FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| PRIETO | CAICEDO | EDNA CONSTANZA |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. X C.E. ( ) PAS ( ) No. 41923923 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA: DIA 21 MES 03 AÑO 1972

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: TOLIMA

MUNICIPIO: IBAGUE

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CARRERA 15 - 13 44 Apartamento 302 Centro

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: QUINDIO

MUNICIPIO: ARMENIA

TELÉFONO: 7328645 EMAIL: ecprieto3@misena.edu.co

## 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 | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 1989 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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 SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PREGRADO | 10 | X | | | 07 | 1996 | 63269195987 |

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 |
| | | | | | | | | | |

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 O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* 2021 | *Día* | 18 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SISTEMAS | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SENA REGIONAL QUINDIO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7498118 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 02 | *Año* 2020 | *Día* | 16 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 6 N 47 N 15 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7498118 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 02 | *Año* 2019 | *Día* | 06 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SISTEMAS - INFORMACION | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SENA REGIONAL QUINDIO CDTCI | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7498118 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 22 | *Mes* | 01 | *Año* 2018 | *Día* | 15 | *Mes* | 12 | *Año* | 2018 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SISTEMAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 6 N 47 N 15 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SENA REGIONAL QUINDIO CDTCI | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7498118 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 26 | *Mes* | 01 | *Año* 2017 | *Día* | 19 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SISTEMAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 5 N 44 02 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SENA REGIONAL QUINDIO CDTCI | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7498118 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2016 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SISTEMAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 6 N 44 02 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SENA REGIONAL QUINDIO CDTCI | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7498118 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 07 | *Año* | 2015 | *Día* | 19 | *Mes* | 12 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SISTEMAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 6 N 44 02 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SENA REGIONAL QUINDIO CDTCI | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7498118 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 20 | *Mes* | 01 | *Año* | 2014 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2014 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SISTEMAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 6 N 44 02 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SENA REGIONAL QUINDIO CDTCI | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7498118 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 23 | *Mes* | 01 | *Año* | 2013 | *Día* | 16 | *Mes* | 12 | *Año* | 2013 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SISTEMAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 6 N 44 02 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SENA REGIONAL QUINDIO CDTCI | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7498118 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 26 | *Mes* | 07 | *Año* | 2012 | *Día* | 15 | *Mes* | 12 | *Año* | 2012 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SISTEMAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 6 N 44 N 02 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SENA REGIONAL QUINDIO CDTCI | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7498118 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* 2012 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2012 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SISTEMAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 6 N 44 N 02 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SENA REGIONAL QUINDIO CDTCI | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7498118 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 24 | *Mes* | 11 | *Año* 2011 | *Día* | 16 | *Mes* | 12 | *Año* | 2011 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SISTEMAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 6 N 44 N 02 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>COMFENALCO | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 14 | *Mes* | 07 | *Año* 2010 | *Día* | 05 | *Mes* | 12 | *Año* | 2010 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR DE FORMACION | *DEPENDENCIA*<br>A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 26 - CRA 26 ESQUINA INSTITUTO COMFENALCO | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>COMFENALCO | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 07 | *Año* 2009 | *Día* | 13 | *Mes* | 12 | *Año* | 2009 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR FORMACION | *DEPENDENCIA*<br>A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 26 - CRA 26 ESQUINA INSTITUTO COMFENALCO | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>COMFENALCO | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 03 | *Año* 2009 | *Día* | 03 | *Mes* | 07 | *Año* | 2009 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR DE FORMACION | *DEPENDENCIA*<br>A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 26 - CRA 26 ESQUINA INSTITUTO COMFENALCO | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>COLEGIO SAGRADA FAMILIA TERCIARIAS CAPUCHINAS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2008 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2008 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>DOCENTE INSTRUCTOR INFORMATICA | *DEPENDENCIA*<br>A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 13 - CALLE 12 ESQUINA | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>COLEGIO SAGRADA FAMILIA TERCIARIAS CAPUCHINAS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2006 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2006 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>DOCENTE INSTRUCTOR INFORMATICA | *DEPENDENCIA*<br>A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 13 - CALLE 12 ESQUINA | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>COLEGIO SAGRADA FAMILIA TERCIARIAS CAPUCHINAS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 05 | *Año* | 2005 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2005 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>DOCENTE INSTRUCTOR INFORMATICA | *DEPENDENCIA*<br>A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 13 - CALLE 12 ESQUINA | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SUMSET LTDA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 02 | *Año* | 2003 | *Día* | 13 | *Mes* | 11 | *Año* | 2003 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>COMERCIAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Edficio Torre Colseguros | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SOFTNET LTDA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 25 | *Mes* | 08 | *Año* | 1997 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2002 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>COMERCIAL | *DEPENDENCIA*<br>DEPARTAMENTO DE VENTA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Cra 14 Clle 8 esquina | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>COMITE DEPARTAMENTAL DE CAFETEROS DEL QUINDIO | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 19 | *Mes* | 09 | *Año* 1996 | *Día* | 19 | *Mes* | 12 | *Año* | 1996 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>OPERARIO | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 17 C 20 O 4 | | | | | |

