



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GARZON	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PERDOMO	NOMBRES DANNA ISABEL	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1.081.927.406	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input checked="" type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 10 MES 04 AÑO 1,9,9,6	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA 10 #10-21		
DEPTO SANTANDER	PAÍS COLOMBIA	DEPTO MAGDALENA	
MUNICIPIO BUCARAMANGA	MUNICIPIO PLATO		
	TELÉFONO 302-295-31-93	EMAIL Dannagp_10@hotmail.com	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO	
				X						X	1,2	2,0,1,2	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN			No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO		
UN	SEPTIMO		X	PSICOLOGIA	06	20	19	
TC	TRES	X		ASISTENTE ADMINISTRATIVO	07	20	17	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES	X				X		X		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IGLESIA INMACULADA CONCEPCION	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PAGINA WEB	
BOLIVAR	MAGANGUE		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
300-680-98-85	DÍA 15 MES 01 AÑO 2013		DÍA 30 MES 06 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SECRETARIA	ATENCION AL CLIENTE	MAGANGUE-BOLIVAR	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION PARA BRINDAR UN MEJOR VIVIR (FUNVIR)		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
MAGDALENA	PLATO	FUNVIR@HOTMAIL.COM	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
4850422	DÍA 16 MES 01 AÑO 2017		DÍA 31 MES 08 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
APOYO PSICOSOCIAL	MODALIDAD FAMILIAR	SANTA BARBARA DE PINTO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACION TECNICA SISTEMATIZADA DEL MAGDALENA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
MAGDALENA	PLATO		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
313-588-18-58/300-680-43-11	DÍA 17 MES 06 AÑO 2017		DÍA 15 MES 11 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PRACTICANTE	ASISTENTE ADMINSTRATIVO	CALEE 11 CON CRA 12	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SÓPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



En Nombre de la República de

Colombia

Con la licencia de funcionamiento según resolución N° 0317 de 15 de Julio de 2009 y con registro de programa según N°1056 de 28 de Octubre de 2016, demandada de la Secretaría de Educación Departamental del Magdalena

Corporación Técnica Sistematizada del Magdalena

Plato - magdalena

Cotemasq



Confiere a:

DANNA ISABEL GARZÓN PERDOMO

Identificado(a) C.C. 1.081.927.406 De Plato

Otorga el presente certificado Como Técnico Laboral Por Competencias En:

ASISTENTE ADMINISTRATIVO

Por cursar y aprobar los estudios y haber cumplido los requisitos legales y estatutarios exigidos en el nivel de educación de instituciones de formación para el trabajo y desarrollo humano.

En testimonio de ello se firma y sella el presente certificado dado en Plato Magdalena, a los 22 días del mes de Julio del 2017. Acta de Certificado No 321 libro N° 01 folio N° 006

Directora: Yajaira M López García

Carolay Montoya E
Secretaria: Carolay Montoya Cortina



*En Nombre de la República de
Colombia*

Aprobación Oficial No. 0317 de Julio 15 de 2009, Resolución
N°1056 de Octubre 2016, Registrada 23 de febrero 2015
Registro N° 0317-05

ACTA DE CERTIFICADO No. 321

En la ciudad de Plato, Departamento del Magdalena, Republica de Colombia,
a las 4:00 pm., del día 22 de Julio del 2017, se llevó a cabo el acto solemne de
entrega de certificados de aptitud ocupacional de técnicos laboral por
competencias y conocimientos académicos en asistente administrativo.

ASISTENTE ADMINISTRATIVO

A:

DANNA ISABEL GARZÓN PERDOMO
IDENTIFICADO (a) Con C.C 1.081.927.406 De Bucaramanga

El aspirante termino sus estudios y cumplió todos los demás requisitos exigidos por la
institución para optar el certificado, tales como haber aprobado todos los módulos de
formación, de conformidad con el reglamento vigente y se encuentra a paz y salvo con
la institución por todo concepto.

La solemnidad estuvo presidida por los suscritos directora, coordinador académico,
secretaria general de la institución y el cuerpo docente.

Número de horas: 1.200 en 3 semestres.

Para Mayor constancia se firma la presente acta en el número de copias que
ordena el reglamento, en Plato Magdalena, a los 22 días del mes de Julio del
2017.

