El servicio público es de todos | Función Pública

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
TORRES	MELO	CAMILO ERNESTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 74377056	F ( ) M (●)	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 24	MES 07	AÑO 1981	CALLE 14A N 5 - 64 CASA ALFONSO LOPEZ			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Boyacá
DEPTO	Boyacá			MUNICIPIO	PUERTO BOYACÁ		
MUNICIPIO	DUITAMA			TELÉFONO	3137356100	EMAIL	apolinar24@hotmail.com

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: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2001
									X	

EDUCACIÓN 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		LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION	06	2008	NO

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	PUERTO BOYACÁ	deportesyrecreacion@puertoboyaca-boyaca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

7386228	**DÍA** 20 **MES** 09 **AÑO** 2021	**DÍA** 19 **MES** 12 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENTRANDOS ACONDICIONAMIENTO FI CONTRATO 080 2021	**DEPENDENCIA** DEPORTES	**DIRECCIÓN** CALLE 20 nO 02-19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	**MUNICIPIO** PUERTO BOYACÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** deportesyrecreacion@puertoboyaca-boyaca.gov.co
TELÉFONOS 7386228	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 09 **AÑO** 2021		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 29 **MES** 12 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO ENTRENADOR DE ATLETISMO CONTRATO 068-2021	**DEPENDENCIA** DEPORTES		**DIRECCIÓN** CALLE 20 nO 02-19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	**MUNICIPIO** PUERTO BOYACÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 7386228	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 11 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 11 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO MONITOR DE ATLETISMO CONTRATO 094-2020	**DEPENDENCIA** DEPORTES		**DIRECCIÓN** CALLE 20 nO 02-19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	**MUNICIPIO** PUERTO BOYACÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** deportesyrecreacion@puertoboyaca-boyaca.gov.co
TELÉFONOS 7386228	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 07 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 17 **MES** 10 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO MONITOR CONTRATO CTO 060 DE 2020	**DEPENDENCIA** DEPORTES Y RECREACIÓN		**DIRECCIÓN** Calle 20 #02-19 Esquina

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	**MUNICIPIO** PUERTO BOYACÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 04 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO CTO 132 DE 2019	**DEPENDENCIA** DEPORTES		**DIRECCIÓN** CARRERA 2 N 13 - 35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	**MUNICIPIO** PUERTO BOYACÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 04 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO CTO 497 DE 2018	**DEPENDENCIA** DEPORTES		**DIRECCIÓN** CARRERA 2 N 13 - 35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	**MUNICIPIO** PUERTO BOYACÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 03 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO CTO 201 DE 2017	DEPENDENCIA DEPORTES	DIRECCIÓN CARRERA 2 N 13 - 35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	PUERTO BOYACÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 27 MES 04 AÑO 2016	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO CTO 450 DE 2016	DEPENDENCIA DEPORTES	DIRECCIÓN CARRERA 2 N 13 - 35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	PUERTO BOYACÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 15 MES 04 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO CTO 596 DE 2015	DEPENDENCIA DEPORTES	DIRECCIÓN CARRERA 2 N 13 - 35

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
INSTITUCION EDUCATIVA T?CNICA JOS? JOAQUIN ORTIZ	48	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Boyacá	PUERTO BOYACÁ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 21 MES 10 AÑO 2011	DÍA 31 MES 12 AÑO 2011
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educación	MATERIA IMPARTIDA EDUCACI?N F?SICA Y DEPORTE	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 _____



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS

COMO SOPORTE.

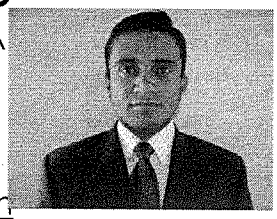
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

HOJA DE VIDA

CAMILO ERNESTO TORRES MELO

C.C. N° 74.377.056 DE DUITAMA
CALLE 14A N° 5-64
TELÉFONO: 313 735 61 00
PUERTO BOYACA
E-mail: apolinar24@hotmail.com



DATOS PERSONALES

LUGAR DE NACIMIENTO	Duitama, Boyacá
FECHA DE NACIMIENTO	Julio 24 de 1981
CÉDULA DE CIUDADANÍA	74.377.056 de Duitama
EDAD	38 Años
ESTADO CIVIL	unión libre

PERFIL PROFESIONAL

Soy un profesional entusiasta con el carácter suficiente para el trabajo con grupos, estoy encaminado en el manejo de niños y jóvenes conflicto, además con una buena experiencia y aceptación en los planteles donde he laborado, actualmente con experiencia en el ara social haciendo trabajo con la población más vulnerable.

FORMACION ACADÉMICA

UNIVERSITARIOS

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA
Licenciado en Ciencias de la Educación, Educación física Recreación y Deportes.

FUNACION UNIVERSITARIA CLARETIANA
Especialización gerencia de servicio social

SECUNDARIA

COLEGIO GUILLERMO LEON VALENCIA
Bachiller Académico con Especialización en Humanidades
Duitama 2001

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Seminario Taller de fisiología y la actividad física realizado en la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Encuentro regional de entrenadores de natación y encuentro regional de perfeccionamiento técnico y entrenamiento
Seminario de QHSE, escuela de capacitación petrolera ECAPETROL

Defensa Civil Colombiana seccional Tolima taller rescate en alturas sistema comando incidentes control de incendios forestales soporte básico de vida.