## 4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA*<br>HOGAR EL ROSARIO DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día:* | 01 | *Mes:* | 07 | *Año:* 2011 | *Día:* | 08 | *Mes:* | 03 | *Año:* | 2013 |
| *AREA DE CONOCIMIENTO*<br>INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y | *NIVEL EDUCATIVO*<br>BASICA SECUNDARIA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>KM 3 VIA EL CAIMO | | | | | |
| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | |
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA*<br>COLEGIO SAGRADO CORAZON DE JESUS BETHLEMITAS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>QUINDIO | *MUNICIPIO*<br>ARMENIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día:* | 01 | *Mes:* | 02 | *Año:* 2007 | *Día:* | 30 | *Mes:* | 11 | *Año:* | 2007 |
| *AREA DE CONOCIMIENTO*<br>INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y | *NIVEL EDUCATIVO*<br>BASICA SECUNDARIA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 13 - # 24-12 | | | | | |

## 5 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 | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 8 | 9 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 7 | 0 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 15 | 9 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**6** **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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* *Armenia Enero 17 de 2022*

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

**7** **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*

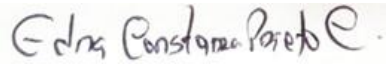
# Relación de los documentos que reposan en el SENA y Verificación del registro en el SIGEP

Nombre de quien va a suscribir contrato con el SENA: EDNA CONSTANZA PRIETO CAICEDO. En cumplimiento del Decreto 19 de 2012, informo que los documentos que relaciono a continuación, exigidos para verificación del cumplimiento de la idoneidad, capacidad y experiencia reposan en el SENA, y los siguientes documentos reposan en el aplicativo SIGEP

| ITEM | DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO | Reposan en el expediente relacionado | |
|---|---|---|---|
| | | SI | NO |
| 1. | Certificados de Experiencia Laboral | X | |
| 2. | Certificados de estudio | X | |
| 3. | Tarjeta profesional (cuando el ejercicio de la profesión lo exija) | X | |
| 4. | Fotocopia Cédula de ciudadanía / cédula de extranjería (Visa de trabajo en los casos que ésta aún se encuentre vigente). **Nota: legible y ampliada al 150%** | X | |
| 5. | Libreta Militar (Excepto hombres mayores de 50 años). **Nota: legible y ampliada al 150%** | | N/A |
| 6. | Documento de la entidad financiera en donde se registre número de la cuenta bancaria | X | |
| 7. | Inscripción Agencia Público de Empleo - APE | X | |
| 8. | RIT- Registro de Información Tributaria | | N/A |
| 9. | RUT- Registro Único Tributario | X | |

**Nota:** La persona que va a suscribir el nuevo contrato, afirma que los documentos que reposan en el expediente anteriormente relacionado son de óptima calidad de impresión y legibilidad.

