

ACTA DE GRADO NUMERO 40

Registro No. C78054

Folio No. 671

Libro No. 15

En Ibagué, a las 9:00 de la MAÑANA del sábado 28 de noviembre del año 2015, se reunieron en el Auditorio 1, Bloque 33 de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor JOSE HERMAN MUÑOZ NUNGO, Rector de la Universidad del Tolima, el doctor LEONIDAS LOPEZ HERRAN, Rector de la CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS, el doctor MARTHA LUCIA NUÑEZ RODRIGUEZ, Director del Instituto de Educación a Distancia y la doctora GABY ANDREA GOMEZ ANGARITA, Secretaria General de la Universidad del Tolima, la doctora LINDA LUCIA GUARIN GUTIERREZ, Secretaria General de la CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS, con el objeto de proceder a la graduación de **Alvarez Posada Dona Mary**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 42793727 expedida en Itagüí, como Profesional en Salud Ocupacional.

Opción de Grado: Practica Empresarial. Calificación: Cuatro (4.0)

El señor rector recibió el juramento al graduando y le entregó el título que lo acredita como **Profesional en Salud Ocupacional**.

A las 12:00 PM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

La Secretaria General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

(Fdo.) JOSE HERMAN MUÑOZ NUNGO

EL RECTOR DE LA CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

(Fdo.) LEONIDAS LOPEZ HERRAN

LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

(Fdo.) GABY ANDREA GOMEZ ANGARITA

LA SECRETARIA GENERAL DE LA CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

(Fdo.) LINDA LUCIA GUARIN GUTIERREZ


GABY ANDREA GOMEZ ANGARITA
Secretaria General

Es copia

Ibagué, 28 de noviembre de 2015

39828



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DONA MARY ALVAREZ POSADA

Con Cédula de Ciudadanía No. 42.793.727

Cursó y aprobó la acción de Formación

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Málaga, a los veinticuatro (24) días del mes de junio de dos mil dieciséis (2016)

Firmado Digitalmente por
GERMAN ALFONSO GARCES MARINO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GERMAN ALFONSO GARCES MARINO
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES
REGIONAL SANTANDER

35786220 - 24/06/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9545001193666CC42793727C.

[illegible]

OTORCA EL TITULO DE
Profesional en Salud Ocupacional

STANDARD

CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DI DIOS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

CC-00000777

Queda unido satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
En testimonio de ello se expide el presente

Category	Item	Value
General	1. General	100
	2. General	100
	3. General	100
	4. General	100
	5. General	100
	6. General	100
	7. General	100
	8. General	100
	9. General	100
	10. General	100
Specific	1. Specific	100
	2. Specific	100
	3. Specific	100
	4. Specific	100
	5. Specific	100
	6. Specific	100
	7. Specific	100
	8. Specific	100
	9. Specific	100
	10. Specific	100

1. The amount of the loan is \$100,000.

[Faint, illegible handwritten notes or bleed-through from the reverse side of the page.]

[illegible][illegible]

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

Figure 1. A schematic diagram of the experimental setup. A subject is seated in a chair, viewing a video screen. A camera is positioned above the screen, and a light source is positioned to the right of the screen. The subject is instructed to maintain a constant distance from the screen.

THE
JOURNAL
OF
THE
ROYAL
ANTHROPOLOGICAL
INSTITUTE
OF GREAT
BRITAIN
AND IRELAND
PART I
1901



Colegio Fe y Alegría SEDE CORVIDE

NIT: 861.028.137-8
Movimiento de Educación Popular Integral
y Promoción Social
Asesor
Colegio Fe y Alegría Corvide

Licencia de Funcionamiento
Resolución No. 10614 de Dic. 02 de 2000
No. 601816 de Dic. 22 de 1997 y No. 313 de Nov. 29 de 2007
Educación de Adultos Resolución 10594 de Dic. 19 de 2000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE MEDELLÍN

COLEGIO FE Y ALEGRÍA SEMIESCOLARIZADO SEDES CORVIDE, SANTA MARIA Y SAN JOSE

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Antioquia, para otorgar el Título de: BACHILLER ACADÉMICO y expedir el diploma correspondiente, según Resolución N° 10594 de Diciembre 19 de 2000.

ACTA DE GRADUACIÓN

En atención a que: ALVAREZ POSADA DONA MARY identificado (a) con Cédula de Ciudadanía Nro. 42793727 de ITAGUI, cursó y aprobó los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media y cumplió con los requisitos establecidos en el PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL, le expide el Título de:

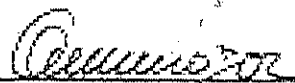
BACHILLER ACADÉMICO

Registrado para efectos legales, de conformidad con los Decretos Nacionales N° 180 de enero 29 de 1981 y 921 de mayo 6 de 1994, en:

Libro de Actas de Graduación: N° 01 Acta General N° 001 Folio N° 46
N° de orden: 121 Fecha: Mayo 15 de 2010

Para constancia se firma en Medellín, a los 15 días del mes de Mayo de 2010.