Seminario taller de fisiología y la actividad física, UPTC

Curso Departamental de administración y legislación deportiva, UPTC

Diseño de programas recreativos, SENA

EXPERIENCIA LABORAL

NOMBRE	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION
JEFE INMEDIATO	RAUL ALBERTO DIAZ DIAZ
CELULAR	3112134300
CIUDAD	PUERTO BOYACA – BOYACA
CONTRATO OPS	068-2021
TIEMPO	TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DIAS
AÑO	2021

NOMBRE	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION
JEFE INMEDIATO	RAUL ALBERTO DIAZ DIAZ
CELULAR	3112134300
CIUDAD	PUERTO BOYACA – BOYACA
CONTRATO OPS	080 - 2021
TIEMPO	TRES (03) MESES
AÑO	2021

NOMBRE	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION
JEFE INMEDIATO	RAUL ALBERTO DIAZ DIAZ
CELULAR	3112134300
CIUDAD	PUERTO BOYACA – BOYACA
CONTRATO OPS	014-2021
TIEMPO	SEIS (06) MESES
AÑO	2021

NOMBRE	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION
JEFE INMEDIATO	RAUL ALBERTO DIAZ DIAZ
CELULAR	3112134300
CIUDAD	PUERTO BOYACA – BOYACA
CONTRATO OPS	094-2020
TIEMPO	UN (01) MES
AÑO	2021

ENTIDAD	ASOCIACION CRISTIANA DE JOVENES (ACJ)
CARGO	vicepresidente junta directiva. Febrero 2015 –hasta la fecha

ENTIDAD	INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JOSÉ JOAQUIN ORTIZ
CARGO	Docente Educación Física Octubre –diciembre 2012

ENTIDAD	COMFABOY
CARGO	Instructor de natación 2011 – Hasta la fecha

ENTIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO SERVIEZ
CARGO	Docente Educación Física Abril 2009 – septiembre 2010

REFERENCIAS LABORALES

NOMBRE	ANA LIYER BECERRA
OCUPACION	Rectora
ENTIDAD	Inst. Educativa Técnica Puerto Serviéz
TELÉFONO	3202727846

NOMBRE	PABLO EMILIO PULIDO
OCUPACION	Rector
ENTIDAD	Inst. Educativa Técnica J . J. Ortiz
TELÉFONO	312 447 09 79

NOMBRE	JUAN PABLO MEDINA
OCUPACION	COORDINADOR
ENTIDAD	COMFABOY
TELÉFONO	320 233 92 21

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	Gabriel Ramírez Núñez
OCUPACION	Ingeniero de Sistemas
EMPRESA	CELSYSTEM
TELÉFONO	311 309 55 58
	Puerto Boyacá

NOMBRE	Diana Catherine Sarmiento Henao
OCUPACION	Coordinadora Comercial
EMPRESA	Empresa de Energía de Boyacá EBSA
TELÉFONO	313 735 48 79

CAMILO ERNESTO TORRES MELO
C.C. 74.377.056 Duitama
Calle 14ª N° 5-64 Cel. :310 815 26 12 - 313 735 61 00



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Creada mediante Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

Teniendo en cuenta que:

Camilo Ernesto Torres Melo

C.C. Nº 74.377.056 de Duitama
Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos, le confiere el título de

LICENCIADO
EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTE

En testimonio de ello, otorga el presente DIPLOMA

en Tunja, a los 5 días del mes de Junio de 2008

Admisiones y Control
de Registro Académico
Diploma No. 55805
Libro de Registro No. 35
Folio No. 0022
Fecha 05-06-2008

Rector
Secretario General
Decano
Coordinador

TELÉFONO: 3137356100 / 310 815 26 12
apolinar24@hotmail.com

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor CAMILO ERNESTO TORRES MELO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 74377056, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	CAMILO
Segundo Nombre:	ERNESTO
Primer Apellido:	TORRES
Segundo Apellido:	MELO
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	74377056
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 27 días del mes de Enero de 2021, a las 11:26:23 AM.

Cordialmente,

CR. MILTON CESAR ESCOBAR GALLEGO
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

TELÉFONO: 3137356100 / 310 815 26 12
apolinar24@hotmail.com

ECAPETROL
Escuela de Capacitación Petrolera

La Escuela de Capacitación Petrolera
ECAPETROL

Certifica que
CAMILO ERNESTO TORRES MELO

C.C. No. 74.377.056

Participó y Culminó

SEMINARIO DE QHSE

Intensidad de: *40 Horas* Dado en: *Ibagué 17 de Octubre del 2010*

Germán Garrido Osorio
C.C 12.125.819 de Neiva
Director

Coordinador Académico

CERT. No. 6766

La Liga de Natación de Boyacá

Certifica que

Camilo Ernesto Torres Melo

Identificado con C. C. Nº 74.377.056

Participó en el "Segundo Encuentro Regional de Entrenadores de Natación y Primer Encuentro Regional de Perfeccionamiento Técnico y Entrenamiento" Realizado en la ciudad de Duitama los días 8, 9 y 10 de Febrero de 2008.

Expedida en Duitama a los Diez (10) días del mes de Febrero de 2008.

Dr. Ernesto Alberto Ardila M.
Presidente Liga-naboy

Lic. Sergio Valiente Gómez
Director Técnico Zona

Lic. Ibrahim Rogelio Galvis O.
Coordinador Técnico Liga-naboy

TELÉFONO: 3137356100 / 310 815 26 12
apolinar24@hotmail.com

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA
Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

COPIA DE ACTA DE GRADO

De: TORRES MELO CAMILO ERNESTO

ACTA DE GRADO No. EDUC 169. En la ciudad de Tunja, Departamento de Boyacá, República de Colombia, a los 05 días de junio de 2008, el Rector de la UPTC, el Secretario General, el Decano y el Secretario de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION, teniendo en cuenta que el(la) estudiante TORRES MELO CAMILO ERNESTO identificado con C.C No. 74377056 expedida en DUITAMA, ha cursado y aprobado, con la intensidad y extensión requeridas, los estudios de la carrera profesional, cumpliendo con el requisito de grado estatutario (Trabajo de Grado con nota Sobresaliente) , para obtener el Título profesional de:

LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN - EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE

De conformidad con la Resolución Rectoral de Grado No 1985 de fecha 05 de junio de 2008 y en concordancia con la Ley 30 de 1992, esta Universidad , en nombre de la República de Colombia por autorización del Ministerio de Educación, le confiere el título mencionado y lo declara idóneo para ejercer su profesión; en testimonio de ello, se autoriza la expedición del correspondiente Diploma, el cual queda registrado en el Libro 35, Folio 22 del 05 de junio de 2008.