**FIRMA DE QUIEN VA A SUSCRIBIR EL CONTRATO:**



## VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN POR PARTE DE LA DEPENDENCIA QUE SOLICITA LA CONTRATACIÓN:

El funcionario designado por el Directivo de la dependencia solicitante, certifica:

1. Que verificó que los documentos relacionados anteriormente, si reposan en el contrato que se indicó.
2. Que verificó el registro y la validación de los datos registrados en el SIGEP por nombre de quien va a suscribir el contrato.

**FUNCIONARIO DE LA DEPENDENCIA QUE VERIFICÓ**
Paola Andrea Vanegas Torres – CDTCI
Enero 17 de 2022



# FORMULARIO ÚNICO
# DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
# PERSONA NATURAL
# (LEY 190 de 1995)

| ENTIDAD RECEPTORA |
|---|
| **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** |

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, EDNA CONSTANZA PRIETO CAICEDO

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. No. 41923923 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: ARMENIA

DIRECCIÓN: CARRERA 15 - 13 44 Apartamento 302 Centro TELÉFONO: 3167123840 / 7328645

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| NATALIA MOSQUERA PRIETO | 1094978452 | HIJO(A) |

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 POSESIÓN X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN 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 | $40.396.600 |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS | $0 |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN | $0 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | $600.000 |
| TOTAL | $40.996.600 |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA | CUENTA DE AHORROS | 86776682171 | PRINCIPAL ARMENIA | 1.364.314 |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|

### 1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°

C.C. C.E. T.I.

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | |

## 3. FIRMA

Edna Constanza Pardo C.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Armenia enero 17 de 2022

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PUBLICA**
**LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770**

**PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS**
**(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011 y 734 de 2002)**

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| **Primer nombre** | **Segundo nombre** | **Primer apellido** | **Segundo apellido** |
| **PRIETO** | **CAICEDO** | **EDNA** | **CONSTANZA** |

**Documento de identificación**

C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] Número 41923923

**Lugar de Nacimiento**

País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUE

**Lugar de domicilio**

País COLOMBIA Departamento QUINDIO Municipio ARMENIA

**Nombre de la entidad/organismo/institución/Notaría/Curaduría u otra donde trabaja**

SENA CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA REGIONAL QUINDIO

**Cargo o función que cumple**

CONTRATISTA

**Lugar de sede**

País COLOMBIA Departamento QUINDIO Municipio ARMENIA

Dirección AVENIDA CENTENARIO 47N-15

**Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019**

Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | 40,396,600 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | 600,000 |
| **TOTAL** | **40,996,600** |

**b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:**

| TIPO DE CUENTA | SEDE DE LA CUENTA (PAÍS) | SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR |
|---|---|---|
| AHORROS | COLOMBIA | $ 1,364,314 |
| | | |
| | | |
| | | |

**c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:**

| TIPO DE BIEN | PAÍS DE UBICACIÓN | DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN | MUNICIPIO DE UBICACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

| CONCEPTO | SALDO |
|---|---|
| | $ - |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

**a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:**

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

**INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE**

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente **SI** [ ] **NO** [X]

| NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos) | TIPO DE SOCIEDAD | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se solicitará información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

**PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL**

| PARENTESCO | NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos) | | | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| | Primer nombre | Segundo Nombre | Primer apellido | Segundo apellido | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

### 2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

**a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):**

| GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

### 2.4. OTRAS INVERSIONES

**a) Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:**

| NOMBRE DEL FIDEICOMISO O ENCARGO FIDUCIARIO | CALIDAD | VALOR | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:**

| TIPO DE INVERSIÓN | VALOR | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

**a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:**

| NOMBRE | VALOR DE LA DONACIÓN |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

**a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:**
**- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.**
**- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en el numeral 2.2**
**- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho**

| DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

EDNA CONSTANZA PRIETO CAICEDO

Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

El servicio público es de todos — Función Pública

Inicio | Declaración de Ley 2013 de 2019 | Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP) | Opciones de usuario

# Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Información del usuario | Consulte sus declaraciones publicadas

