



Acta de Grado N° 011 Libro 2 INSTITUTO INTEGRADO DE SUBA

En la ciudad de Bogotá D.C., al 02 día del mes de DICIEMBRE de 2012, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del INSTITUTO INTEGRADO DE SUBA. Institución aprobada en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la secretaria de Educación Distrital, para otorgar el título de BACHILLER, en la MODALIDAD ACADÉMICA; según RESOLUCIÓN N° 4666 DEL 20 DE OCTUBRE DE 2004.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los educandos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyo apellido, nombre y número de documento de identidad aparecen a continuación:

MANTRE ALEXANDER SIACHOQUE QUIROGA

Identificado(a) C.C. 80.469.122 DE SUBA

Es fiel copia del acta general N° 11 Libro 2 de fecha 2 de DICIEMBRE de 2012, conformada por CIEN (100) estudiantes comenzando con el apellido y nombre: AGUDELO GONZALEZ LUCY y cerrando con el apellido y nombre de: VIRGUEZ QUINTERO JOHN

Firmado y sellado por:

DORIS SUAREZ MORA
CC. 51.673.497 de Bogotá
Rectora.

TAMIN LEGUIZAMON SUAREZ
CC. 53.064.785 de Bogotá
Secretaria.

Dado en Bogotá, D.C., al 2 día del mes de DICIEMBRE de 2012
Calle 139 N° 108-36 Suba, TEL: 690 4694,
Mail: institutointegradodesuba@hotmail.com



La República De Colombia

El Ministerio de Educación Nacional y en su nombre el

INSTITUTO INTEGRADO DE SUBA

Según Resolución N° 4666 del 20 de Octubre 2004 expedida por la S. E. D.

Confiere a:

MANTRE ALEXANDER SIACHOQUE QUIROGA

Identificado C.C. 80.469.122 DE SUBA

EL TÍTULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel
De Educación Media de acuerdo a la Ley 115 y al Decreto 3011*

[Firma]
Rector(a)

[Firma]
Secretario(a)

Anotado en el acta N° 011 del libro de registro N° 2 del INSTITUTO INTEGRADO DE SUBA.

No se requiere registro según el decreto 921 del 6 de Mayo de 1.994.

Del Ministerio de Educación Nacional

Dado en Bogotá D.C., a los 2 días del mes de DICIEMBRE o del 2012



EL CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA

NIT: 900433588

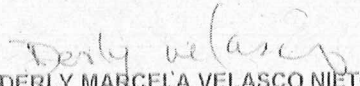
HACE CONSTAR:

Que el(a) señor(a), **MANFRE ALEXANDER SIACHOQUE QUIROGA**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 80.469.122, expedida en SUBA, realizo el curso de Manejo Defensivo con una intensidad horaria de 10 horas.

- MANEJO DEFENSIVO.....(4) Hrs.
- NORMAS DE TRANSITO.....(2) Hrs.
- MECANICA BASICA A GASOLINA Y DIESEL.....(2) Hrs.
- PRIMEROS AUXILIOS BASICOS.....(2)Hrs.

Total intensidad académica..... (10) horas.

Se expide a solicitud del interesado a los ocho (22) días del mes de Enero de dos mil catorce.


DERLY MARCELA VELASCO NIETO
Representante legal.

CARRERA 32 NO. 18 - 10 LOCAL 202 CENTRO COMERCIAL JUMBO, TEL.2373800



APRENDIZAJE TÉCNICO RÁPIDO
CON PERSONAL CALIFICADO PARA
PERSONAS NERVIOSAS Y
MENORES DE EDAD.
CLASES DIURNAS Y NOCTURNAS
SERVICIO A DOMICILIO

HACE CONSTAR

Que el (la) señor(a):

Identificado con C.C.. No.

80.469.122

De

SUBA

MANFRE ALEXANDER SIACHOQUE Q.

asistió y culminó
en esta institución, el curso de MANEJO DEFENSIVO, con una intensidad de diez
(10) horas teóricas.

Dado en Bogotá, a los (22) días del mes de Enero de dos mil Catorce.

Derly Velasco
DERLY MARCELA VELASCO
Representante legal

Carrera 32 No. 18-10 local 202 Centro Comercial Jumbo tel. 2373800 Bogotá D. C.



Estados Unidos
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MANFRE ALEXANDER SIACHOQUE QUIROGA
Con Cédula de Ciudadanía No. 80.369.122

Cursó y aprobó la acción de Formación

PREVENCION DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS *con una duración de 40 horas*

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los doce (12) días del mes de abril de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

8406130 - 12940011
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://verificadoresena.edu.co>, bajo el número 94060091796C50409422C.