

	MECI - CALIDAD	CODIGO: CO - 415
	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE MARIA CORDOBA	VERSION: 01
	GUAMAL – META RESOLUCION DE APROBACION No 5610 DE NOVIEMBRE 01 DE 2011. DIRECCION: CALLE 13 No 9-43 B. FUNDADORES TEL. 6755-522 Fax. 6755-486 DANE: 153018000249 ----- NIT. 892000489-4 coljomaco@hotmail.com	FECHA DE ACTUALIZACION: Julio 11 de 2012
	IDENTIFICACION DE EGRESADOS	PAG: 1 DE 1

FICHA DE CARACTERIZACION

NOMBRES Y APELLIDOS _____

C.C. No. _____ Expedida en _____ Fecha Nacimiento: D ____ M ____ A _____

Dirección de Residencia: _____ Ciudad _____ Dpto _____

Dirección de Oficina: _____ Ciudad _____ Dpto _____

Tel. _____ E- mail: _____ Año de promoción: _____

Ultimo nivel académico _____ Título _____

Profesión u Oficio: _____

Tiene hijos(as) actualmente en la institución: SI _____ NO _____ Grado _____

Estaría dispuesto a compartir actividades y/o experiencias en la institución: SI _____ NO _____

Cuales: _____

Este documento es de uso exclusivo DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JOSE MARIA CORDOBA.
FORMADORES DEL SER, SABER, CIENCIA Y OLOGIA

Estimado egresado favor diligenciar este formato y enviarlo al correo: egresados.exalumnoscoljomaco@gmail.com con el asunto: Egresado y su nombre. O si prefiere puede imprimirlo y hacerlo llegar a la Secretaría Académica.

Favor Confirmar con mucha responsabilidad su asistencia al Encuentro de Egresados del día 15 de agosto a partir de las 9:00 a.m. en la Institución: SI _____ ó NO _____.

Informes a: Celular: 3108490589/3124548139 ó 6755486

Este documento es de uso exclusivo DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JOSE MARIA CORDOBA.