



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SURORIENTAL



Reconocimiento Oficial Mediante Resolución: 3772 del 24 de Noviembre de 2005
Nit 816005849-9 Dane 166001006091

<http://saia.pereira.gov.co>

ALCALDÍA DE PEREIRA
Radicación No: **44533-2016**
Fecha: 20/09/2016-15:55:46
Recibido por: SANDRA MELBA BETANCOURT ARISTIZABAL
Destino: Secretaría de Educación

Pereira, septiembre 19 de 2016

Doctor:
IVÁN ARROYABE PELÁEZ
Secretario de Educación Municipal (E)
Ciudad

ASUNTO: Respuesta circular N° 242.

Cordial saludo:

Comedidamente estoy enviando de acuerdo al asunto en mención, dos fichas de matrícula, dos compromisos como aprendiz del SENA, debidamente diligenciados y las respectivas copias de los documentos de identidad; para la inscripción en el curso de Archivística que dictará el SENA.

Cordialmente,


GILDARDO ANTONIO GARTNER GALLEGO
Rector

Elaboró: Ana M. G.

Calle 17 No 23 B 20 Barrio Boston Teléfono 321 23 08
Email colegiosuroriental@hotmail.com



Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA
Sistema Integrado de Mejora Continua Institucional

FICHA DE MATRICULA

Versión 3
Codigo: F07-8060-001

Nombre del Centro: **COMERCIO Y SERVICIOS** Municipio: **PEREIRA** Fecha: DD MM AA

ORGANIZAR LA DOCUMENTACION TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS LEGALES Y DE LA ORGAN

Tipo de Identificación: CC CE NIS Y
Número de Identificación: **42.069.452** Fecha de Expedición: **27/09/82** Depto / Municipio de expedición: **Risaraldó / Pereira**

Primer Apellido: **Gonzalez** Segundo Apellido: **Monte** Nombres: **Ana Maria**

M: F: X: Fecha de Nacimiento: DD MM AA **06 16 4** Departamento de Nacimiento: **Risaraldó** Municipio de Nacimiento: **Pereira**

Dirección de Domicilio: **Cu 23 Li N. 21-57** Departamento: **Risaraldó** Municipio: **Pereira**

Banío / Vereda: **Benton** Teléfono: **3216097** Estrato: **3**

Estado Civil: **Soltero** Cédula: **3005748383** Correo Electronico: **amgupa2003@yahoo.com**

SE ENCUENTRA AFILIADO A UNA EPS NO CUAL: **Capitalia** Tipo de sangre y RH: **O+** Libreta Militar: Primera Clase: Segunda Clase:

Nombre de la institución donde cursó su último nivel de estudios: **U.T.P**

Nivel Alcanzado: Básica Media Superior Universitaria

Tipo de Escolaridad: Académico Comercial Técnico Profesional Tecnología

Grado Obtenido: **Tecnólogo en Química**

Nivel Alcanzado (Tiempo): 4 Años Semestres Trimestres

Nombre y Apellidos del Contacto: _____ Teléfono del contacto: _____

INFORMACION DE LA EMPRESA

Nombre de la Empresa: **Colégio Superior** NIT: **816005849-9** Dirección: **Cal 17 N. 238-20** Teléfono: **3212308**

Caracterización de la población		
1 DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA	15 DISCAPACITADO MENTAL	28 EMPRENDEDORES
2 INDIGENAS	16 DISCAPACITADOS	29 ARTESANOS
3 ADOLESCENTE EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL	17 AFROCOLOMBIANOS DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA	30 REMITIDOS POR EL CIE
4 NEGRITUDES	18 DESPLAZADOS DISCAPACITADOS	31 DISCAPACITADO COGNITIVO
6 TERCERA EDAD	19 DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES CABEZA DE FAMILIA	32 AFROCOLOMBIANOS DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA CABEZA DE FAMILIA
7 INPEC	20 DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES	33 DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA CABEZA DE FAMILIA
8 REMITIDOS POR EL PAL	21 JOVENES VULNERABLES	34 ADOLESCENTE DESHONRADO DE GRUPOS ARMADOS ORGANIZADOS
9 DISCAPACITADO LIMITACION AUDITIVA O SORDA	22 MUJER CABEZA DE FAMILIA	30 INPEC
10 DISCAPACITADO LIMITACION FISICA O MOTORA	23 REINSERTADOS	
11 NINGUNA <input checked="" type="checkbox"/>	24 ADOLESCENTE TRABAJADOR	
12 INDIGENAS DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA	25 SOLDADOS CAMPESINOS	
13 MICROEMPRESAS	26 DISCAPACITADO LIMITACION VISUAL O CIEGA	
14 INDIGENAS DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA CABEZA DE FAMILIA	27 SOBREVIVIENTES MINAS ANTIPERSONALES	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.069.452**
GONZALEZ URIBE