En constancia se firma por quienes intervinieron en esta graduación.

RECTOR (Firmado) ALFONSO LOPEZ DIAZ
SECRETARIO GENERAL (Firmado) SILVESTRE BARRERA SANCHEZ
DECANO DE LA FACULTAD (Firmado) LUIS OTALORA VELANDIA
SECRETARIO DE LA FACULTAD (Firmado) NIDIA MATILDE PACHECO ACUÑA

Se expide en Tunja a los 05 días de junio de 2008

MARIO MENDOZA MORA
COORDINADOR DE ADMISIONES Y CONTROL DE REGISTRO ACADÉMICO

SILVESTRE BARRERA SANCHEZ
SECRETARIO GENERAL

TELÉFONO: 3137356100 / 310 815 26 12
apolinar24@hotmail.com

Defensa Civil Colombiana
Seccional Tolima

Institución creada mediante el Decreto Legislativo 3398 de 1965 y Coordinadora de la Comisión Operativa Del Sistema Nacional para la Prevención y Atención de Desastres según el Decreto 919 del 01 de mayo de 1989.

Hace Constar que:

CAMILO HERNESTO TORRES MELO

Con C.C: 74'377.056

Cumplió Satisfactoriamente con los Objetivos del Taller en:

Rescate en Alturas, Sistemas Comando de Incidentes, Control de Incendios Forestales, Soporte Básico de Vida

Intensidad Horaria: 30 Horas

Realizado en Chicoral del 25 y 26 de Septiembre de 2010

DEFENSA CIVIL COLOMBIANA DIRECCION SECCIONAL TOLIMA

Resolución: 020 *Fecha: 01 Octubre de 2010*

Mayor Estanislao Caicedo Romero
Director Seccional

BICENTENARIO de la Independencia de Colombia 1810-2010

Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana

Personería Jurídica según resolución 2233 del 22 de mayo de 2006 del Ministerio de Educación Nacional

EN ATENCIÓN A QUE:

Camilo Ernesto Torres Melo

Cédula de Ciudadanía Número 74.377.056
Ha cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por
el estatuto y los reglamentos universitarios.

Le confiere el título de:

Especialista en Gerencia de Servicios Sociales

Código SNIES 103741. Resolución N° 14881 de Septiembre 11 de 2014

Para constancia se firma en Medellín el día 11 de Junio del 2021
y se refrenda con las siguientes firmas.

P. Albeiro Ospina Ospina
Rector
Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana
Rectoría

Paula Leonela Hinestroza Jiménez
Secretaria General
Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana
Secretaria General

Registrado en el libro 3, folio 2533, registro 3554. El día 11 de Junio del 2021.

Escaneado con CamScanner

ACTA DE GRADUACIÓN 2842

PROGRAMA: ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES
REGISTRADO EN EL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR SNIES CON CÓDIGO 103741

PRESIDENCIA: P. ALBEIRO OSPINA OSPINA
SECRETARIA: DANIZA LEONELA HINESTROZA JIMÉNEZ
FECHA: 11/06/2021
HORA: 10:00 A.M
LUGAR: MEDELLÍN

En la Ciudad de Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia, en la fecha, hora y lugar señalados, se reunieron: P. ALBEIRO OSPINA OSPINA, Rector de la Fundación Universitaria Claretiana y DANIZA LEONELA HINESTROZA JIMÉNEZ, Secretaria de este acto, con el propósito de conferir el título de ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES a él (la) estudiante, por haber cumplido los requisitos académicos y demás exigidos por los Reglamentos Internos y la Ley.

El/La Señor(a) Rector tomó al graduando el siguiente juramento:

"¿PROMETEN USTEDES SER PROFESIONALES BUSCADORES INCANSABLES DE LA VERDAD; ÉTICOS EN SU CONDUCTA; RESPETUOSOS DE LA DIGNIDAD Y DIVERSIDAD DEL SER HUMANO; RECONOCEDORES DE LA EQUIDAD DE GÉNERO; SENSIBLES Y RESPONSABLES ANTE LA SITUACIÓN SOCIAL; CREADORES DE NUEVA CONCIENCIA BASADA EN LA JUSTICIA; GESTORES DE CAMBIO, DE DESARROLLO CON EQUIDAD, DE PAZ Y DE PROYECCIÓN SOCIAL; PROMOTORES DE LA SOLIDARIDAD, DE LA IGUALDAD Y DE LA FRATERNIDAD HUMANA?"

A lo cual el (la) graduando (a) respondió: SÍ, LO PROMETO.

El Señor Rector agregó: SI ASÍ LO HICIERE, DIOS Y LA PATRIA SE LO PREMIEN, SI NO, ÉL Y ELLA SE LO DEMANDEN.

Uniclaretiana

Libro No. 3 **Folio No.** 2533 **Registro No.** 3554

Camilo Ernesto Torres Melo
Documento de Identidad 74377056

TOTAL: 10 GRADUANDO(S)

CERRADO.

Finalmente, se leyó la presente acta y se suscribió por:

P. ALBEIRO OSPINA OSPINA
RECTOR

Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana
Rectoria

DANIZA LEONELA HINESTROZA J.
SECRETARIA GENERAL

Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana
Secretaria General

Escaneado con CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Creada mediante Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

Teniendo en cuenta que:

Camilo Ernesto Torres Melo

C.C. Nº 74.377.056 de Duitama

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos, le confiere el título de

LICENCIADO
EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTE

En testimonio de ello, otorga el presente DIPLOMA

en Tunja, a los 5 días del mes de Junio de 2008

Rector

Secretario General

Decano

Coordinador

Admisiones y Control de Registro Académico
Diploma No. 55805
Libro de Registro No. 35
Folio No. 0032
Fecha 05 JUN 2008

Scanned by CamScanner

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA
Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

COPIA DE ACTA DE GRADO

De: TORRES MELO CAMILO ERNESTO

ACTA DE GRADO No. EDUC 169. En la ciudad de Tunja, Departamento de Boyacá, República de Colombia, a los 05 días de junio de 2008, el Rector de la UPTC, el Secretario General, el Decano y el Secretario de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION, teniendo en cuenta que el(la) estudiante TORRES MELO CAMILO ERNESTO identificado con C.C No. 74377056 expedida en DUITAMA, ha cursado y aprobado, con la intensidad y extensión requeridas, los estudios de la carrera profesional, cumpliendo con el requisito de grado estatutario (Trabajo de Grado con nota Sobresaliente) , para obtener el Título profesional de:

LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN - EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE

De conformidad con la Resolución Rectoral de Grado No 1985 de fecha 05 de junio de 2008 y en concordancia con la Ley 30 de 1992, esta Universidad , en nombre de la República de Colombia por autorización del Ministerio de Educación, le confiere el título mencionado y lo declara idóneo para ejercer su profesión; en testimonio de ello, se autoriza la expedición del correspondiente Diploma, el cual queda registrado en el Libro 35, Folio 22 del 05 de junio de 2008.

En constancia se firma por quienes intervinieron en esta graduación.

RECTOR (Firmado) ALFONSO LOPEZ DIAZ
SECRETARIO GENERAL (Firmado) SILVESTRE BARRERA SANCHEZ
DECANO DE LA FACULTAD (Firmado) LUIS OTALORA VELANDIA
SECRETARIO DE LA FACULTAD (Firmado) NIDIA MATILDE PACHECO ACUÑA

Se expide en Tunja a los 05 días de junio de 2008

MARIO MENDOZA MORA
COORDINADOR DE ADMISIONES Y CONTROL DE REGISTRO ACADÉMICO

SILVESTRE BARRERA SANCHEZ
SECRETARIO GENERAL

VIGILADA MINEDUCACIÓN

LA SUSCRITA COORDINADORA DE LA OFICINA
DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CLARETIANA "UNICLARETIANA"

HACE CONSTAR

Que **TORRES MELO CAMILO ERNESTO** identificado con cédula de ciudadanía 74377056, se encuentra matriculado en el programa de ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES, cursando I semestre; en esta Fundación Universitaria, adscrito al Centro de Atención Tutorial (CAT) de Medellín, durante el primer periodo académico de 2020.

El programa académico de ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES tiene una duración de dos (2) semestre, con un total de 26 créditos y se encuentra aprobado por el Ministerio de Educación Nacional mediante la resolución No. 14881 del 11 de septiembre de 2014, código SNIES número 103741, Modalidad a distancia.

La presente constancia se expide, en la Ciudad de Quibdó, a los (09) nueve días del mes (08) de Agosto del año (2020) dos mil veinte.

Yennifer Moreno Mosquera

YENNIFER MORENO MOSQUERA
Coordinadora Admisiones, Registro y Control Académico

Proyectó: Elizabeth C.

La República de Colombia
y en su nombre

El Instituto Integrado Nacionalizado

Guillermo León Valencia

de Duitama - Boyacá

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental, según
Resolución No. 6201 del 10 de Noviembre de 1997.

Confiere a :

Camilo Ernesto Torres Melo

C. C. 74.177.036 de Duitama

El Título de :

Bachiller Académico

Con Énfasis en Humanidades

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los Planes y Programas vigentes, Ley 115 y Decreto 1860 de 1994.

Dado en Duitama a 8 de Diciembre de 2001

Rector

Secretaria

Escaneado con CamScanner

La Liga de Natación de Boyacá

Certifica que

Camilo Ernesto Torres Melo

Identificado con C.C. N° 74'377.056

Participó en el "Segundo Encuentro Regional de Entrenadores de Natación y Primer Encuentro Regional de Perfeccionamiento Técnico y Entrenamiento"

Realizado en la ciudad de Duitama los días 8, 9 y 10 de Febrero de 2008.

Expedida en Duitama a los Diez (10) días del mes de Febrero de 2008.

Dr. Fredy Alberto Ozella H.
Presidente Ligaboy

Lic. Sergio Valiente Gómez
Director Técnico Fecna

Lic. Ibrahim Rogelio Zaldivar O.
Coordinador Técnico Ligaboy

ECAPETROL
Escuela de Capacitación Petrolera

La Escuela de Capacitación Petrolera
ECAPETROL

Certifica que

CAMILO ERNESTO TORRES MELO

C.C. No. 74.377.056

Participó y Culminó

SEMINARIO DE QHSE

Intensidad de: *40 Horas* Dado en: *Ibagué 17 de Octubre del 2010*

Germán Garrido Osorio
C.C 12.125.819 de Neiva
Director

Coordinador Académico

CERT. No. 6766

Defensa Civil Colombiana

Seccional Tolima

Institución creada mediante el Decreto Legislativo 3398 de 1965 y Coordinadora de la Comisión Operativa Del Sistema Nacional para la Prevención y Atención de Desastres según el Decreto 919 del 01 de mayo de 1989.

Hace Constar que:

CAMILO HERNESTO TORRES MELO

Con C.C: 74'377.056

Cumplió Satisfactoriamente con los Objetivos del Taller en:

Rescate en Alturas, Sistemas Comando de Incidentes, Control de Incendios Forestales, Soporte Básico de Vida

Intensidad Horaria: 30 Horas

Realizado en Chicoral del 25 y 26 de Septiembre de 2010

Resolución: 020 *Fecha: 01 Octubre de 2010*

DIRECCION

Mayor Ernesto Caicedo Romero
Director Seccional

BICENTENARIO de la Independencia de Colombia 1810-2010

Scanned by CamScanner

INDEPORTES BOYACÁ
Alto Rendimiento
DEPORTE CON CALIDAD

Certifica que

CAMILO ERNESTO TORRES MELO

74'377.056

Asistió al

CURSO DEPARTAMENTAL

ADMINISTRACIÓN Y LEGISLACIÓN DEPORTIVA

Realizado en Duitama, los días 17-18-19 de julio de 2008

con una intensidad de 40 horas.

