



**IDRD**



# OBLIGACIÓN 4

## EVIDENCIA 4



JORNADA  
ESCOLAR  
COMPLEMENTARIA  
**IDRD**

GRUPO	RENOMBRE	ESTRATO	SISBEN IV	PER_ID	DOC	TIPODOC	APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE1	NOMBRE2	GENERO	FECHA_NACIMIENTO	BARRIO	EPS	TIPO DE SANGRE	DISCAPACIDAD
201		ESTRATO 2	C13	85263045	6656872	DE PROTECCIÓN	GONZALEZ	CELY	DYLAN	SANTIAGO	FEMENINO	29/07/2018	IS CARLOS GALAN		O +	TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA