DR. ALEJANDRO MARIO CARREÑO P.
MEDICO INMUNO ALERGOLOGO
UNIVERSIDAD DE PARIS

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato separado.
La dirección de Sanidad se reserva del derecho de verificar la información plasmada en este formato.

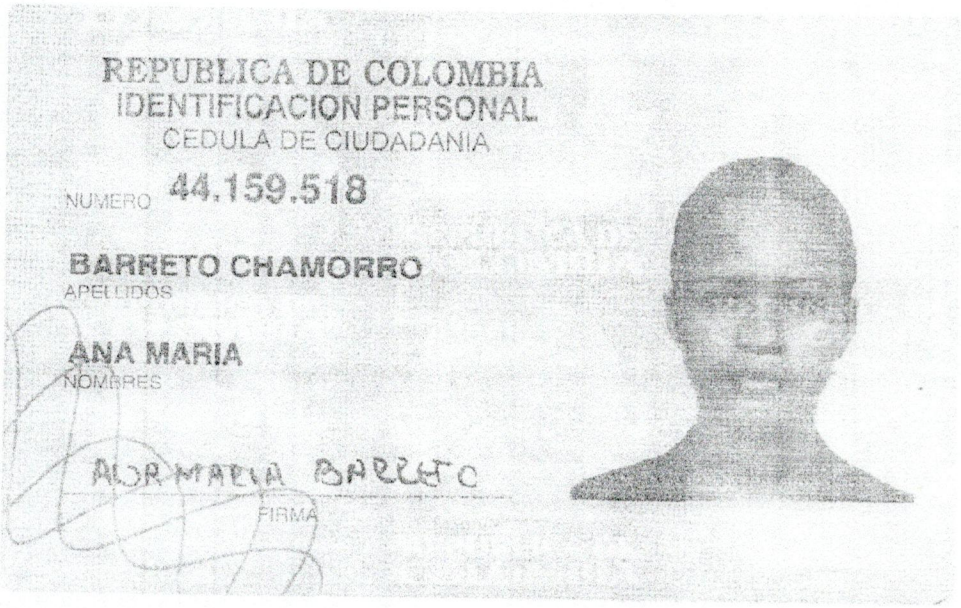
FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y fecha: Barranquilla, 22 de octubre de 2018
Nombre y Apellidos: Ana María Barreto Chamorro
Cedula de Ciudadanía: 44.159.518 de Plato Magdalena
Fecha de Nacimiento: 25.05.1983 **Nacionalidad:** Colombia
Universidad: Instituto Técnico Carl-Ros
N° de Registro profesional: 001960 de 2004
Titulo Obtenido: Auxiliar de Enfermería
Especializaciones: Auxiliar de Enfermería
Tiempo de Experiencia en la profesión: 10 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente
Ana M. Barreto **Firma del profesional** **Firma del R. Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : **Alejandro Carreño Pérez**
NIT o C.C. : **72.153.005**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **Alejandro Carreño Pérez**
C.C. : **72.153.005**
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

DIRECCION : **Cll 80 N° 43B -4 9**
TELEFONO : **3091531 – 3034545 – 3781050**

Ana María Barreto Chamorro

Dirección: Cra 7E No. 45B – 38
Celular: 314 556 4799
E-mail: jayda1125@hotmail.com
Barranquilla – Colombia



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 44.159.518

BARRETO CHAMORRO
APELLIDOS

ANA MARIA
NOMBRES

ANA MARIA BARRETO
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1983
PLATO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O- G.S. RH | F SEXO

02-DIC-2002 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0305200-22114182-F-0044159518-20030904 0547903247A 01 135441622

Ana María Barreto Chamorro

Dirección: Cra 7E No. 45B – 38
Celular: 314 556 4799
E-mail: jayda1125@hotmail.com
Barranquilla – Colombia

ATLANTICO

SECRETARIA DE SALUD
GOBERNACION DEL ATLANTICO
COMPROMISO PARA UNA VIDA DIGNA
INSCRIPCION DEPARTAMENTAL



Nombre: ANA MARIA BARRETO CHAMORRO
C.C. No. 44.159.518
Profesión: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Inscripción No. 5751 RES. 08-1960-04-02-08-04
Barranquilla, Octubre 4 de 2004

Esta tarjeta es personal e intransferible, si esta tarjeta es encontrada devolverla a la Secretaría de Salud Departamental.