FERNANDO FLÓREZ ESPINOSA
Gerente General Indeportes Boyacá

ÓSCAR AUGUSTO SUÁREZ G.
Director de Fomento y Desarrollo Deportivo

www.indeportesboyaca.gov.co

Scanned by CamScanner



Grupo prevenso Ltda.

Especialistas y Consultores en Seguridad y Salud en el Trabajo
y Centro de Entrenamiento Trabajo Seguro en Alturas

NIT 820.005.100-6
Resolución No. 1442 del 22 de Julio de 2014
Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
de la Secretaría de Salud de Boyacá - Gobernación de Boyacá

Certifica que:

Camilo Ernesto Torres Melo

C. C. No. 74.577.056

Realizó el Curso de

PROFUNDIZACIÓN EN SALVAMENTO ACUÁTICO Y PRIMEROS AUXILIOS

Con una intensidad de 32 horas
Expedido en Tunja, a los 14 días del mes de octubre de 2017

N.R.-GP 0244

Instructor

GRUPO PREVENSO LTDA
SALUD OCUPACIONAL Y
RIESGOS PROFESIONALES
820005100-6

MIRLEY SIERRA MARTINEZ
Representante Legal
Licencia 1442 del 22-07-2014

Cra. 13 No. 22 - 91 Br. Popular • Tunja, Boyacá • Telefax: 7457713 - Cels.: 312 3367478 - 312 5852018 - 310 3377834 www.grupoprevenso.com / contacto@grupoprevenso.com

CERTIFICACION:

El Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá, con Nit. 820.000.484-6 Certifica que el contratista **CAMILO ERNESTO TORRES MELO**, con Cedula No **74377056** suscribió el siguiente contrato de prestación de servicios.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.	**068 DE 2021**
FECHA INICIO	15 DE SEPTIEMBRE DE 2021
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE ATLETISMO Y APOYO A LAS DISCIPLINAS DE VOLEIBOL Y BALONCESTO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ"
VALOR CONTRATO INICIAL	CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($5.950.000) M/CTE.
DURACION DEL CONTRATO INICIAL	TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DIAS
FECHA DE INICIO	15 DE SEPTIEMBRE DE 2021
FECHA DE RECIBO FINAL	29 DE DICIEMBRE DE 2021
LIQUIDACION FINAL	29 DE DICIEMBRE DE 2021
SALDO A FAVOR DEL IMDR	$0

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) para los fines pertinentes.

Dada en el Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá, a los Veintinueve (29) días del mes de Diciembre de año Dos Mil Veintiuno (2021).

RAUL ALBERTO DIAZ DIAZ
Director Ejecutivo I.M.D.R

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION
ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA
NIT. 820.000.484-6

CERTIFICACION:

El Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá, con Nit. 820.000.484-6 Certifica que el contratista **CAMILO ERNESTO TORRES MELO**, con Cedula No **74377056** suscribió el siguiente contrato de prestación de servicios.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.	**080 DE 2021**
FECHA INICIO	20 DE SEPTIEMBRE DE 2021
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA MODALIDAD DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO ESTIMULANDO EL PROCESO DEPORTIVO A TRAVÉS DE ACTIVIDADES ESTRATÉGICAS PARA LA PROMOCIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE PUERTO BOYACÁ"
VALOR CONTRATO INICIAL	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000)
DURACION DEL CONTRATO INICIAL	TRES (03) MESES
FECHA DE INICIO	20 DE SEPTIEMBRE DE 2021
FECHA DE RECIBO FINAL	19 DE DICIEMBRE DE 2021
LIQUIDACION FINAL	29 DE DICIEMBRE DE 2021
SALDO A FAVOR DEL IMDR	$0

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) para los fines pertinentes.

Dada en el Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá, a los Veintinueve (29) días del mes de Diciembre de año Dos Mil Veintiuno (2021).

RAUL ALBERTO DIAZ DIAZ
Director Ejecutivo I.M.D.R

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION
ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA
NIT. 820.000.484-6

CERTIFICACION:

El Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá, con Nit. 820.000.484-6 Certifica que el contratista **CAMILO ERNESTO TORRES MELO**, con Cedula No **74377056** suscribió el siguiente contrato de prestación de servicios.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.	**094 DE 2020**
FECHA INICIO	11 DE NOVIEMBRE DE 2020
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DISCIPLINA DE ATLETISMO Y APOYO A VOLEIBOL EN LOS PROCESOS DEPORTIVOS, RECREATIVOS Y CULTURALES, REALIZANDO ACTIVIDADES ESTRATÉGICAS SIMILARES Y/O EQUIVALENTES A LA NATURALEZA DEL CARGO DEL I.M.D.R. EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ"
VALOR CONTRATO INICIAL	UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS ($1,600.000) MCTE
DURACION DEL CONTRATO INICIAL	UN (01) MES
FECHA DE INICIO	11 DE NOVIEMBRE DE 2020
FECHA DE RECIBO FINAL	11 DE DICIEMBRE DE 2020
LIQUIDACION FINAL	16 DE DICIEMBRE DE 2020
SALDO A FAVOR DEL IMDR	$0

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) para los fines pertinentes.

Dada en el Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá, a los Dieciséis (16) días del mes de diciembre de año Dos Mil Veinte (2020).

RAUL ALBERTO DIAZ DIAZ
Director Ejecutivo IMDR

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JOSÉ JOAQUÍN ORTIZ DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ

CERTIFICA

Que, CAMILO ERNESTO TORRES MELO, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 74.477.056, laboró en el cargo de Docente de la Institución Educativa "Técnica José Joaquín Ortiz" del Municipio de Puerto Boyacá (Boyacá) del 21 de octubre al 31 de diciembre del año 2011.

Se expide en Puerto Boyacá, a los 31 días del mes de agosto de 2020.