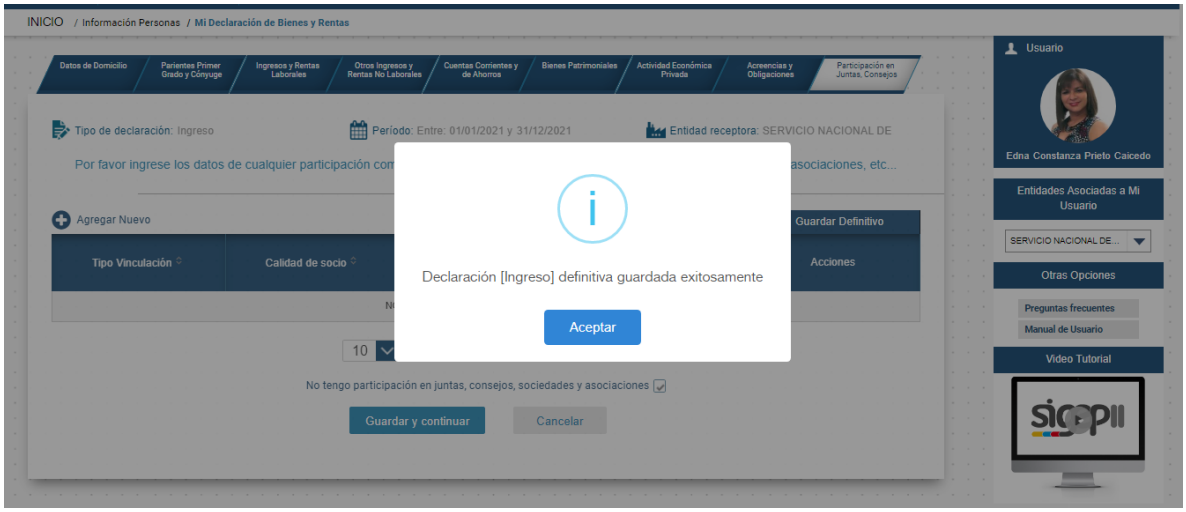
## Listar Información del usuario

Formulario 470.171 finalizado

| Acciones | Entidad | Cargo | ¿Es usted Contratista? | Tipo de publicación | Fecha de creación | Fecha de publicación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | SÍ | INGRESO | 2022-01-19 19:31 | 2022-01-19 19:52 |
| | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | SÍ | INGRESO | 2021-01-20 09:05 | 2021-01-20 09:21 |

**EVIDENCIA CARGADA SECOP II DECLARACION EDNA CONSTANZA PRIETO CAICEDO**



REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.923.923**

**PRIETO CAICEDO**

APELLIDOS

**EDNA CONSTANZA**

NOMBRES

Edna Constanza Prieto Caicedo

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAR-1972**

**IBAGUE**
**(TOLIMA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58** ESTATURA

**O+** G.S. RH

**F** SEXO

**29-JUN-1990 ARMENIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez T.

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2600100-00067801-F-0041923923-20080908 0003157460A 1 4200004961

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

COPNIA



MATRICULA PROFESIONAL No.

63269195987QND

INGENIERO DE SISTEMAS CON ENFASIS EN SOFTWARE

DE FECHA 17/11/2010

EDNA CONSTANZA

PRIETO CAICEDO

C.C. 41923923

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

PRESIDENTE DEL CONSEJO

# EVALUACION PSICOLOGICA OCUPACIONAL

**NOMBRE: EDNA CONSTANZA PRIETO CAICEDO**
**CC:41923923**
**FECHA: ENERO 17 del 2021**

| AREAS EVALUADAS | ASPECTOS EVALUADOS | E | B | R | M | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AREA COGNITIVA | Capacidad para prever-planear (juicio) | | X | | | Se orienta a corto plazo en el logro de objetivos. |
| | Percepción viso-motora | X | | | | Coordinación visomotora. |
| ÁREA AFECTIVA-EMOCIONAL | Control de emociones (impulsividad-agresividad) | X | | | | Denota capacidad de autocontrol emocional. |
| | Manejo del conflicto | X | | | | Denota estrategias de afrontamiento del conflicto. |
| | Relaciones interpersonales | | X | | | Es medianamente sociable en la relación con los demás. |
| | Trabajo en equipo | | X | | | Habilidad para trabajar en equipo pero con su grupo de referencia. |
| | Respeto por reglas (puntualidad, seguimiento de instrucciones, honradez) | | X | | | Se ajusta a las normas de la organización pero en ocasiones las cuestiona. |

