



REPUBLICA DE COLOMBIA

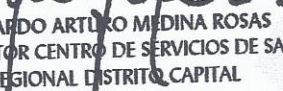
El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que
BRIGITH RAMIREZ PERALTA
Con Cédula de Ciudadanía No. 51.872.161

Cursó y aprobó la acción de Formación
BASICO DE SALUD OCUPACIONAL
Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Bogotá D. C. a los Dieciséis (16) días del mes de Noviembre de Dos Mil Seis (2006)


GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

SGC2006AP01031 16/11/2006
No Y FECHA DE REGISTRO



REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que
BRIGITH RAMIREZ PERALTA
Con Cédula de Ciudadanía No. 51.872.161

Cursó y aprobó la acción de Formación
**ACTUALIZACION DE ENFERMERIA EN PROGRAMA AMPLIADO DE
INMUNIZACIONES (PAI)**
Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Bogotá D. C. a los Once (11) días del mes de Septiembre de Dos Mil Seis (2006)


GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

SGC2006AP00749 11/09/2006
No Y FECHA DE REGISTRO



INSTITUTO DE EDUCACIÓN NO FORMAL COLSUBSIDIO

En nombre de la República de Colombia y por autorización de la Secretaría de Educación de Bogotá, según Resolución No. 4057 del 22 de Diciembre de 2003

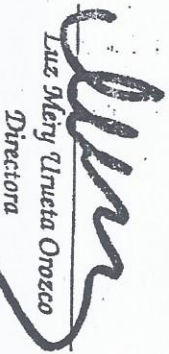
Confiere a:

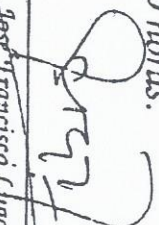
Brigitte Ramirez Ramirez

C. C. No. 51.872.161 de Bogotá

Certificado de Conocimientos en:

Auxiliar para el Trabajo de Instituciones en Educación Preescolar
Por haber culminado satisfactoriamente los estudios correspondientes al programa de capacitación para la inserción laboral. FONDE, con una duración de 320 horas.


Luz Mary Uribe Orozco
Directora


José Francisco Lugo Pinto
Secretario

Dado en Bogotá, a los 3 días del mes de marzo de 2005



HACE CONSTAR:

Que el (la) señor (a) **BRIGITH RAMIREZ RAMIREZ** identificado (a) con la C.C. 51.872.161, está inscrito(a) en el programa para la inserción laboral FONEDE - Colsubsidio, en el curso de **AUXILIAR PARA EL APOYO DE INSTITUCIONES EN EDUCACIÓN PREESCOLAR** de lunes a viernes en horario de 7:00a.m. a 1:00p.m, con una duración total de 320 horas.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado en Bogotá D.C., a los 7 días del mes de Diciembre de 2.004.

SANDRA LILIANA ORTEGA C.
Coordinadora Programa FONEDE
Tels. 4b48401 Ext. 302 – 3378639/35

La suscrita Coordinadora del Programa Para la Reinserción laboral FONEDE- Colsubsidio.

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

SANTAFE DE BOGOTA, D.C. CALLE 26 No. 25-50 CONMUTADOR 320 1100 – FAX 287 4072 A.A. 8573

República de Colombia
Escuela de Auxiliares de Enfermería
Cemca

Acuerdo No. 01 del 4 de Marzo de 1993 Minsalud
Resolución No. 5624 de 1994 Mineducación



Teniendo en cuenta que

Brigith Ramirez Peralta

C.C. No. 51' 872. 161 de Bogotá

Asistió y aprobó satisfactoriamente los estudios de

Auxiliar de Enfermería

Desarrollados del 15 de Julio de 1991 al 10 de Junio de 1993.

Con una intensidad de 2.300 horas. le confiere el presente certificado.

[Signature]
Rector

ESCUELA DE AUXILIARES
DE ENFERMERIA

CEMCA

RECTORIA

[Signature]
Directora

Directora

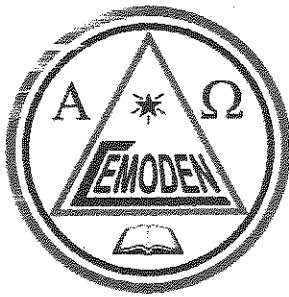
ESCUELA DE AUXILIARES
DE ENFERMERIA

CEMCA

SECCION

Dado en Santafé de Bogotá, D.C. a 19 de Junio 1993

Acta de Grado



Instituto Cemoden

Rit. 830554245-0

Jornada Diurna

ICFES: 2185

DANE: 11100110921

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los CINCO (05) día (s) del mes de DICIEMBRE de 1990 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del INSTITUTO CEMODEN, Institución aprobada hasta el 11°. Grado en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de BACHILLER en la modalidad ACADÉMICA según Resolución No. 12682 del 14 de Octubre de 1.986.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADÉMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y Número del documento de identidad se relacionan a continuación:

NOMBRE

BRIGITH RAMIREZ PERALTA IDENTIFICADA CON C.C. 51.872.161

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 104 de fecha 05 DE DICIEMBRE DE 1990 que consta de 39 alumnos graduandos, comienza con el nombre de ARIZA RODRIGUEZ ANA MARIA y se cierra con el nombre de ZAPATA MENDOZA FABIAN ANDRES.

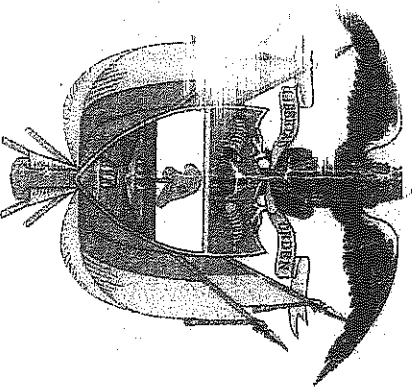
Firmada y Sellada por: CARLOS HUGO RENTERIA CRUZ (Rector) y JOSE GUILLERMO HUERTAS V. (Secretario).