En constancia firma,

PABLO EMILIO PULIDO GOMEZ
RECTOR

Personería jurídica No.144 de Junio 08 de 1988.
Entidad Sin Ánimo de Lucro. NIT. 800.075.723-0

Carrera 1 No.6-155 Puerto Boyacá-Boyacá.
Web: www.ymcapuertoboyaca.org
Email: acjpuertoboyaca@gmail.com

Puerto Boyacá, 18 de enero de 2022

CERTIFICADO

La ASOCIACION CRISTIANA DE JOVENES de Puerto Boyacá, ACJ-YMCA, certifica que el señor CAMILO ERNESTO TORRES MELO identificado con CC.74.377.056 se encuentra vinculado a nuestro movimiento como presidente de junta Directiva desde el año 2020, cargo que ha asumido con total responsabilidad y compromiso para el crecimiento del movimiento local,

La presente certificación se expide a los Dieciocho días del mes de enero del año 2022 en el municipio de Puerto Boyacá.

Cordialmente,

GLORIA PATRICIA MARIN TORRES
Representante legal ACJ-YMCA

Escaneado con CamScanner

EL SECRETARIO GENERAL DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA "COMFABOY"

CERTIFICA

Que el profesional **CAMILO ERNESTO TORRES MELO**, identificado con C.C. # 74.377.056 de Duitama (Boyacá), presto sus servicios como instructor de deportes, de manera interrumpida, en la ciudad de Puerto Boyacá, mediante la modalidad de Orden de Prestación de Servicios Capacitación – Deportes y con persona Natural, según propuesta o cronograma presentado por el mismo contratista así:

- Orden de Prestación de Servicios Capacitación - Deportes # 596 de 15 de abril a 31 de diciembre de 2015, modalidad de Natación.
- Orden de Prestación de Servicios Capacitación – Deportes # 2 cuyo # 450 de 27 de abril a 31 de diciembre de 2016, cursos de Aeróbicos y áreas afines.
- Orden de Prestación de Servicios Capacitación – Deportes # 2 cuyo # 201 de 07 de marzo a 31 de diciembre de 2017, modalidad de Natación.
- Orden de Prestación de Servicios con persona natural # 497 de 02 de abril a 31 de diciembre de 2018, modalidad de Natación.
- Orden de Prestación de Servicios Capacitación – Deportes # 132 de 16 de abril a 31 de diciembre de 2019, modalidad de Natación.

La presente se expide a solicitud del interesado, a los 11 días del mes de agosto de 2020.

JOSE MIGUEL FELIZZOLA COY
Secretario General COMFABOY

VoBo Jefe Dpto. Social
Elaboro/ Alexander Nieto

Tunja
Cra. 10 No. 16-81
Call Center (8) 744 15 15

Duitama
Clle. 14 Cra. 13 Esq.
Tel. (8) 762 01 63

Sogamoso
Cra. 10 No. 13-28
Tel. (8) 771 78 61

Chiquinquirá
Ciudadela Comfaboy
Vía salida a Tunja
Tel. 744 15 15 ext. 2281

Paipa
Clle. 22 No. 20-79
Tel. (8) 785 15 43

Puerto Boyacá

VIGILADO SuperSubsidio

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **74.377.056**

TORRES MELO
APELLIDOS

CAMILO ERNESTO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUL-1981**
DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-SEP-1999 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0707900-00160542-M-0074377056-20090628 0012888403A 1 7290001578

Escaneado con CamScanner

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 martes 18 de enero de 2022, a las 09:24:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	74377056
Código de Verificación	74377056220118092410

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.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 187638785

WEB
09:14:18

Bogotá DC, 18 de enero del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CAMILO ERNESTO TORRES MELO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 74377056:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:17:16 AM horas del 18/01/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **74377056**
Apellidos y Nombres: **TORRES MELO CAMILO ERNESTO**

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 18/01/2022 09:18:06 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **74377056** y Nombre: **CAMILO ERNESTO TORRES MELO.**

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. **29160606** . 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

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CAMILO ERNESTO TORRES MELO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **74.377.056**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Enero del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Dra. ELIANA BEATRIZ ARAUJO GIL MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL FUSM – UNINORTE RM 1555804 RES 7050 DE 11/07/2011	**CONCEPTO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL**	**FECHA:** 14/05/2019 **VERSION:** 3 **PAG:** 1 DE 1

FECHA: DIA: 13 MES: 7 AÑO: 2020 **CIUDAD:** PUERTO BOYACA

MOTIVO DE LA EVALUACION MEDICA: **EMPRESA:** INDEPENDIENTE

1. PREINGRESO X 2. PERIODICO 3.RETIRO 4.OTRO

1. DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS: CAMILO ERNESTO TORRES MELO

IDENTIFICACION: 74377056

CARGO DESEMPEÑADO / A DESEMPEÑAR: INSTRUCCTOR **EDAD:38 AÑOS**

2. PARACLINICOS

LABORATORIOS: GLICEMIA, COLESTEROL,TRIGLICERIDOS NORMALES

AUDIOMETRIA: OD NORMALIDAD, OI DESCENSO LEVE A MODERADO EN 3000HZ A 6000HZ

ESPIROMETRIA: NORMAL

VISIOMETRIA: EMETROPE

OTROS: EXAMEN FISICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

SE LLENA FICHA PARA COVID -19 SIN DATO POSITIVO PARA SOSPECHA Y CLINICAMENTE NO ALTERACION EN VIA RESPIRATORIA

3. HALLAZGOS Y DIAGNOSTICO

SOBREPESO

DEBILIDAD PARED ABDOMINAL

Trabajador con aptitudes fisicas adecuadas para el cargo al que aspira:	X
Trabajador con aptitudes fisicas para el cargo bajo recomendaciones preventivas:	
Trabajador con aptitudes fisicas diferentes a las requeridas para el cargo al que aspira:	
Requiere nueva valoracion:	

Examen de Egreso ?

Examen Peridico Satisfactorio? SI NO

4. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

seguir protocolo de ergonomia de la empresa, hidratacion adecuada, uso de elementos de proteccion personal , pausas activas higiene postural ,estilos de vida saludables. Cuidado auditivo doble a mas de 82 db . estiramiento muscular, cuidado de la columna, cambio de posicion a necesidad ,todo movimiento de columna realizarlo en bloques, peso a manipular 25 kilos, proteccion solar adecuada, capacitacion manejo de cargas, aumentar la ingesta de liquidos tipo agua, acondicionamiento fisico, ejercicio cardio vascular guiado, dieta baja en sal,disminuir peso, fortalecer pared abdominal

TODAS LAS RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES DEBEN SER DE ESTRICTO CUMPLIMIENTO Y SEGUIMIENTO POR PARTE DEL TRABAJADOR Y DE LA EMPRESA.