Yajaira López García
Directora

Carolay Montoya Cortina
Secretaria

COTESMAG
NIT. 39096470-2
SECRETARIA

CORPORACION TECNICA SISTEMATIZADA DEL MAGDALENA

COTESMAG

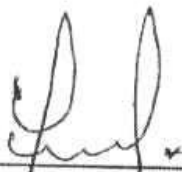
Aprobada mediante Resolución N° 0317 de 15 de Julio de 2009 de la Secretaria de Educación
Departamental del Magdalena.
Registrada el 23 de febrero del 2011

LA SUSCRITA DIRECTORA DE LA CORPORACION TECNICA
SISTEMATIZADA DEL MAGDALENA

HACE CONSTAR QUE:

El señor (a) **DANNA ISABEL GARZON PERDOMO** identificado con cedula de ciudadanía N°1.081.927.406 expedida en **Bucaramanga** quien realizó prácticas institucionales en esta institución como aprendiz de la carrera técnico en **ASISTENTE ADMINISTRATIVO** con una duración de 180 horas, cumpliendo satisfactoriamente con el horario y actividades establecidas.

La siguiente constancia se expide por solicitud del interesado a los 17 días del mes de Noviembre del año 2017.



Yajaira López García

Rectora

COTESMAG
NIT. 39086470-2
SECRETARIA(O):

Dirección: calle 11 con carrera 12 Barrio la Concepción Celulares: 3135881858-3006804311
Email: cotesmagpiato@hotmail.com



DIÓCESIS DE MAGANGUÉ
GOBIERNO ECLESIASTICO
TEL: 680 480 199 1


DIÓCESIS DE MAGANGUÉ
PARROQUIA INMACULADA CONCEPCIÓN
MAGANGUE BOLÍVAR

Certifico

Que la señorita, **DANNA ISABEL GARZON HERNANDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía 1.081.927.406 de plato magdalena, trabajo durante un periodo 1 año y 6 meses como secretaria de mi despacho, en el área de atención al cliente, tiempo por el cual demostró, responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los 16 días del mes de noviembre del 2017.

Atentamente


Padre Wilder Perdomo

Párroco



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 172530282



WEB
16:09:33
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 de julio del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DANNA ISABEL GARZON PERDOMO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1081927406:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División Centro de Atención al Público (CAP)
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 29 de julio de 2021, a las 16:11:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1081927406
Código de Verificación	1081927406210729161132

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.


SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1, Código Postal 111071, PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:13:47 PM horas del 29/07/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1081927406**

Apellidos y Nombres: **GARZON PERDOMO DANNA ISABEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo, Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1.00 pm y 2.00
pm a 5.00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail
lineadirecta@policia.gov.co



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/07/2021 05:16:04 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1081927406** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **24634868** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

Información

5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 31
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

www.policia.gov.co



APORTANTE: EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES GLOBAL SERVICE S.A.S. NI 900695494																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Período	Días	Novedades																	
										ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sla	lpa	lma	vac	avp	vct	lri	vip	
9410677796	749862779	E	2020-09-22	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	2												X						
9410677796	749862779	E	2020-09-22	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	28																		
9410677796	749862779	E	2020-09-22	CCF	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	2												X						
9410677796	749862779	E	2020-09-22	CCF	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	28																		
9409520500	716703448	E	2020-08-19	EPS	CCFC55	CAJACOPI ATLANTICO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	6	X								X									
9409520500	716703448	E	2020-08-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	6	X								X									
9409520500	716703448	E	2020-08-19	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	6	X								X									
9409520500	716703448	E	2020-08-19	CCF	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	6	X								X									


APORTANTE: ATLANTIC INTERNATIONAL BPO COLOMBIA S.A.S. NI 900532450																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Período	Días	Novedades																	
										ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sla	lpa	lma	vac	avp	vct	lri	vip	
9408278740	678914182	E	2020-07-10	EPS	CCFC55	CAJACOPI ATLANTICO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	24												X						
9408278740	678914182	E	2020-07-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	24												X						
9408278740	678914182	E	2020-07-10	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	24												X						
9408278740	678914182	E	2020-07-10	CCF	CCF06	COMBARANQUIL LA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	24												X						

Este certificado se expide el día 2021-07-30 a las 09:07.

