

La suscrita Presidenta del Consejo Directivo Nacional del Colegio Colombiano de Psicólogos - Colpsic,

**HACE CONSTAR:**

Que **ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA**, identificado/a con documento de identidad No. CC **43986995** obtuvo su Tarjeta Profesional de Psicólogo No. 179885 expedida el 23/03/18, por este Colegio al tenor de lo dispuesto en los Artículos No. 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006.

Que de acuerdo con el artículos No. 6 de la Ley 1090 de 2006, el portador de la Tarjeta Profesional, está habilitado para el ejercicio profesional de la Psicología en todo el territorio nacional. Este documento es de carácter vitalicio, por tanto, su vigencia es permanente.

Esta constancia se expide sin borrones ni enmendaduras el 9 de septiembre de 2021.

Cordialmente,



**GLORIA AMPARO VELEZ DE CLEVES**

Presidenta del Consejo Directivo Nacional



Carrera 19 # 84 - 49 Antiguo Country  
Bogotá D.C., Colombia



[www.colpsic.org.co](http://www.colpsic.org.co)  
[colpsic@colpsic.co](mailto:colpsic@colpsic.co)



300 797 6929  
313 421 6019

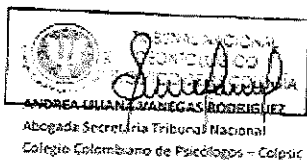
## COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS

## TRIBUNAL NACIONAL DEONTOLÓGICO Y BIOÉTICO DE PSICOLOGÍA

La suscrita Abogada Secretaria del Tribunal Nacional Deontológico y Bioético de Psicología hace constar que, una vez consultados los registros de los Tribunales Departamentales Deontológicos y Bioéticos de Psicología, NO se encontró que **Erika Magnolia Correa Castañeda**, identificada/o con documento de identidad N° **43986995**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

La presente certificación tiene validez de tres (03) meses, y no acredita la calidad de psicólogo.

Se expide en Bogotá, D.C., el 9 de septiembre de 2021.



**ANDREA LILIANA VANEGAS RODRÍGUEZ**

Abogada Secretaria

Tribunal Nacional Deontológico y Bioético de Psicología

Colegio Colombiano de Psicólogos – Colpsic

[tribunal.nacional@colpsic.org.co](mailto:tribunal.nacional@colpsic.org.co)

**Nota:** La veracidad de este antecedente puede ser consultado remitiendo solicitud al correo electrónico [tribunal.nacional@colpsic.org.co](mailto:tribunal.nacional@colpsic.org.co)



Carrera 19 # 84 - 49 Antiguo Country  
Bogotá D.C., Colombia



[www.colpsic.org.co](http://www.colpsic.org.co)  
[colpsic@colpsic.co](mailto:colpsic@colpsic.co)



300 797 6929  
313 421 6019

EPS

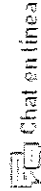
Erika Magnolia Correa Castañeda

ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA

Su última visita fue el 20/10/2010 04:00:08 PM

Dirección IP: 191.91.250.28, 172.16.42.67

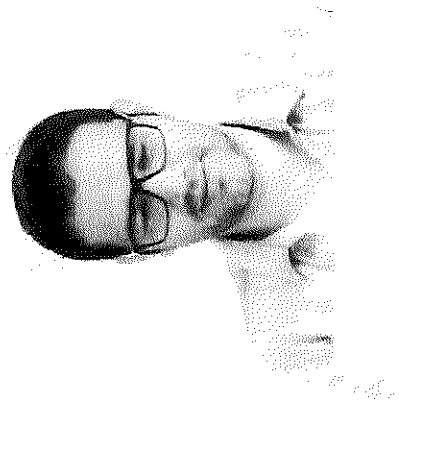
Independientes ▾



# ¡TRABAJADOR INDEPENDIENTE!

Va cuentas con un sitio transaccional donde podrás realizar de forma rápida y sencilla tus procesos como trabajador independiente, entre ellos:

- ✓ **Novedades** De ingreso y retiro
- ✓ **Radicación** De incapacidades
- ✓ **Generación** de certificados
- ✓ **Consulta** estado de cuenta



Envigado, 06 de agosto de 2021

Señora  
Capitán  
KARLEV CAROLINA RUMBO DURA  
Jefe Seccional Sanidad Antioquia €  
Carrera 43ª Sur N° B/Primavera  
Envigado Antioquia

Respetada Señora

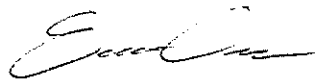
Con el presente me permito ofrecer a la Policía Nacional –Unidad Prestadora De Salud De Antioquia, mis servicios como Psicóloga, para tal efecto me acogeré a las condiciones, áreas y/o servicios que determine de acuerdo con sus necesidades, programación y honorarios establecidos por la entidad.