DRA ELIANA ARAUJO GIL
Especialista en Salud Ocupacional
C.C. 22792977
Fusm - Uni Norte
RM. 1555804
Res. 7050 de 11/07/2011

FIRMA DOCTORA
RES. 7050 DE 11/07/2011

FIRMA DEL TRABAJADOR

Registro No.

ANEXAR A LA HOJA DE VIDA DEL TRABAJADOR

Libertad y Orden

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
Torres	Melo	Camilo Torres

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 74 377.056

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 74 377.056 D.M Sogamoso

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 24 MES 07 AÑO 1981

PAÍS: Colombia

DEPTO: Boyaca

MUNICIPIO: Duitama

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: cll 149 # 5 - 64

PAÍS: Colombia DEPTO: Boyaca

MUNICIPIO: Puerto Boyaca

TELÉFONO: 3137356100 EMAIL: apolinar24@hotmail.

2 FORMACION 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: bachiller academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2001
									X	

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		lic. ciencias de la educacion educacion fisica	05	2008	
ES	2	X		Especialista en gerencia de servicio Social	05	2021	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
Ingles	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.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto municipal de deporte y recreacion	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyaca	Puerto Boyaca	imdrpuertoboyaca@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7386228	DÍA 15 MES 09 AÑO 2021	DÍA 29 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Instructor Deportivo	IMDR	calle 20 # 02-19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto municipal d. deporte y recreacion	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyaca	Puerto Boyaca	imdrpuertoboyaca@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7386228	DÍA 15 MES 09 AÑO 2021	DÍA 14 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Instructor Deportivo	IMDR	calle 20 # 02-19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto municipal de deporte y recreacion	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyaca	Puerto Boyaca	imdrpuertoboyaca@hotmail.

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7386228	DÍA 02 MES 02 AÑO 2021	DÍA 01 MES 08 AÑO 2021

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	6
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	6

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 Puerto Boyacá 18 de enero de 2022

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

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA 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, Camilo Ernesto Torres Melo

IDENTIFICADO CON: C.C. [X] 1 C.E. [ ] 2 T.I. [ ] 3 N° 74377.056 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia | Departamento Boyaca | Municipio Puerto Boyaca

Dirección cll 14ª # 5-64 | Teléfonos 3137356100

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Alvaro Jose Torres Rueda	17006423	Padre
Marcela Melo de Torres	23555446	Madre
Maria Guadalupe Torres Sarmiento		Hija

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** [ ] **PARA RETIRARME** [ ] **PARA ACTUALIZACION** [X] **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	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 21.250.00 -
TOTAL	$ 21.250.00 -

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
Davivienda	ahorros	162600032153	Puerto Boyaca	1.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

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** ☐ 1 **NO** ☐ 2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. ☐ 1 C.E. ☐ 2 T.I ☐ 3	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Cuad Fun.
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Puerto Boyacá 18/01/2022
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

Dirección de consulta: Intranet/Publicaciones Gente IDU/Formatos/Dirección Apoyo Corporativo/ST Recursos Humanos

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14698611069

(415)7707212489984(8020) 000014698611069 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 4 3 7 7 0 5 6 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 7 4 3 7 7 0 5 6

27. Fecha expedición: 1 9 8 9 0 6 3 0

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Boyacá 1 5

30. Ciudad/Municipio: Duitama 2 3 8

31. Primer apellido: TORRES

32. Segundo apellido: MELO

33. Primer nombre: CAMILO

34. Otros nombres: ERNESTO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Boyacá 1 5

40. Ciudad/Municipio: Puerto Boyacá 5 7 2

41. Dirección principal: CL 14 A 5 64

42. Correo electrónico: apolinar24@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 3 7 3 5 6 1 0 0

45. Teléfono 2: 3 1 3 7 3 5 4 6 7 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	46. Código	47. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código		52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 1 2 0 1 0 4					3 4 7 5		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligaciones aduaneras

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2020-07-14 15:00:18

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: TORRES MELO CAMILO ERNESTO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-07-2020 03:13:34PM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Escaneado con CamScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **29/01/2021**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CAMILO ERNESTO TORRES MELO** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **74377056**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	**0550162600032153**
Saldo a la fecha	**4.95 Pesos**
Fecha de apertura	**03/04/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CARTA AUTORIZACIÓN

Puerto Boyacá, 18 de enero 2022

Señor(a)
TESORERO(A) IMDR

ASUNTO AUTORIZACION DE CONSIGNACION A CUENTA BANCARIA

Por medio de la presente, Yo, Camilo Ernesto Torres Melo identificado con la cedula de Ciudadanía No 74.377.056 Expedida Duitama Boy con domicilio en puerto Boyaca Barrio alfonzo lopez del Municipio de Puerto Boyaca.
Comunico a esta entidad que autorizo expresamente a realizar consignaciones parciales o totales.

CUENTA No	16 26 00032153
BANCO	Davivienda
A NOMBRE DE	Camilo Ernesto Torres Melo
TARJETA PROFESIONAL	

No siendo otro el motivo de la presente

Atentamente

C.C. 74 377.056

AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

El(la) suscrito(a) Camilo Ernesto Torres Melo identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 74'377.056 expedida en Duitama Boy, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION** con NIT. **820.000.484-6** a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normativa vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad Puerto Berrío, el día doce (12) de enero de 2022.

