



FORMATO

CÓDIGO:GDS –P25-F2

REPORTEDENOVEDADES

VERSIÓN: 02

PROCESODEGESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL

FECHA 24-05-2017

PÁGINA: 1 de1

Yo _____ Padredefamilia Rector DirectorC dinador stablecimientoEducativo _____
delmunicipiode _____, identificadocomoaparecealpiedemifirma. Fecha: dd/ mm /aaaa

CERTIFICO QUELOSSIGUIENTES ESTUDIANTES

Estánfísicamenteestudiandoen esteestablecimientoeducativoyaparecenenelsistemaSIMATdeotroestablecimientoeducativoasí:

Noestánfísicamenteestánestudiandoenesteestablecimientoeducativoy aparecenen elsistemaSIMATdeesteestablecimientoeducativoasí:

SECRETARÍAENQUEAPARECE EN SIMAT	AÑO (ELQUE APARECE EN SIMAT)	ESTADO	TIPO DOC	#DE DOCUMENTO (ELQUEAPARECE EN SIMAT)	APELLIDOSY NOMBRES	FECHA NACIMIENTO	DANEINSTITUCIÓN DONDESERÁMATRICULADO	# SEDE	GRADO

Paraconstanciasefirmaalos díasdelmesde de.

Rector y/oDirector

PadredefamiliaoAcudiente

AdministradorSIMAT

CC#

CC#

CC#

PARALLENARESTEFORMULARIOESNECESARIOHACERBUSQUEDAENSIMATY OBTENERLOSDATOSPEDIDOSENÉL.

GRACIAS