Así mismo me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en los artículo 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, ni relacionado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 60 de la Ley 610 de 2000.

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informada en la siguiente dirección calle cll 58 # 36 a 6 apto 502

Para los anteriores fines, me permito informar que mi hoja de vida reposa en esa Entidad.

Cordialmente.



**PSICOLOGÍA ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA**  
CC N° 43986995 De Medellín - Antioquia

Envigado, 6 de Agosto de 2021

Capitán  
**KARLEV CAROLINA RUMBO DURA**  
Jefe Seccional Sanidad Antioquia (E)  
Carrera 43ª Sur N° B/Primavera  
Envigado Antioquia

Respetada Señora

Con el presente me permito informar a la Policía Nacional –Unidad Prestadora De Salud De Antioquia lo siguiente:

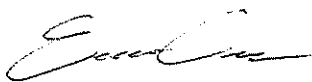
Que para la vigencia fiscal de 2021 suscribí con la unidad prestadora de salud el contrato número 102-7-20091-21 en el cual reposan las copias de los siguientes documentos:

1. Cedula de ciudadanía
2. Resolución de autorización del ejercicio de la profesión
3. Tarjeta profesional
4. Registro Único tributario (RUT)
5. Certificados de estudios (Diplomas)
6. Certificación de experiencia laboral

Igualmente anexo al presente los siguientes documentos:

1. Ofrecimiento de los Servicios
2. Declaración de Bienes y Rentas en Formato Único Función Pública (Completamente Diligenciado y firmado)
3. Certificado antecedentes disciplinarios procuraduría general de la nación (Vigente y perfectamente legible)
4. Certificado del boletín de responsables fiscales contraloría general de la república (Vigente y perfectamente legible)
5. Certificado de Afiliación a los Sistemas de Pensiones y Salud ó Fotocopia última autoliquidación, aportes como Trabajador Independiente, Cotizante.
6. Formato Único de Hoja de Vida
7. Formato de Información a Tercero

Cordialmente.



**PSICÓLOGA ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA**  
CC N° 43986995 De Medellín - Antioquia



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD  
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

## AUTORIZACION

Yo, Erika Magnolia Correa Castañeda identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito, autorizo a la Unidad Prestadora de Salud Antioquia para que en cumplimiento a lo establecido en el Decreto número 753 de 2019, "Por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018 'por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" consulte en la página de la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, si me encuentro inhabilitado por haber sido condenado por delitos sexuales contra menores.

Lo anterior en cumplimiento al parágrafo 2 del artículo 2 del citado decreto que indica:

**ARTICULO 2. Entidades públicas y privadas obligadas a consultar el certificado de inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes.** El ICBF, en el marco de sus competencias constitucionales y legales y de acuerdo con la definición efectuada en el artículo anterior, sobre los cargos, oficios o profesiones que involucran una relación directa y habitual con niños, niñas y adolescentes, autoriza a las entidades públicas y privadas a consultar en línea el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra los mismos, en los procesos de selección de su personal, en aquellos empleos que se desarrollen en los ámbitos educativos, recreacionales, de cuidado, protección, asistencia, salud, nutrición, bienestar, cultura, religioso, seguridad, entre otros, en cuyo ejercicio impliquen un trato directo y habitual con menores de edad.

**Parágrafo 2.** Será responsabilidad de las entidades públicas y privadas obligadas a consultar el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes, obtener la autorización previa, expresa y escrita del aspirante al cargo, u oficio, la cual deberá reposar dentro de la documentación correspondiente al proceso de selección dirigido a su vinculación laboral, contractual o reglamentaria, según el caso.