Ana Maria Barreto CH
El portador

Secretaría de Salud del Atlántico

Ana María Barreto Chamorro

Dirección: Cra 7E No. 45B – 38
Celular: 314 556 4799
E-mail: jayda1125@hotmail.com
Barranquilla – Colombia

GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO
SECRETARIA DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 08 – 001960 DE 2004.

(02 FEB 2004)

"Por la cual se concede una Autorización para el Ejercicio de un Oficio"

EL SECRETARIO DEL DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL ATLÁNTICO

En uso de sus Facultades Legales y en especial las conferidas por el Decreto 1875 del 3 de agosto de 1994, y

CONSIDERANDO

Que **ANA MARIA BARRETO CHAMORRO,** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No.**44.159.518** expedida en Soledad - Atlántico, ha solicitado Autorización del Ejercicio de un Oficio como **AUXILIAR DE ENFERMERIA,** según TÍTULO que le otorgó el **INSTITUTO TECNICO DE ARTES Y OFICIOS "CARL- ROS",** el día 03 de diciembre de 2002, según Acta de Grado No. 05.

RESUELVE

ARTICULO ÚNICO: Autorizar a **ANA MARIA BARRETO CHAMORRO,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **44.159.518** expedida en Soledad - Atlántico para ejercer la Profesión de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el Territorio Nacional.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE. Dada en Barranquilla - Atlántico, el día 02 FEB 2004

HUMBERTO ROSANIA VITOLA
Secretario de Salud Departamental.

MEM

Ana María Barreto Chamorro

Dirección: Cra 7E No. 45B – 38
Celular: 314 556 4799
E-mail: jayda1125@hotmail.com
Barranquilla – Colombia

La República de Colombia - Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

Instituto Técnico de Artes y Oficios Carl-Ros

Según acuerdo No. 39 de junio 9 de 2000 del Ministerio de Salud y Licencia de Funcionamiento
No. 00667 de mayo 04 de 2001 de la Secretaría de Educación Distrital

Confiere a:

Ana María Barreto Chamorro

C.C. Nº 1419971 de Plato (Magdalena)

El Certificado de Aptitud Ocupacional Técnico en:

Auxiliar de Enfermería

Por haber cursado y aprobado los módulos correspondientes, de acuerdo a los programas presentados por esta Institución ante la Secretaría de Educación Distrital del Atlántico, según las normas estatutuarias que rigen la Educación No Formal

GOBERNACION DEL ATLANTICO
Secretaría de Salud
Reconoce este Título para
Resolución No
Barranquilla
Firma y Sello

Director

Coordinador

Secretaria

Dado en Barranquilla, a los 3 días del mes de Diciembre de l 2002

Registrado en el Folio No. 05

DR. ALEJANDRO MARIO CARREÑO P.
MEDICO INMUNO ALERGOLOGO
UNIVERSIDAD DE PARIS

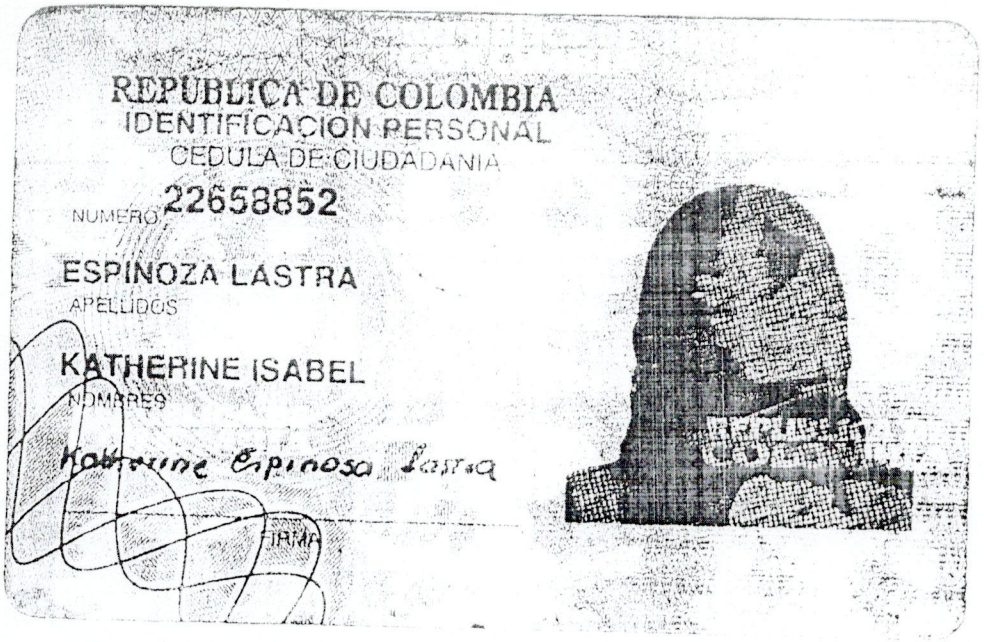
FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato separado.
La dirección de Sanidad se reserva del derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y fecha: Barranquilla, 22 de octubre de 2018
Nombre y Apellidos: Katherine Isabel Espinoza Lastra
Cedula de Ciudadanía: 22.658.582 de Campo de la Cruz
Fecha de Nacimiento: 12-11-1982 **Nacionalidad:** Colombia
Universidad: CENTRO INCA
N° de Registro profesional: 007161 DE 2005
Titulo Obtenido: Auxiliar de Enfermería
Especializaciones: Auxiliar de Enfermería
Tiempo de Experiencia en la profesión: 10 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente
Katherine Espinoza **Firma del profesional** — **Firma del R. Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : **Alejandro Carreño Pérez**
NIT o C.C. : **72.153.005**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **Alejandro Carreño Pérez**
C.C. : **72.153.005**
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