| | | |
|---|---|---|
| APTO: Cumple con todos los criterios | X | OBSERVACIONES: Se halla en adecuadas condiciones de salud mental, posee funciones mentales superiores de juicio conservadas. Con habilidad para solucionar conflictos. No presenta trastornos de las relaciones sociales interpersonales ni de personalidad. |
| APTO CON LIMITACIONES: propenso al peligro, deficiencia en más de un área evaluada. Representa Riesgo moderado. | | |
| NO APTO: riesgo alto, deficiencia en diversas áreas. Alto riesgo. | | |



**_____**
**Liliana Ortiz Botero**
**Psicóloga Especialista en Seguridad y salud en el Trabajo**
**Especialista en Talento Humano**
**# de licencia SST:1173 del 2013**

# CONCEPTO OCUPACIONAL

DRA LUZ ANDREA ROMERO ARANGO - MEDICO ESPECIALISTA EN SST
CENTRO MEDICO TORREMOLINOS CALLE 17 NORTE 14-20 CONS 201- 3128518160

De conformidad con la Resolución No 2346 del 11 de Julio de 2007 proferida por el Ministerio de la Protección Social, mediante la cual se regula la práctica de evaluaciones de Ingreso, egreso, alturas, periódicas y de controles médicas ocupacionales.

| NOMBRE DE LA EMPRESA Y CENTRO DE TRABAJO / SEDE | | |
|---|---|---|
| SENA PARTICULAR | ARMENIA | 17/01/2022 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del aspirante o trabajador | PRIETO CAICEDO EDNA CONSTANZA | | |
| Documento de identificación | | Edad | Cargo |
| C.C. | 41.923.923 | 49 | INSTRUCTOR |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ingreso | X | Periodico | | Egreso | |

**CONCEPTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Apto sin restricciones para el cargo | X | Apto sin restriccion para alturas | | Sin patologia relacionada con la labor | |
| Apto con restriccion para el cargo | | Apto con restriccion para alturas | | | |

**DESCRIPCIÓN RESULTADOS (Escriba en términos sencillos la interpretación de los hallazgos que determinan el concepto de aptitud)**

| | |
|---|---|
| VISIOMETRIA | PRESBICIA |
| PSICOLOGO | APTO |
| AUDIOMETRIA | NORMAL |
| LABORATORIO | REALIZADO |
| EMFASIS OM | |
| RX DE COLUMNA | |
| **DIAGNOSTICO** | NO |

**RECOMENDACIONES (Escriba en términos sencillos para que el empleador tenga en cuenta los cuidados, controles y recomendaciones)**

**RECOMENDACIONES GENERALES SEGÚN PROFESIOGRAMA**

USO DE EPP SEGÚN EL CARGO- PAUSAS ACTIVAS- BUENA POSTURA

**RECOMENDACIONES ESPECIFICAS SEGÚN PROFESIOGRAMA**

ESTILOS DE VIDA SALUDABLES- DIETA SANA- EJERCICIO- PAUSAS ACTIVAS - GIMNASIA LABORAL- CORRECCION VISUAL CERCANO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| REMISION A EPS | SI | NO X | REMISION A ARL | SI | NO X |
| SE ENTREGA CONCEPTO | SI X | NO | | | |