  
C.C 43986995

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado  
Teléfono: 3396726  
[deantupres.aiu@policia.gov.co](mailto:deantupres.aiu@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

Yo, Erika Magnolia Correa Castañeda

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 43.986.995 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Antioquia Municipio Medellín

Dirección Calle 58 N° 36a - 06 Apto 502 Teléfonos 2397728 - 3146093618

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Gloria Elena Correa Castañeda	C.C. 42883154	Madre
Nicolle Dahiam Carmona Correa	T.I. 10181039584	Hija

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	7.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	500.000
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 7.500.000</b>

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorros	42067276293		

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Inmueble	Moto Kimco Agility 150 Modelo Placa REE89D	\$ 5.000.000
Inmueble	Moto Kimco Agility 125 Modelo Placa WSD48D	\$ 4.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)**

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

**1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad:  SI  NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Leonidas de Jesús Millán Cardona	C.C.      C.E.      T.I.	71.335.600

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasual o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

**3. FIRMA**



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Medellín 6 de Agosto del 2021

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

**FORMATO INFORMACION DE TERCEROS**

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

**1. TIPO DE BENEFICIARIO**

- |  |                          |   |                                     |
|--|--------------------------|---|-------------------------------------|
| 1.2 Consorcio o Unión Temporal             | <input type="checkbox"/> | 1.11 Persona Natural Extranjera                               | <input type="checkbox"/>            |
| 1.2 Departamento                           | <input type="checkbox"/> | 1.12 Persona Natural Nacional                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.3 Empresa Pública Nacional no Financiera | <input type="checkbox"/> | 1.13 Persona Jurídica Nacional Sector Privado                 | <input type="checkbox"/>            |
| 1.4 Empresa Pública Nacional Financiera    | <input type="checkbox"/> | 1.14 Persona Jurídica Pública Administración Central Nacional | <input type="checkbox"/>            |
| 1.5 Establecimiento Público Nacional       | <input type="checkbox"/> | 1.15 Persona Jurídica Extranjera Sector Privado               | <input type="checkbox"/>            |
| 1.6 Gobierno Extranjero                    | <input type="checkbox"/> | 1.16 Regional sin NIT Especial                                | <input type="checkbox"/>            |
| 1.7 Municipio                              | <input type="checkbox"/> | 1.17 Resguardo  | <input type="checkbox"/>            |
| 1.8 Otra Pública Departamental             | <input type="checkbox"/> | 1.18 Sociedad de Economía Mixta                               | <input type="checkbox"/>            |
| 1.9 Otra Pública Municipal                 | <input type="checkbox"/> | 1.19 Universidad Pública                                      | <input type="checkbox"/>            |
| 1.10 Otro Beneficiario                     | <input type="checkbox"/> | 1.20 Empresa Industrial y Comercial del Estado                | <input type="checkbox"/>            |

**2. TIPO DE DOCUMENTO**

- |   |                                     |                            |                          |
|---|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 2.1 Cédula de Ciudadanía                | <input checked="" type="checkbox"/> | 2.4 Otro Tipo de Documento | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 Cédula de Extranjería               | <input type="checkbox"/>            | 2.5 Pasaporte              | <input type="checkbox"/> |
| 2.3 Número de Identificación Tributaria | <input type="checkbox"/>            | 2.6 Tarjeta de Identidad   | <input type="checkbox"/> |

NUMERO DEL DOCUMENTO

4 3 9 8 6 9 9 5 -

**ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA O NIT**

**3. TIPO DE RETENCION**

- |  |                          |  |                                     |
|--|--------------------------|--|-------------------------------------|
| 3.1 Auto retenedor no gran Contribuyente | <input type="checkbox"/> | 3.5 General no es Gran Contribuyente ni Auto retenedor | <input type="checkbox"/>            |
| 3.2 Entidad Estatal ó sin ánimo de lucro | <input type="checkbox"/> | 3.6 Régimen Común                                      | <input type="checkbox"/>            |
| 3.3 Gran contribuyente Autoretenedor     | <input type="checkbox"/> | 3.7 Régimen Simplificado                               | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3.4 Gran contribuyente no Autoretenedor  | <input type="checkbox"/> |  |                                     |