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7o. del Decreto 180 de 1.981.

Dada en Bogotá, D.C. a los 05 días del mes de DICIEMBRE de 1990.

CARLOS HUGO RENTERIA CRUZ
Rector

JOSE GUILLERMO HUERTAS V.
Secretario



República de Colombia
Y EN SU NOMBRE EL

INSTITUTO CEMODEN

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según
Resolución No. 12682 del 14 de Octubre de 1.986

Confiere a:

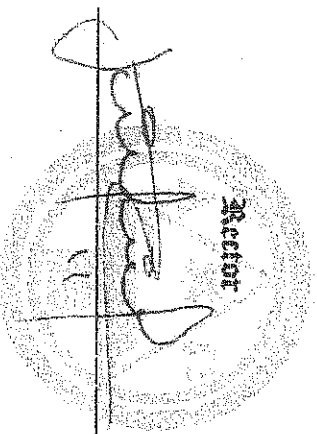
Brigitte Ramírez Peralta

Identificada(a) con C.C. No. 51.872.161 expedida en Bogotá

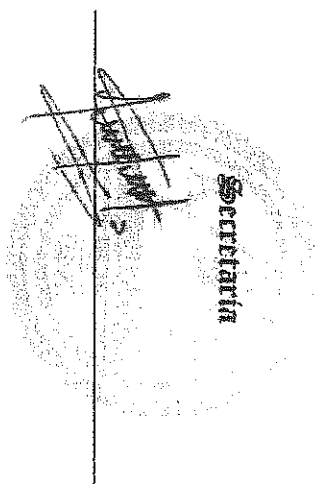
del título de

BACHILLER ACADÉMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media
Vocacional, según los planes y programas vigentes



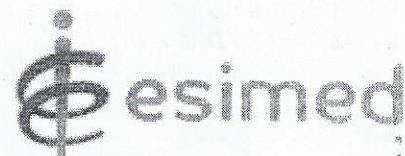
Rector



Secretaría

Sancti de Bogotá, DC 05 de diciembre de 1990

Registrado al folio 151 Libro de Registro No. 09561



ESTUDIOS E INVERSIONES MEDICAS S.A. (ESIMED S.A.)
NIT.: 800215908-8

CERTIFICA:

Que de acuerdo con los registros del aplicativo de Nómina Kactus, el (la) Sr (a) **BRIGITH RAMIREZ PERALTA**, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. **51.872.161**, labora con esta empresa desde el 19 de diciembre de 2006, con contrato de trabajo a término Indefinido; en la actualidad desempeña el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, con una asignación salarial mensual de Ochocientos cuarenta y un mil doscientos sesenta Pesos Mlcte (\$ 841.260,00) y una asignación mensual no salarial de **Cero de (\$ 0,00) Pesos Mlcte**.

Como constancia de lo anterior, se expide este documento en la ciudad de Bogotá D.C., a los 17 días del mes de octubre de 2018.

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea 7957155 Ext: 6519 - 6520, citando el consecutivo 183650.

Cordialmente,

LIZBETH JOHANNA CÁRDOZO R.
Subdirectora Nacional de Talento Humano
ESTUDIOS E INVERSIONES MEDICAS S.A. (ESIMED S.A.)

Autopista Norte No. 93 - 95. Bogotá D.C.

**REPORTE DE EXPERIENCIA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN**

EXPERIENCIA

SI CUMPLE

| | | |
|-------------------------------|--------------------------------|----------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | BRIGITH RAMÍREZ PERALTA | |
| EXPERIENCIA REQUERIDA: | AÑO(S) | MES(ES) |
| | | 12 |

| | | |
|--------------------|--------------|-----|
| EXPERIENCIA | | |
| DÍAS | TOTAL | |
| 0 | 360 | 360 |

| | NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD | FECHA DE INGRESO DIA/MES/AÑO | FECHA DE RETIRO DIA/MES/AÑO | EXPERIENCIA (DÍAS) |
|----|--|---|--|-------------------------------|
| 1 | ESTUDIOS E INVERSIONES MEDICAS S.A. ESIMED | 19/12/2006 | 17/10/2018 | 4321 |
| 2 | | | | 0 |
| 3 | | | | 0 |
| 4 | | | | 0 |
| 5 | | | | 0 |
| 6 | | | | 0 |
| 7 | | | | 0 |
| 8 | | | | 0 |
| 9 | | | | 0 |
| 10 | | | | 0 |
| 11 | | | | 0 |
| 12 | | | | 0 |
| 13 | | | | 0 |
| 14 | | | | 0 |
| 15 | | | | 0 |
| 16 | | | | 0 |
| 17 | | | | 0 |
| 18 | | | | 0 |
| 19 | | | | 0 |
| 20 | | | | 0 |
| 21 | | | | 0 |
| 22 | | | | 0 |
| 23 | | | | 0 |
| 24 | | | | 0 |
| 25 | | | | 0 |
| 26 | | | | 0 |
| 27 | | | | 0 |
| 28 | | | | 0 |
| 29 | | | | 0 |
| 30 | | | | 0 |
| | EXPERIENCIA ADQUIRIDA | | TOTAL | 4321 |

Elaboró:

Firma

Nombre: SANDRA OSPINA
Area / Dirección: BIENESTAR ESTUDIANTIL

FECHA DE VERIFICACIÓN:

31 // 08 //2021

DÍA / MES / AÑO