**Médico**

Firma: _____

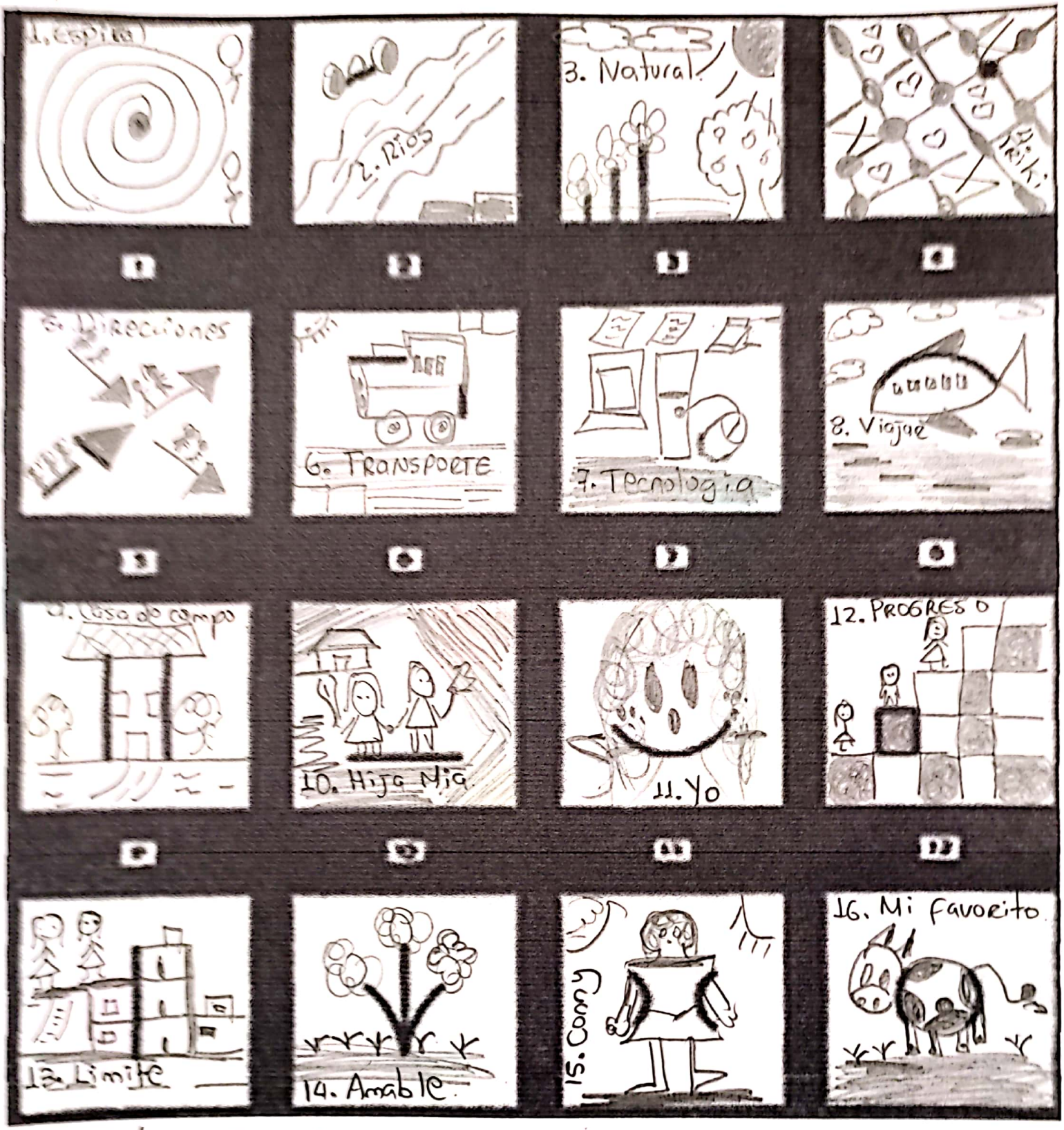
Nombre: DRA LUZ ANDREA ROMERO ARANGO
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Registro: LMSO 7332 DEL 2001-2012R

PRIETO CAICEDO EDNA CONSTANZA

17-01-2022 VB Pocos AVE visual

Escaneado con CamScanner




Edna. Constanza Prieto Paiceda
Instructor CDTCI - SENA.
CC. 41.923923.