**4. NOMBRE O RAZON SOCIAL**

Erika Magnolia Correa Castañeda

**5. PAIS**

Colombia

**6. CIUDAD**

Medellín

**7. TELEFONO Y FAX**

2397728

**8. DIRECCION**

Calle 58 N° 36a - 06 apto 502

**9. E-MAIL**

epsycologia@gmail.com

**4. INFORMACION DE LA CUENTA**

1. ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA

Bancolombia

2. NUMERO DE LA CUENTA

4 2 0 6 7 2 7 6 2 9 3

3. CLASE DE CUENTA

CORRIENTE

AHORROS

**ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA**

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA. Agosto 8 del 2021

  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL - CONTRATISTA



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Correa</b>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>Castañeda</b>		NOMBRES <b>Erika Magnolia</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>43986995</b>			SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>1,1</b> MES <b>1,2</b> AÑO <b>1,9,8,4</b> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Antioquia</u> MUNICIPIO <u>Medellín</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Calle 58 N° 36a - 06 apto 502</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Antioquia</u> MUNICIPIO <u>Medellín</u> TELÉFONO <u>2397728 - 3146093618</u> EMAIL <u>epsycologia@gmail.com</u>		

## 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: <b>Bachiller Académico</b>	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	<input checked="" type="checkbox"/>	6o.	7o.	8o.	<input checked="" type="checkbox"/>	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <b>0,5</b> AÑO <b>2,0,1,2</b>

**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	10	X		Psicóloga	12	2	0	1	7	179885

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
Inglés	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.				
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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		4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Medellín 06/08/2021

  
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 SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:34:08 AM horas del 04/08/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 43986995

Apellidos y Nombres: **CORREA CASTAÑEDA ERIKA MAGNOLIA**

### **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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

43.986.995

NUMERO

CORREA CASTAÑEDA

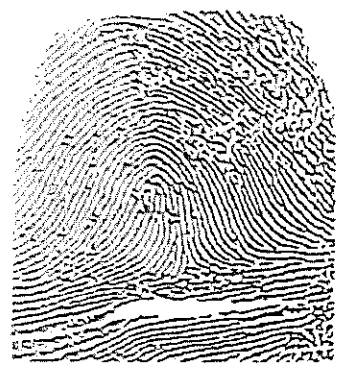
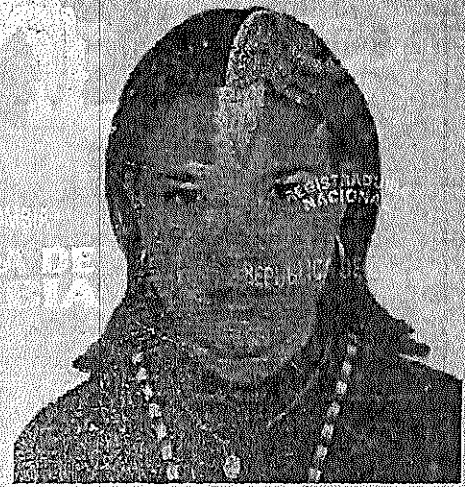
APELLIDOS

ERIKA MAGNOLIA

NOMBRES

ERIKA CORREA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1984

MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

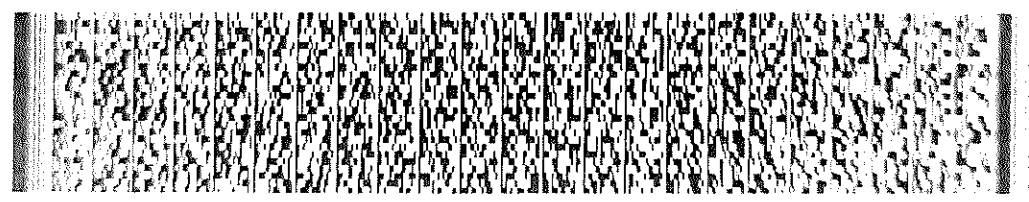
1.61  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

11-MAR-2003 MEDELLIN  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
ALVAREZ RODRIGUEZ



F-0100100-14116432-F-0043986995-20030819

05620 03231A 01 123543354

## Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciu

Número Identificación:

43986995

¿Escriba las dos primeras letras del primer nombre de la persona a la cual esta  
expidiendo el certificado?

er

Consultar

## Datos del ciudadano

Señor(a) ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 43986995.