DIRECCION : **Cll 80 N° 43B -4 9**
TELEFONO : **3091531 – 3034545 – 3781050**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22658852

ESPINOZA LASTRA
APELLIDOS

KATHERINE ISABEL
NOMBRES

Katherine Espinosa Lastra

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1982

CAMPO DE LA CRUZ
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

22-ENE-2002 CAMPO DE LA CRUZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

0300709-22101581-F-0022658852-20020308

06688 02064A 01 127450654

CENTRO inca
FORMACIÓN ACADÉMICA Y TÉCNICA

uso de las facultades legales que le otorga el Gobierno Nacional por medio de la Ley 115/94 y Decreto 0114/96 y
oluciones de autorización oficial emanadas por las Secretarías de Educación Departamental y Distrital números 104/83, 07
90, 093/94, 776/95, 000010/99 y 001087/2000, 000101/01, 002186/01, 001577/03, 000133/04, Acuerdos 30/98 y 39/200
sterio de Salud Nacional, Registro Educativo 036/88, Centro Inca confiere la Certificación de Aptitud Ocupacional de:

TÉCNICO en AUXILIAR DE ENFERMERÍA

GOBERNACION DEL ATLANTICO
Secretaria de Salud Departamental
Reconoce este Título para todos los
efectos legales
Resolución No. 08-216(-0
En Barranquilla Fecha
Firma y Sello

a:

KATHERINE ISABEL ESPINOZA LASTRA

C.C. 22.658.852 DE CAMPO DE LA CRUZ (ATLÁNTICO)

Quien cumplió con todos los requisitos Académicos según Programa y Planes de estudio vigentes registrados en Secretaría de Educación Distrital

Director General

Director Administrativo

ste certificado no requiere ser registrado en Secretaría de Educación Distrital, de conformidad a lo dispuesto en el Articulo 13 del Decreto 0114 efectos de autenticación, las firmas se encuentran registradas en la Notaría 5ª. de la ciudad de Barranquilla

Libro de Registro de diploma No 2 . Folio No 193. Acta de Clausura No 059, Registro No 310, Barranquilla, 17 de Diciembre de

República de Colombia

CENTRO inca
FORMACIÓN ACADÉMICA Y TÉCNICA
Resoluciones 104/83, 071/87, 039/90, 093/94, 776/95, 0010/99 y 001087/2000, 002186/2001,000101/01
Acuerdos 30/98 y 39/2000 del Ministerio de Salud
Registro Educativo 036/88
Registro de firmas Notaría 5ª de Barranquilla

ACTA DE CLAUSURA DE PROGRAMAS
Y CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL
No 059 DEL DÍA 17 DE DICIEMBRE DE 2004
(Decreto 0114 /96)

En el Distrito de Barranquilla a los 17 días del mes de Diciembre de 2004, se reunieron los suscritos Directores del Instituto de Educación No Formal CENTRO INCA LIMITADA: **JAIRO AUGUSTO RODELO SIERRA** (Director General) y **ALVARO ANTONIO RODELO SIERRA** (Director Administrativo) con el fin de formalizar en ceremonia de clausura de programas la culminación de estudios del (a) estudiante **KATHERINE ISABEL ESPINOZA LASTRA,** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 22.658.852 de CAMPO DE LA CRUZ (ATLÁNTICO), quien llenó todos los requisitos que el Reglamento Pedagógico estipula para optar el Certificado de Aptitud Ocupacional en **AUXILIAR DE ENFERMERÍA,** el Director General tomó el juramento reglamentario e hizo entrega del correspondiente diploma debidamente firmado, sellado y registrado en el **Libro No 2, Folio 193, Registro No 310, Diploma No 2904,** así como la presente acta en el **Libro No 2, Folio 193** con el sello institucional.