JUAN GUILLERMO JIMÉNEZ BOTERO
C.C. N° 98'575.590 de Bello
Rector


ADRIANA PATRICIA MUÑOZ A
C.C. N° 48'835.090 Itagüí
Secretaria Académica

ESTUDIANTE



POSITIVA POSITIVA EDUCACIÓN
Presentando



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Mediante registro FCC-002 del Ministerio del Trabajo, que avala el proceso de
formación acorde con la circular 003 del 2020 y en su nombre

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Certifican que:

Dona Mary Alvarez Posada

Identificado (a) con No. 42793727

Cursó y aprobó satisfactoriamente el

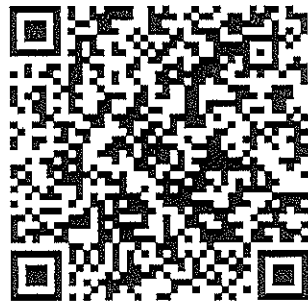
CURSO DE 20 HORAS DEL SG-SST

Actualización del proceso administrativo virtual de 60 horas AVANZANDO PARA MEDIANOS

CONTRIBUYENDO A LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN

Se expide en Bogotá D.C. a los 18 días del mes de mayo de 2021

El presente documento es emitido por la Gerencia de la Calidad de la Educación
Luego de haberse cursado con POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



60a44507-19f0-4503-bfc4-3a330a0a1705



**El futuro
es de todos**

POSITIVA
EDUCACIÓN
de Colombia



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
GOBERNACION

Radicado: S 2016060004404

Fecha: 15/03/2016

Tipo:
RESOLUCIÓN
Destino: DONA



Por medio de la cual se **CONCEDE** Licencia para ofertar servicios de seguridad y salud en el trabajo a nivel nacional, a una persona natural.

**EL DIRECTOR DE FACTORES DE RIESGO DE LA SECRETARIA SECCIONAL
DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA**

En ejercicio de las facultades legales que le confieren las Leyes 09 de 1979 y 1562 de 2012, la Resolución 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y en especial la Resolución No. 5734 de 2013 expedida por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, y

CONSIDERANDO

Que el artículo 1 de la Ley 1562 de 2012, determinó que la salud ocupacional se entenderá en adelante como Seguridad y Salud en el Trabajo, definiéndola como la disciplina que trata la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores, cuyo objeto es mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones.

Que el artículo 23 de la citada ley, ordenó al Ministerio de la Salud y Protección Social reglamentar en el término de seis (6) meses, contados a partir de la vigencia de la misma, el procedimiento, requisitos para el otorgamiento y renovación de las licencias en salud ocupacional a las personas naturales y jurídicas, determinando como competencia de las entidades departamentales y distritales de salud, la expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional.

Que mediante Resolución No. 4502 de 2012, el Ministerio de Salud y Protección Social, reglamentó el procedimiento, requisitos para el otorgamiento y renovación de la licencias de salud ocupacional a las personas naturales o jurídicas, públicas o privadas, que oferten a nivel nacional, servicios de seguridad y salud en el trabajo definidos en el artículo 1 de la Ley 1562 de 2012.

Que mediante Resolución No. 5734 del 2013, la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, delegó en cabeza del Director Administrativo de

"Por medio de la cual se CONCEDE una licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo"

Factores de Riesgo la expedición o renovación de las licencias de salud ocupacional.

Que el (la) señor(a) **DONA MARY ALVAREZ POSADA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **42793727**, solicitó la Licencia para ofertar a nivel nacional, servicios de seguridad y salud en el trabajo como persona natural, acreditando el cumplimiento de las condiciones y requisitos previstos en la Resolución No. 4502 de diciembre 28 de 2012.

Que la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, después de revisar toda la documentación presentada por el (la) señor (a) **DONA MARY ALVAREZ POSADA**, emitió concepto favorable para el otorgamiento de dicha licencia.

En mérito de lo anterior,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder licencia para ofertar a nivel nacional, servicios de seguridad y salud en el trabajo como persona natural, al (la) señor (a) **DONA MARY ALVAREZ POSADA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **42793727**, como **PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL**,

ARTÍCULO SEGUNDO: La licencia otorgada comprende la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, en las siguientes áreas o campos de acción:

1. INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO DE ACUERDO CON SU COMPETENCIA
2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
3. DISEÑO ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
4. EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN

ARTÍCULO TERCERO: La presente Licencia se concede por término de diez (10) años, es de carácter personal e intransferible, tendrá validez en todo el territorio nacional y puede solicitarse su renovación, por un término igual, en cualquier Secretaría Seccional o Distrital del país

ARTÍCULO CUARTO: El (La) señor (a): **DONA MARY ALVAREZ POSADA** deberá cumplir en el ejercicio de sus actividades, con todas las normas legales, técnicas, éticas y de control de calidad establecidas en la legislación vigente en Salud Ocupacional.

ARTÍCULO QUINTO: Cuando el titular de la licencia, modifique alguna de las condiciones acreditadas en el momento de su obtención, deberá informar tal hecho con treinta (30) días de antelación, a su ocurrencia, a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, a fin de que se proceda a modificar la resolución por la cual se otorgó la licencia.

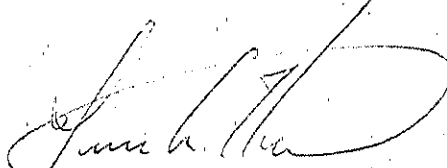
"Por medio de la cual se CONCEDE una licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo"

ARTÍCULO SEXTO: Notificar personalmente esta Resolución a el (la) señor (a): **DONA MARY ALVAREZ POSADA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **42793727**, informándole contra la misma proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales podrá interponer ante esta Secretaría, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación, en la forma y términos establecidos en los artículos 74 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO SÉPTIMO: La presente Resolución rige a partir de su ejecutoria.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Medellín, a los



FERNANDO LEON HENAO ZEA

Director Administrativo de Factores de Riesgo
Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Proyectó:	Aprobó:	Elaboró:
Nombre: María Piedad Martínez Galeano Cargo: profesional universitario	Nombre: Mónica Lorena Gaviria C. Cargo: abogada factores de riesgo	Nombre: Mercedes Valencia Ramírez Cargo: Auxiliar administrativo

**SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA**

Medellín: 28-03-2016

En la fecha notifiqué personalmente al

Señor: Maria Alvarez

C.C. No. 42793727

Res. No. 60004404 fecha 15-03-16

El Notificado: Maria Gonzalez

El Notificador: Doña Deylisa