**El ciudadano no presenta antecedentes**

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.  
Fecha de consulta: miércoles, agosto 04, 2021 - Hora de consulta: 09:18:42

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inactiva automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados  
Desarrollado por: [CDI Software](#) Colombia  
V.1.0.1

Por Robert Pineda, para CDI Software, 2013



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 miércoles 04 de agosto de 2021, a las 09:20:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	43986995
Código de Verificación	43986995210804092004

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



República de Colombia  
Colegio Colombiano de Psicólogos

## Tarjeta Profesional de Psicólogo

Ley 1090 de 2006

No. 179885

**ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA**

**C.C. 43986995**

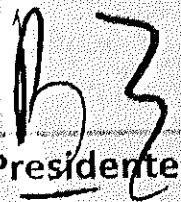


Expedida: 23/03/2018

Identitas S.A.S.

Esta tarjeta profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

Si esta tarjeta es encontrada, agradecemos enviarla al Colegio Colombiano de Psicólogos.

  
Presidente,

[www.colpsic.org.co](http://www.colpsic.org.co)

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CORREA CASTAÑEDA ERIKA MAGNOLIA** identificado(a) con CC número **43.986.995** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 02 de febrero de 2010 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 05 de agosto de 2021.

Cordialmente,

*Laura Patricia Merchan Metaute*  
**Laura Patricia Merchan Metaute**  
Equipo Gestión de Operaciones.

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

[www.proteccion.com](http://www.proteccion.com)

202108082215

**EPS**



**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA**

**EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

**CERTIFICA**

Que **ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **43986995** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 43986995
NOMBRES Y APELLIDOS	ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	CONYUGE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/11/2015
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	288
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	44

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 04/08/2021

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN  
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de Atención Barranquilla 319 7901, Bogotá 489 7941, Cali 380 8941, Medellín 448 6115

Línea Nacional 018000 519 519

[www.epssura.com](http://www.epssura.com)

VIGILADO Supersalud

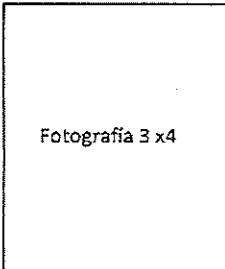


**POLICIA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE INTELIGENCIA POLICIAL**

**COMPONENTE BIOGRAFICO ESTUDIO DE CONFIABILIDAD A PERSONAS NATURALES**

El presente documento debe ser diligenciado en su totalidad por el aspirante sin omitir información, por lo cual se hace necesario que las respuestas sean claras, detalladas, puntuales, y específicas.

Cualquier inexactitud en los datos suministrados ocasionará la anulación en el proceso de selección.



Fotografía 3 x4

CIUDAD Y FECHA	Medellín, Marzo 3 de 2021
----------------	---------------------------

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN					
Primer Apellido			Segundo Apellido		
Correa			Castañeda		
Nombres Completos		Erika Magnolia			
Cédula de Ciudadanía No.	Estado civil	Edad	Teléfono fijo	Teléfono celular	
43986995	Casada	36	2397728	3146093618	
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento		Licencias de conducción		
Medellín	Día: 11	Mes: 12	Año: 1984	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No. _____ Categoría
Email: <u>epsycologia@gmail.com</u>			Vehículo No:		
			Motocicleta No: 2		A
Dirección de la residencia		Calle 58 N° 36a - 06 apto 502			
Barrio	Boston	Estrato	3	Ciudad	Medellín

II. INFORMACION ACADEMICA						
BACHILLERATO	Nombre del Establecimiento		ICFES			
Ciudad	Medellín	Departamento	Antioquia	Modalidad	Virtual	Año 2012
ESTUDIOS PROFESIONALES, TECNOLÓGICOS O TÉCNICOS						
Carrera	Fecha			Ciudad	Plantel Educativo	Título Obtenido
	Inicio	Termino	Graduado			
Psicología	2014	2017	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Medellín	U. Católica Luis Amigó	Psicóloga
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Otros Estudios y Cursos Realizados	Ciudad	Título obtenido	Fecha de Inicio	Fecha de termino	Graduado	Plantel Educativo
Formación en terapia Gestalt	Medellín	Terapeuta Gestaltica	2016	2018	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Centro Gestaltico Medellín
Diplomado en Arte-Terapia	Medellín	Arte - Terapeuta	2019	2019	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	U. San Buenaventura
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