Escaneado con CamScanner

# VISIOMETRIA

**FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN**

| DD | MM | AAAA | CIUDAD | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 1 | 2022 | ARMENIA | Ingreso [X] | Egreso [ ] | Periódico [ ] |

**DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE**

| Razón social | |
|---|---|
| SENA | ARMENIA |

**DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE** (Tipo documento de identificación: C.C. Cédula de Ciudadanía, C.E. Cédula de Extranjería, T.I. Tarjeta de Identidad, P.T. Pasaporte)

| Primer apellido | Segundo apellido | | Documento de identificación: Tipo | Número |
|---|---|---|---|---|
| PRIETO | CAICEDO | EDNA | | 41023023 |

**Género** (Marque con una (X))
Femenino [X] Masculino [ ]

**RIESGOS OCUPACIONALES EN EMPRESA ACTUAL Y/O ANTERIORESSI**

(Marque con una (X) en el espacio que corresponda para cada Factor de Riesgo mencionado. Indique el tiempo de exposición (en años) para cada actividad económica)

| Actividad Económica (de la(s) empresa(s) en la(s) cual(es) se desempeña y/o se ha desempeñado) | Tiempo (años) de Exposición | Vida |
|---|---|---|
| SENA | | |

Uso de gafas

Cuales:

**SINTOMAS VISUALES**

| | |
|---|---|
| Disminucion vision cercana | ANORMAL |
| Disminucion vision lejana | NORMAL |
| Pterigio | NORMAL |
| Lagrimeo | NORMAL |
| Vision borrosa | NORMAL |
| Cansancio visual | NORMAL |

**ANTECEDENTES MEDICOS VISUALES**

Astigmatismo NIEGA

Miopia NIEGA

Ambliopia NIEGA

Otros

Examen externo:

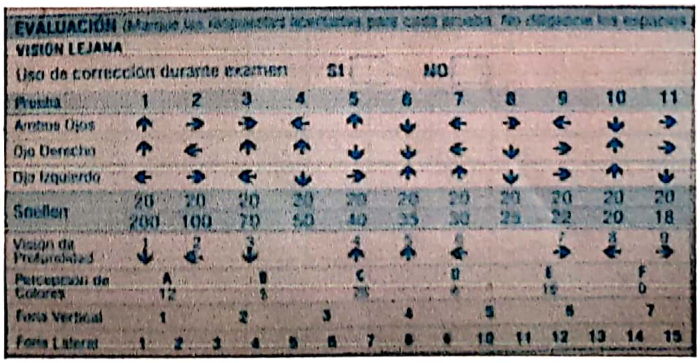
OD__NORMAL_____

OI____NORMAL_____

| EXAMEN VISUAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | V LEJANA | V CERCANA | CON LENTES | |
| OJO DER | 20/20 | 0.75 | | |
| OJO IZQ | 20/20 | 0.75 | | |
| AMBOS | 20/20 | 0.75 | | |

| Diagnosticos | OD | OI |
|---|---|---|
| Emetrope | | |
| Miopia | | |
| Astigmatismo | | |
| Ambliopia | | |
| Hipermetropia | | |
| Presbicia | | |

PLAN: PRESBICIA




NOMBRE
FIRMA:
REGISTRO:

FIRMA DEL TRABAJADOR:

Edna Constanza Prieto Caicedo

Escaneado con CamScanner

# AUDIOMETRIA

**FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN**

| Día | Mes | Año | Ciudad | Ingreso | Egreso | Periódico |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 12 | 2021 | ARMENIA | X | | |

**DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE**

| Razón social | Ciudad |
|---|---|
| SENA | ARMENIA |

**DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE** (Tipo documento de identificación: C.C. Cédula de Ciudadanía, C.E. Cédula de Extranjería, T.I. Tarjeta de Identidad, P.T. Pasaporte)

| Primer apellido | Segundo apellido | Nombres | Documento de identificación: Tipo | Número |
|---|---|---|---|---|
| PRIETO | CAICEDO | EDNA | | 41923023 |

Género (Marque con una X): Femenino [X] Masculino [ ]