Se expide la presente acta en el Distrito de Barranquilla a los 17 días del mes de Diciembre de 2004.

JAIRO AUGUSTO RODELO SIERRA
Director General
C.C. 8.663.274 de Barranquilla

ALVARO ANTONIO RODELO SIERRA
Director Administrativo
C.C. 8.665.724 de Barranquilla

PUERTA DE ORO DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL ATLANTICO

SECRETARIA DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 08 – 002161 **DE 2005.**

( )

"Por la cual se concede una Autorización para el Ejercicio de un Oficio"

EL SECRETARIO DE SALUD DEL ATLÁNTICO

En uso de sus Facultades Legales y en especial las conferidas por el Decreto 1875 del 3 de agosto de 1994, y

CONSIDERANDO

Que **KATHERINE ISABEL ESPINOZA LASTRA,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 22,658,852 expedida en Campo de la Cruz - Atlantico, ha solicitado Autorización del Ejercicio de un Oficio como **AUXILIAR DE ENFERMERIA,** según TÍTULO que le otorgó el CENTRO INCA, el día 17 de diciembre de 2004, según Acta de Grado No.59.

RESUELVE

ARTICULO ÚNICO: Autorizar a **KATHERINE ISABEL ESPINOZA LASTRA,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.22,658,852 expedida en Campo de la Cruz - Atlantico para ejercer la Profesión de AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE, Dada en Barranquilla - Atlántico, el día

JOSE LUIS ACCINI MENDOZA
Secretario de Salud Departamental (E)

PUERTA DE ORO DE COLOMBIA

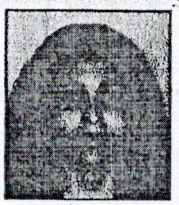
GOBERNACION DEL ATLANTICO

SECRETARIA DE SALUD

GOBERNACION DEL ATLANTICO

COMPROMISO PARA UNA VIDA DIGNA

INSCRIPCION DEPARTAMENTAL



Nombres: KATHERINE ISABEL ESPINOZA LASTRA

C.C. No. 22.858.862

Profesión: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Inscripción No. 0649 RES. 08-2161-05-09-07-05

Barranquilla, 28 DE SEPTIEMBRE de 2005

DR. ALEJANDRO MARIO CARREÑO P.
MEDICO INMUNO ALERGOLOGO
UNIVERSIDAD DE PARIS

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato separado.
La dirección de Sanidad se reserva del derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y fecha: Barranquilla, 22 de octubre de 2018	
Nombre y Apellidos: Alejandro Mario Carreño Pérez	
Cedula de Ciudadanía: 72.153.005	
Fecha de Nacimiento: 14.06.1968	**Nacionalidad:** Colombia
Universidad: Universidad del Norte	
N° de Registro profesional: 692/94	
Titulo Obtenido: Médico Cirujano	
Especializaciones: Alergólogo - inmunólogo	
Tiempo de Experiencia en la profesión: 20 años	
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente	
Firma del profesional	**Firma del R. Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : **Alejandro Carreño Pérez**
NIT o C.C. : **72.153.005**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **Alejandro Carreño Pérez**
C.C. : **72.153.005**
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

DIRECCION : **CII 80 N° 43B -4 9**
TELEFONO : **3091531 – 3034545 – 3781050**

RECIBIDO
21 JUN. 1999
CAFESALUD
Bottenquilla

ICFES

DIRECCION GENERAL

RESOLUCION Nº. 01822 DE 19

(23 NOV. 1998)

Por la cual se convalida un título obtenido en el exterior

EL DIRECTOR GENERAL del
INSTITUTO COLOMBIANO PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION SUPERIOR

en uso de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere la ley 30 de 1992 y el decreto 2589 de 1993;

C O N S I D E R A N D O :

Que ALEJANDRO MARIO CARREÑO PEREZ, ciudadano colombiano, con cédula de ciudadanía 72.153.005 de Barranquilla (Atlántico), presentó ante este Instituto el título de LE DIPLOME D'UNIVERSITE: IMMUNOLOGIE-ALLERGOLOGIE, otorgado el 4 de julio de 1997, por L'UNIVERSITE RENE DESCARTES, Paris, Francia para su convalidación, mediante solicitud radicada con el No.15907/98;

Que además presenta el título de MEDICO Y CIRUJANO, expedido el 28 de agosto de 1992, por La Universidad del Norte, con domicilio en Barranquilla, Colombia.