III. INFORMACIÓN ECONÓMICA					
CRÉDITOS	No. de cuotas		Otros ingresos: \$		
	Valor Cuota		Por concepto:		
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Finaliza		Entidad financiera		
	No. de cuotas		Otros ingresos: \$		
	Valor Cuota		Por concepto:		
	Finaliza		Entidad financiera		

Tarjetas de Crédito: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>							
Entidad		Numero		Cuota Mensual	Cupo Total		
PROPIEDADES		Dirección		Ciudad	No. Escritura	Valor	
Apartamento							
Casa (s)							
Finca							
Otros Bienes							
Vehículo o Motocicleta	Marca		Año modelo		Placa		Valor
	Kimco		2015		REE89D		5500000
	Kimco		2016		WSD48D		5000000

#### IV. INFORMACIÓN LABORAL

Empresa donde labora actualmente	Independiente	Cargo	Psicóloga	Tiempo en el cargo	3 años
Nombre del Jefe Inmediato:			Teléfono empresa o jefe inmediato		
Fecha de ingreso:			Salario de ingreso:		

#### EMPRESAS DONDE LABORÓ EN LOS ÚLTIMOS AÑOS

Año	Empresa	Cargo	Nombre completo del Jefe Inmediato	F. De retiro	M. Del retiro	Teléfono
2018	Corporación Cipazz	Psicóloga Clínica	Adriana Astrid Zapata	2019	Fín de contrato	3156885854
2018	Corp. Acompañarte	Psicóloga Social	Carolina Uribe	2019	Fín de contrato	3196797271

#### V. INFORMACIÓN FAMILIAR

	Apellidos y Nombres Completos	No. Documento	Edad	Ocupación	No. Celular
PADRES	Gloria Elena Correa Castañeda	42883154	57 años	Ama de casa	3157305988
HERMANOS	Gloria Edith Correa Castañeda	43914687	38 años	Independiente	3023467343
	Monica Tatiana Cuervo Castañeda	1037629458	27 años	Admon Salud	3105750863
	Carlos Mario Cuervo Castañeda	1037596008	32 años	Construcción	3024595628
	Angela María Gallego Correa	1017247783	23 años	Ama de casa	3014542886
	Juan Pablo Gallego Correa	123499163	20 años	Ninguna	3016079921
CONYUGUE	Leonidas de Jesús Millán Cardona	71335600	42 años	Docente	3122601871
HIJOS	Nicolle Dahiam Carmona Correa	1018239584	14 años	Estudiante	3103909037

Apellidos y nombres	No. Identificación	Ocupación	Ciudad	Tiempo de la Separación

En caso de que alguno de sus familiares este fallecido Diligenciar:  
 Parentesco Hijo Nombres y Apellidos Jarwison Carmona Correa Día 20 Mes 07 Año 2013 Ciudad Medellín  
 Motivo Cáncer Cerebral  
 Parentesco \_\_\_\_\_ Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
 Motivo \_\_\_\_\_

Tiene Familiares en la Policía Nacional: Si \_\_\_\_\_ NO X

Grado	Servicio		Apellidos Nombres	Cedula	Parentesco	Unidad
	A	R				

Tiene usted algún familiar que tenga o haya tenido antecedentes penales o contravencionales: SI \_\_\_\_\_ No X  
 Parentesco \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
 Causas \_\_\_\_\_

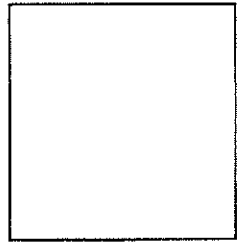
**VI. INFORMATIVOS , CAUSAS PENALES, SUSPENSIONES Y EMBARGOS CONTRA EL FUNCIONARIO**

AUTORIZO A LA DIRECCIÓN DE INTELIGENCIA POLICIAL PARA QUE VERIFIQUE Y ADMINISTRE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTE FORMATO, DENTRO DE LOS LÍMITES LEGALES QUE ESTIPULE LA LEY. SI X NO \_\_\_\_\_

