|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOGO GOBERNACION | **FORMATO** | VERSION: 01 |
| **REPORTE DE NOVEDADES** | FECHA 07-07-2009 |
| **PROCESO DE GESTIÓN DE LA EDUCACIÓN** | PAGINA: 1 de 1 |

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rector y/o Director del Establecimiento Educativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del municipio de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado como aparece al pie de mi firma. **CERTIFICO QUE:**

Los siguientes estudiantes; Están físicamente estudiando en este establecimiento educativo y aparecen en el sistema SIMAT en un listado de otro establecimiento educativo así:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECRETARIA EN QUE APARECE EN SIMAT** | **AÑO (EL QUE APARECE EN SIMAT)** | **ESTADO** | **TIPO DOC** | **NUMERO DE DOCUMENTO (EL QUE APARECE EN SIMAT)** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **FECHA NACIMIENTO** | **DANE INSTITUCION DONDE SERA MATRICULADO** | **# SEDE** | **GRADO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Para constancia se firma a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Rector y/o Director Director de Núcleo

**PARA LLENAR ESTE FORMULARIO ES NECESARIO HACER BUSQUEDA EN SIMAT Y OBTENET LOS DATOS PEDIDOS EN EL. GRACIAS**