Que la Dirección General del ICFES, mediante comunicación 6079 del 5 de octubre de 1998, dispuso continuar con la utilización de Caso Similar, el cual consiste en la aplicación de conceptos emitidos siempre y cuando correspondan a un título semejante, expedido por la misma institución, con igual duración y cuya evaluación no tenga mas de 5 años de expedida;

PMB

RESOLUCION NUMERO 01622 DE 19 23 NOV. 1998 HOJA No _____

Por la cual se convalida un título obtenido en el exterior a ALEJANDRO MARIO CARREÑO PEREZ

Que en un caso similar al considerado en el presente acto administrativo, se convalidó el título mediante Resolución 01159 del 15 de octubre de 1997, previo concepto de la Pontificia Universidad Javeriana, el cual se considera aplicable en esta oportunidad;

Que de conformidad con las consideraciones anteriores y después de haber estudiado la documentación presentada en forma legal se llega a la conclusión de que es procedente la convalidación solicitada;

R E S U E L V E :

ARTICULO PRIMERO.- Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia el título de LE DIPLOME D'UNIVERSITE: IMMUNOLOGIE-ALLERGOLOGIE, otorgado el 4 de julio de 1997, por L'UNIVERSITE RENE DESCARTES, Paris, Francia, a ALEJANDRO MARIO CARREÑO PEREZ, ciudadano colombiano, con cédula de ciudadanía 72.153.005 de Barranquilla (Atlántico), como equivalente al título de ESPECIALISTA EN ALERGIA E INMUNOLOGIA, de acuerdo con la ley 30 de 1992.

ARTICULO SEGUNDO.- La presente resolución rige a partir de su expedición y contra la misma procede el recurso de reposición interpuesto, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a su notificación de conformidad con el Código Contencioso Administrativo.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Santafé de Bogotá, D.C. a los 23 NOV. 1998

PATRICIA MARTINEZ BARRIOS
Directora General

Originalmente por
PATRICIA MARTINEZ BARRIOS

r.b. Cynus.

UNIVERSIDAD DEL NORTE

En nombre de la REPUBLICA DE COLOMBIA y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante decreto No. 263 del 22 de Febrero de 1973, Representada por el Consejo Directivo y el Rector:

teniendo en cuenta que:

ALEJANDRO MARIO CARREÑO PEREZ

C.C. No. 72.153.005 de Barranquilla (Atl.)

Ha cumplido los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le otorga con todas las prerrogativas, obligaciones y derechos el título de:

MEDICO CIRUJANO

Dado en Barranquilla a los 28 días del mes de Agosto de 1992

Decano de División | Rector | Director de Programa

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

UNIVERSITÉ RENÉ DESCARTES

DIPLÔME D'UNIVERSITÉ

VU la loi sur l'enseignement supérieur du 26 janvier 1984

VU l'arrêté du 5 novembre 1992 portant création du Diplôme d'Université : IMMUNOLOGIE ALLERGOLOGIE

VU les titres produits par Monsieur CARRENO PEREZ ALEJANDRO MARIO

né(e) le 19 juin 1968 à BARRANQUILLA (COLOMBIE)

VU le procès-verbal d'examen dressé le 1er juillet 1997 par le jury constatant que l'intéressé(e) a subi avec succès les épreuves requises, conformément aux règlements.

LE DIPLÔME D'UNIVERSITÉ :

IMMUNOLOGIE-ALLERGOLOGIE

est conféré à Monsieur CARRENO PEREZ ALEJANDRO MARIO

Fait à Paris, le 04 juillet 1997

Le Directeur de l'Unité de Formation et de Recherche

Le Doyen
J. LUTON

Signature du titulaire

Le Président de l'Université

Pierre VILLARD

N° 75 V 3

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ALEJANDRO MARIO CARREÑO PEREZ

C.C o C.E. 72153005



Profesión u Ocupación

MEDICO CIRUJANO

Especialidad

ALERGIA E INMUNOLOGIA

Institución de Educación

U. DEL NORTE

Ciudad BARRANQUILLA

Fecha de expedición diploma 28/08/1992

Fecha de inscripción RETHUS 28/03/2016

Código interno: CMC2016-6534

Firma

Firma representante Colegio Médico Colombiano

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Médico Colombiano Cra. 15 A No. 121- 12 Of. 301 info@colegiomedicocolombiano.org

005806