*Quienes tengan acceso al presente documento conforme a los parámetros del requerimiento realizado, estarán obligados a preservar la reserva de la información de acuerdo a la disposición constitucional y legal vigente, durante la realización del estudio y después del mismo, quienes indebidamente divulguen, entreguen, filtren, comercialicen, empleen o permitan que alguien emplee el presente documento o información de carácter reservado, incurrirán en causal de mala conducta, sin perjuicio de las acciones penales a que haya lugar.*

Para todos los efectos legales , certifico que todos los datos anotados en el presente formato son veraces (Art, 5 ley 190/95)

**HUELLA  
INDICE DERECHO**



-----  
NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADO

**RESERVADO**

Los documentos de inteligencia tienen un carácter reservado por disposición Constitucional, de acuerdo a la ley 1621 de 2013 artículo 33 y las autoridades deben seguir garantizando la misma, conforme a lo previsto en el Artículo 20 de la ley 57 de 1985 y el artículo 27 de la Ley 594 de 2000.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 09/08/2021 03:31:03 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **43986995** y Nombre: **ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA.**

**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. **24887997** . 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 Busqueda

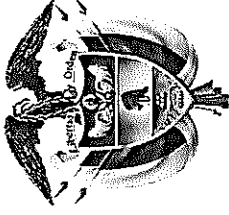
Imprimir

Información

5159000

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA**

*Con Cedula de Ciudadanía No. 43986995*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## **HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD.**

*con una duración de 50 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Medellín, a los nueve (9) días del mes de junio de dos mil veintuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

NORA LUZ SALAZAR MARULANDA

Subdirectora  
CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD  
REGIONAL ANTIOQUIA

75364731 - 09/06/2021  
FECHA REGISTRO

# Certificado Bancario

Miércoles, 4 de agosto de 2021

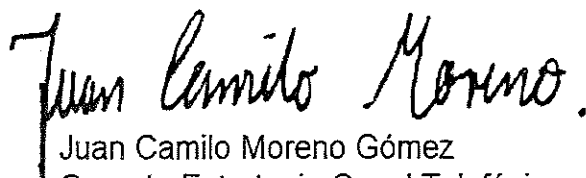
Señor(a)  
POLICÍA NACIONAL

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA identificado(a) con CC 43986995, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:



Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	42067276293	2016/10/22	ACTIVA

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Juan Camilo Moreno Gómez  
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Firma:		Firma:	
Nombre:	TABORDA RODRIGUEZ DIANA MARCELA	Nombre:	CORREA CASTAÑEDA ERIKA MAGNOLIA
R. M.:	012200                      L.S.O.: 012200	CC:	43986995

Vertical text on the left margin, possibly a stamp or reference code.

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 14:38:23 horas del 02/09/2021, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 43986995, Apellidos y Nombres **CORREA CASTAÑEDA ERIKA MAGNOLIA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Unidad prestadora de Salud de Antioquia**, con NIT 811032059-3 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 de 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

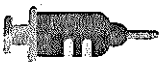
 Imprimir



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN  
CRIMINAL E INTERPOL

2021

⌚ Horario: Lun - Jue 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm | Vie 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 4:00 pm  
📍 Dirección: Calle 18A # 69F-45 Zona Industrial, barrio Montevideo, Bogotá D.C.  
☎ Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)  
✉ Correo: [dijin.oac@policia.gov.co](mailto:dijin.oac@policia.gov.co)  
🌐 Web: [www.policia.gov.co/dijin](http://www.policia.gov.co/dijin)  
📷 Instagram: [djinpolicia](https://www.instagram.com/djinpolicia)  
🐦 Twitter: [@DIJIN/Policia](https://twitter.com/DIJIN/Policia)

  
**MiVacuna**  
Covid-19

[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



La salud  
es de todos

Minsalud

  
**MiVacuna**  
Covid-19

**Certificado de vacunación**

Nombres:

Enka Magnolia

Apellidos:

Correa Cortaneda

Documento  
de identidad:

C.C.  Pasaporte  FEP  Otro  Céd.:

Nº. 43.986.995

Fecha de  
nacimiento:

Día 11 Mes 12 Año 1984