TIPO CERTIFICACION

1. INGRESO [X]	2. PERIODICO []	3. RETIRO []	4. CONTROL []	5. POST INCAPACIDAD []
6. REUBICACION []	7. CASO OCUPACIONAL []	8. TRAB. EN ALTURAS []	9. ESPACIOS CONFINADOS []	10. MANIPULACION DE ALIMENTOS []

DATOS DEL PACIENTE

FECHA: 30/07/2021	EMPRESA: PARTICULARES SO	
NOMBRE: DANNA ISABEL GARZON PERDOMO		
DOC. IDENTIDAD: CC 1081927406		
CARGO: ASISTENTE ADMINISTRATIVO		EDAD: 25 AÑOS

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

1) EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

EXAMEN DE INGRESO

CONCEPTO	SI	NO
1. APTO PARA EL REQUERIMIENTO DEL CARGO DE LA EMPRESA O CONTRATISTA	[X]	[]

CONCEPTOS GENERALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1. VISUAL []	2. AUDITIVO []	3. RESPIRATORIO []	4. CARDIOVASCULAR []	5. PSICOSOCIAL []	6. ERGONOMICO []	7. OTROS []
---------------	-----------------	---------------------	-----------------------	--------------------	-------------------	--------------

REMISIONES SI [] NO [X]	ARL SI [] NO [X]	EPS SI [] NO [X]
----------------------------	---------------------	---------------------

PLAN Y RECOMENDACIONES:

APTO

EXAMEN OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES.

RECOMENDACIONES DE HIGIENE LABORAL.

ENFASIS SUEÑO Y DESCANSO ADECUADOS.

UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDICADOS.

REALIZAR 30 MINUTOS DIARIOS DE ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA

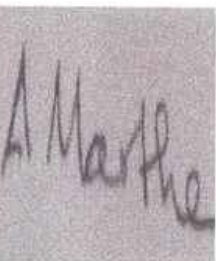
ALIMENTACIÓN BALANCEADA.

ESTILO DE VIDA SALUDABLE

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO LO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA

CONTINUAR CON PROCESO DE CAPACITACIONES EN LA PREVENCIÓN Y RIESGO PROPIOS

ADECUADOS USO DE ELEMENTOS DE EPP



ALBERTO MARTHE ARIZA
CC 8693393
MEDICO OCUPACIONAL
TP. 1984/86
RS. 28014012010



DANNA ISABEL GARZON PERDOMO
CC 1081927406
DECLARO QUE TODOS LOS DATOS REGISTRADOS
CORRESPONDEN A LA VERDAD



CAPTURA BIOMETRICA

SALUD OCUPACIONAL - MAGANGUE
CALLE 16A N 10A-143 3608340 - 3688865
Email: saludocupacional@olimpuslab.com

Fecha de Impresión: 30/07/2021 - 09:13

SOFTWARE; IPSOFT SIIS v.2.0- Tel: (2) 4850430

Julio 30, 2021

Estimado Enrique Núñez.

Me dirijo a usted con respeto, para ofrecer mis servicios como técnico en asistente administrativo y conocimientos básicos de psicología para llevar a cabo de manera responsable y apropiada el cargo que se me asigne por parte de su empresa **Corporación autónoma regional del sur de bolívar CSB.**

Considero que tengo los requisitos necesarios para desempeñarme en el cargo y cumplir con los estándares requeridos en pro, del beneficio de la empresa.

Agradezco su tiempo y consideración para poder formar parte de su equipo de trabajo. Quedo a sus órdenes para cualquier comentario relacionado.

Danna Garzón Perdomo
Cc. 1,081,927,406
Dannagp_10@hotmail.com
302-295-31-93

Danna Isabel Garzón Perdomo

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.081.927.406
GARZON PERDOMO
APELLIDOS
DANNA ISABEL
NOMBRES
Danna Garzón P



FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1996
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-JUL-2014 PLATO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DE RECHO

REGISTRADO NACIONAL
www.civilregistro.gov.co



P-2106200-00162104-F-1081927406-20171215 0068767494A.1 0002911380