

	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 DONDESERÁMATRI CULADO	# SEDE	GRADO

Paraconstanciasefirmaalos díasdelmesde de.

_____ Rector y/oDirector	_____ PadredefamiliaoAcudiente	_____ AdministradorSIMAT
CC#	CC#	CC#
PARALLENARESTEFORMULARIOESNECESARIOHACERBUSQUEDAENSIMATY OBTENERLOSDATOSPEDIDOSENÉL.		GRACIAS