APELLIDOS
ANA MARIA

NOMBRES


FIRMA



*Válido únicamente para
trámites con el SENA.*



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-JUN-1964**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

27-SEP-1982 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2400100-00113801-F-0042069452-20081028

000495077BA 1

4570002420



Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA
Sistema Integrado de Mejora Continua Institucional

FICHA DE MATRICULA

Versión 3
Código: F07-0060-001

Nombre del Centro: COMERCIO Y SERVICIOS		Municipio: PEREIRA	Fecha:	DD	MM	AA
			16	9	2016	
DATOS DEL CURSOS						
ORGANIZAR LA DOCUMENTACION TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS LEGALES Y DE LA ORGAN						LD
DATOS DEL APRENDIZ						
Tipo de Identificación		Número de Identificación	Fecha de Expedición DD/MM/AA	Depto / Municipio de expedición		
<input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NIS <input type="checkbox"/> T		1088283769	20/11/2008	Pereira		
Primer Apellido Patino		Segundo Apellido Lugo	Nombre Hamilton Eduard			
Sexo M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Fecha de Nacimiento DD/MM/AA	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento		
		01/11/1990	Risivalba	Pereira		
Dirección de Domicilio C/20A # 31825		Departamento Risivalba	Municipio Pereira			
Barrio / Vereda Villa Colombia		Teléfono 3464378	Estrato 2	Correo Electronico hamilton.patino.lugo@gmail.com		
Estado Civil Soltero		Celular 3132074944	Tipo de sangre y RH B+	Libreta Militar 090285107	Primera clase	Segunda Clase <input checked="" type="checkbox"/>
SE ENCUENTRA AFILIADO A UNA EPS <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUAL <u>S.O.S</u>						
ESCOLARIDAD						
Nombre de la institución donde cursó su último nivel de estudios S.E.N.A		Nivel Alcanzado <input type="checkbox"/> Básica <input type="checkbox"/> Media <input checked="" type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Universitaria	Tipo de Escolaridad <input type="checkbox"/> Académico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Tecnología	Grado Obtenido <u>Tecnólogo en análisis de sistemas de info.</u> Nivel Alcanzado (Tiempo) <input type="checkbox"/> Años <input type="checkbox"/> Semestres <input checked="" type="checkbox"/> Trimestres		
Nombre y Apellidos del Contacto		Teléfono del contacto				
INFORMACION DE LA EMPRESA						
Nombre de la Empresa		Nit	Dirección		Teléfono	
Caracterización de la población						
1	DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA	15	DISCAPACITADO MENTAL	28	EMPRENDEDORES	
2	INDIGENAS	16	DISCAPACITADOS	29	ARTESANOS	
3	ADOLESCENTE EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL	17	AFROCOLOMBIANOS DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA	30	REMITIDOS POR EL DE	
4	NEGRITUDES	18	DESPLAZADOS DISCAPACITADOS	31	DISCAPACITADO COGNITIVO	
5	TERCERA EDAD	19	DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES CABEZA DE FAMILIA	32	AFROCOLOMBIANOS DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA CABEZA DE FAMILIA	
6	INPEC	20	DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES	33	DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA CABEZA DE FAMILIA	
7	REMITIDOS POR EL PAL	21	JOVENES VULNERABLES	34	ADOLESCENTE DESINCLUCADO DE GRUPOS ARMADOS ORGANIZADOS	
8	DISCAPACITADO LIMITACION AUDITIVA O BORDA	22	MUJER CABEZA DE FAMILIA	35	INPEC	
9	DISCAPACITADO LIMITACION FISICA O MOTORA	23	REINSERTADOS			
10	NINGUNA	24	ADOLESCENTE TRABAJADOR			
11	INDIGENAS DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA	25	BOLDADOS CAMPESINOS			
12	MICROEMPRESAS	26	DISCAPACITADO LIMITACION VISUAL O CIEGA			
13	INDIGENAS DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA CABEZA DE FAMILIA	27	SOBREVIVIENTES MINAS ANTIPERSONALES			

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.283.769
PATIÑO LUGO

APELLIDOS
HAMILTON EDWARD

NUMERO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-1990
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 ESTATURA B+ G.S. RH M SEXO

20-NOV-2008 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

NO DE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CALLE 200 No. 134-20000



A-2403100-00423239-M-1088283769-20120130 0032252095A 1 454204E011



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	20 de septiembre de 2016	Número de radicado:	44533
Tipo de documento:	CONSULTA DE DOCUMENTOS	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	GILDARDO ANTONIO GARTNER GALLEGO		
Descripción o asunto:	RESPUESTA	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	4
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