**RIESGOS OCUPACIONALES EN EMPRESA ACTUAL Y/O ANTERIORESSI**

Marque con una (X) en el espacio que corresponda para cada Factor de Riesgo mencionado. Indique el tiempo de exposición (en años) para cada actividad económica)

| Actividad Económica (de toda empresa(s) en la(s) cual(es) se desempeña y/o se ha desempeñado) | Tiempo (años) de Exposición | Ruido | Uso de Elemento de protección |
|---|---|---|---|
| SENA | | | Cuales: |
| | | | |

**EXPOSICION A RUIDO**

| | |
|---|---|
| Tejo | NO |
| Discoteca | NO |
| Ruido | |
| Servicio Militar | NO |
| Polígono | NO |
| Walkman | NO |

**ANTECEDENTES MEDICOS AUDITIVOS**

| | |
|---|---|
| Otitis | NIEGA |
| Perforacion | NIEGA |
| Hipoacusia | NIEGA |
| Otros | NIEGA |

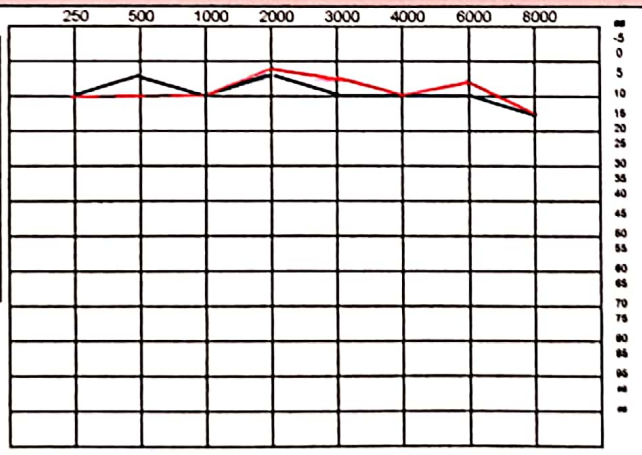
Examen externo:

OD__NORMAL_____

OI____NORMAL_____

| VIA | LAT | 250 | 500 | 1000 | 2000 | 3000 | 4000 | 6000 | 8000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AEREA | OD | 10 | 10 | 10 | 5 | 5 | 10 | 5 | 15 |
| | OI | 10 | 5 | 10 | 5 | 10 | 10 | 10 | 15 |
| OSEA | OD | | | | | | | | |
| | OI | | | | | | | | |

| Diagnosticos | OD | OI |
|---|---|---|
| Normal | | |
| Hipoacusia GI | | |
| Hipoacusia GII | | |
| Hipoacusia GIII | | |
| Hipoacusia Mixta | | |
| Hipoacusia conductiva | | |
| DX NORMAL | | |




NOMBRE:
FIRMA:
REGISTRO:

FIRMA DEL TRABAJADOR:

Edna Constanza Prieto Caicedo

Escaneado con CamScanner



# *LABORATORIO CLINICO*
# *CARMENZA GOMEZ VARGAS*
## *NIT 41.908.269-1*
**TELEFONO 7468833 CELULAR 3142893034**
**AV. BOLIVAR 1-20 PISO 2**



**Paciente:** EDNA CONSTANZA PRIETO CAICEDO **Recepción:** 26730 **Sala:** N/A
**Edad:** 49 A **Sexo:** F **Identificación:** 41923923 **Fecha rcp:** 18/01/2022
**Teléfonos:** 3167123840 **Médico :** Luz Andrea Romero Arango
**Empresa:** DRA LUZ ANDREA ROMERO - Sena

| | | Resultado | Valores de referencia |
|---|---|---|---|
| **Quimica** | | | |
| **1** | Colesterol total sérico | 224 mg/dL | 0 a 200 mg/dL |
| **2** | Glucosa sanguínea | 95 mg/dL | 70 a 110 mg/dL |
| **3** | Trigliceridos sérico | 130 mg/dL | 0 a 150 mg/dL |
| | Aspecto del Suero | Claro | |

Laboratorio Clinico
Carmenza Gomez Vargas
C.C. 41.908.269

BACTERIOLOGA