123 Main St City: Anytown State: CA Zip: 90210

Spouse's Phone: (555) 987-6543 Spouse's Email: jane.doe@example.com

Spouse's Marital Status: ☒ Married ☐ Single ☐ Divorced ☐ Widowed

Spouse's First Name: Jane Spouse's Last Name: Doe

Spouse's Address: 123 Main St City: Anytown State: CA Zip: 90210

Spouse's Phone: (555) 987-6543 Spouse's Email: jane.doe@example.com

Spouse's Marital Status: ☒ Married ☐ Single ☐ Divorced ☐ Widowed

Spouse's First Name: Jane Spouse's Last Name: Doe

Spouse's Address: 123 Main St City: Anytown State: CA Zip: 90210

Spouse's Phone: (555) 987-6543 Spouse's Email: jane.doe@example.com

Spouse's Marital Status: ☒ Married ☐ Single ☐ Divorced ☐ Widowed

Spouse's First Name: Jane Spouse's Last Name: Doe

Spouse's Address: 123 Main St City: Anytown State: CA Zip: 90210

Spouse's Phone: (555) 987-6543 Spouse's Email: jane.doe@example.com

[illegible]

4. DETERMINATION OF THE SIGNIFICANCE OF THE DIFFERENCE				
Significance level	Significance level			Significance level
1) $H_0: \mu_1 = \mu_2$ vs $H_1: \mu_1 \neq \mu_2$	0.05	0.05	0.05	
2) $H_0: \mu_1 \geq \mu_2$ vs $H_1: \mu_1 < \mu_2$	0.05	0.05	0.05	

100

SECTION A: ANSWER ALL QUESTIONS

Question No.	Answer	Mark
1. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(3)$.	16	2
2. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f'(x)$.	2x + 2	2
3. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f''(x)$.	2	2
4. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(0)$.	1	2
5. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(1)$.	4	2
6. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(2)$.	9	2
7. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(4)$.	25	2
8. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(5)$.	36	2
9. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(6)$.	49	2
10. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(7)$.	64	2
11. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(8)$.	81	2
12. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(9)$.	100	2
13. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(10)$.	121	2
14. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(11)$.	144	2
15. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(12)$.	169	2
16. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(13)$.	196	2
17. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(14)$.	225	2
18. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(15)$.	256	2
19. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(16)$.	289	2
20. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(17)$.	324	2

SECTION B: ANSWER ANY TWO QUESTIONS

1. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(3)$.	16	2
2. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f'(x)$.	2x + 2	2
3. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f''(x)$.	2	2
4. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(0)$.	1	2
5. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(1)$.	4	2
6. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(2)$.	9	2
7. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(4)$.	25	2
8. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(5)$.	36	2
9. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(6)$.	49	2
10. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(7)$.	64	2
11. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(8)$.	81	2
12. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(9)$.	100	2
13. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(10)$.	121	2
14. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(11)$.	144	2
15. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(12)$.	169	2
16. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(13)$.	196	2
17. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(14)$.	225	2
18. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(15)$.	256	2
19. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(16)$.	289	2
20. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(17)$.	324	2

SECTION C: ANSWER ANY TWO QUESTIONS

Question No.	Answer	Mark
1. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(3)$.	16	2
2. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f'(x)$.	2x + 2	2
3. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f''(x)$.	2	2
4. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(0)$.	1	2
5. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(1)$.	4	2
6. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(2)$.	9	2
7. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(4)$.	25	2
8. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(5)$.	36	2
9. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(6)$.	49	2
10. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(7)$.	64	2
11. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(8)$.	81	2
12. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(9)$.	100	2
13. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(10)$.	121	2
14. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(11)$.	144	2
15. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(12)$.	169	2
16. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(13)$.	196	2
17. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(14)$.	225	2
18. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(15)$.	256	2
19. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(16)$.	289	2
20. A function $f(x)$ is defined by $f(x) = x^2 + 2x + 1$. Find $f(17)$.	324	2

Page No. _____

Page No. _____

ANEXO 1: DATOS DE LA ENTREVISTA

Nombre de la persona	Apellido	Edad	Sexo	Profesión
1. Nombre de la persona				
2. Apellido de la persona				
3. Edad de la persona				
4. Sexo de la persona				
5. Profesión de la persona				
6. Nombre de la persona				
7. Apellido de la persona				
8. Edad de la persona				
9. Sexo de la persona				
10. Profesión de la persona				

No.	Nombre completo	Apellido	Edad	Sexo	Profesión	Experiencia en el uso de la tecnología	Fecha de entrevista
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Este documento es propiedad del Instituto Tecnológico de Costa Rica y no debe ser distribuido fuera de sus instalaciones.

7. RESULTS OF INVESTIGATION OF STUDENTS' PERFORMANCE

Sl. No.	Investigation	Result	Remarks
1	Investigation of students' performance in the examination	80	
2	Investigation of students' performance in the examination	80	
3	Investigation of students' performance in the examination	80	
4	Investigation of students' performance in the examination	80	
5	Investigation of students' performance in the examination	80	
6	Investigation of students' performance in the examination	80	
7	Investigation of students' performance in the examination	80	
8	Investigation of students' performance in the examination	80	
9	Investigation of students' performance in the examination	80	
10	Investigation of students' performance in the examination	80	

8. ANALYSIS OF STUDENTS' PERFORMANCE IN THE EXAMINATION

Sl. No.	Investigation	Result	Remarks
1	Investigation of students' performance in the examination	80	
2	Investigation of students' performance in the examination	80	
3	Investigation of students' performance in the examination	80	
4	Investigation of students' performance in the examination	80	
5	Investigation of students' performance in the examination	80	
6	Investigation of students' performance in the examination	80	
7	Investigation of students' performance in the examination	80	
8	Investigation of students' performance in the examination	80	
9	Investigation of students' performance in the examination	80	
10	Investigation of students' performance in the examination	80	

9. ANALYSIS OF STUDENTS' PERFORMANCE IN THE EXAMINATION

Sl. No.	Investigation	Result	Remarks
1	Investigation of students' performance in the examination	80	
2	Investigation of students' performance in the examination	80	
3	Investigation of students' performance in the examination	80	
4	Investigation of students' performance in the examination	80	
5	Investigation of students' performance in the examination	80	
6	Investigation of students' performance in the examination	80	
7	Investigation of students' performance in the examination	80	
8	Investigation of students' performance in the examination	80	
9	Investigation of students' performance in the examination	80	
10	Investigation of students' performance in the examination	80	

Signature of the Head of the Institution

Signature of the Head of the Institution

100

Date of last revision: 18 Sep 2013 URL: <http://www.biorxiv.org/content/early/2013/09/18/006001>
 Copyright: © 2013, the author(s). All rights reserved. No reuse allowed without permission.
 This article is a U.S. Government work and, as such, is in the public domain in the United States of America.

100

EVIDENCIA FOTOGRAFICA: CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS CABILDO INGA

22 DE ENERO DE 2026.