Firma: _____

Nombre: Camilo Ernesto Torres Melo

Cédula: 74.377.056

AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD
CONTINGENCIA COVID-19

ENCUESTA INDIVIDUAL

DATOS DEL CONTRATISTA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	NRO IDENTIFICACIÓN
Torres	Melo	Camilo Ernesto	74377.056

SEXO	F		M	X	EDAD (años)	40	ESTADO CIVIL	Casado		Soltero		Unión Libre	X	Separado	

EPS	Famisanar	AFP	Porvenir	ARL	SURA

Cargo	Monitor	FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA	DD	MM	AA

RH+	A+	PESO	94 Kg	ALTURA	1.81

¿Qué equipos opera en su lugar de trabajo? (Menciónelos)	

¿Actualmente presenta alguna enfermedad o está en tratamiento médico?		SI	X
	¿Cuál?		

¿Alguna vez en la vida ha presentado alguno de los siguientes síntomas físicos y/o emocionales?	Hipertensión Arterial NO controlada:	SI	X
	Enfermedad respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema):	SI	X
	Cáncer	SI	X
	Anemia	SI	X
	Enfermedades Cardiovasculares	SI	X
	VIH	SI	X
	Tratamiento con inmunosupresores	SI	X
	Diabetes o Hipoglucemia NO Controladas:	SI	X
	Trastorno respiratorio:	SI	X
	Presión arterial	SI	X
	Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda:	SI	X
	Vómito:	SI	X
	Trastornos Osteomusculares Activo:	SI	X
	Enfermedad Neurológica: (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV):	SI	X
¿En los últimos 15 días ha tenido los siguientes síntomas?	Fiebre	SI	X
	Tos seca	SI	X
	Cansancio	SI	X
¿En los últimos 15 días ha tenido los siguientes síntomas?	Molestias o dolores en el cuerpo	SI	X
	Diarrea	SI	X
	Dolor de cabeza	SI	X
	Pérdida del sentido del olfato o del gusto	SI	X
	Dificultad para respirar	SI	X
	Dolor o presión en el pecho	SI	X

FCTO-04

¿Considera que tiene alguna relación este síntoma con sus actividades fuera del trabajo?											SI		X	
¿Ha consultado a su servicio de salud por algún síntoma durante los últimos 6 meses?											SI		X	
¿Durante el último año ha sido incapacitado?											SI		X	
¿Cuántos días de incapacidad médica?	1	2	3	4	5	6	7	MAS DIAS						
Realiza otra labor fuera de su centro de trabajo principal (trabajo extra)										SI		X		
En caso que su respuesta sea afirmativa mencione el cargo que desempeña o las actividades que realiza como prestador de servicio.														

PREGUNTAS REQUERIDAS EN APOYO A LA CONTINGENCIA DEL COVID-19

¿Cómo está compuesto su núcleo familiar?

Parentesco	Edad
Esposa	39
Hija	7

¿Cuáles de las personas que menciono anteriormente han salido a cumplir con sus funciones laborales?

Parentesco	Cargo	Empresa para la cual labora
ESPOSA	Coordinadora Comercial	EBSA

DENTRO DE SU NÚCLEO FAMILIAR HAY PERSONAS CON LAS SIGUIENTES CONDICIONES ESPECIALES

Embarazo	SI	X
Personas mayores de 60 años	SI	X
Personas que laboran en entidades prestadoras de servicios de salud	SI	X
Existencia de condiciones preexistentes	SI	X

FIRMA

Puerto Boyacá (Boyacá), 18 de enero 2022

Señores:

Instituto de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá – I.M.D.R

Referencia: Consentimiento Informado

Yo Camilo Ernesto Torres Melo, identificado con cédula de ciudadanía No 74377.056 de Quitarma Boy manifiesto de manera libre y voluntaria que conozco la información y las medidas preventivas para evitar la transmisión del COVID19, tanto por parte de la Autoridades Nacionales, Departamentales y Municipales, así como también por parte del Instituto de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá – I.M.D.R, por tanto, asumo el riesgo de salir al medio exterior bajo el estricto cumplimiento de las siguientes medidas de control y cumpliendo dichas medidas en el desarrollo de mis labores como monitor deportivo:

1. Practicar el autocuidado en las actividades a realizar y cumplir con lo definido en el protocolo del I.M.D.R y en los que sean aplicables de conformidad con el contrato.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo de conformidad con el artículo 16 del decreto 723 del 2013.
3. Cumplir con el hábito de la etiqueta respiratoria e higienización de manos.
4. Participar y realizar actividades de prevención en el desarrollo de mis actividades.
5. Reportar en forma oportuna la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo, enfermedades laborales (contagio por Covid-19) y toda condición que pueda afectar mi salud y la de mi entorno de trabajo.
6. Diligenciar la información requerida por el sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo, para el reporte de las condiciones de salud propias, de convivientes y para evidencia del cumplimiento del protocolo de bioseguridad.

7. Realizar un reporte diario de condiciones de salud cuando el trabajo sea presencial. En lo posible, utilizando termómetro.
8. Diligenciar ante las autoridades municipales la información requerida para mi movilidad dentro de los municipios y para el ingreso a las sedes del I.M.D.R, o de otras instituciones con las cuales deba interactuar.
9. Reportar al Contratante, o coordinador de monitores, cualquier situación de posible contagio que se llegase a presentar en el lugar de trabajo o familia.

Atentamente,

Camilo Ernesto Torres Melo

Firma.

El servicio público es de todos | Función Pública

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
TORRES	MELO	CAMILO ERNESTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ● C.E ○ PAS ○ No. 74377056	F ○ M ●	COL. ● EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 24	MES 07	AÑO 1981	CALLE 14A N 5 - 64 CASA ALFONSO LOPEZ			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Boyacá
DEPTO	Boyacá			MUNICIPIO	PUERTO BOYACÁ		
MUNICIPIO	DUITAMA			TELÉFONO	3137356100	EMAIL	apolinar24@hotmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2001

EDUCACIÓN 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		LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION	06	2008	NO

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	PUERTO BOYACÁ	deportesyrecreacion@puertoboyaca-boyaca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7386228	DÍA 20 MES 09 AÑO 2021	DÍA 19 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENTRANDOS ACONDICIONAMIENTO FI CONTRATO 080 2021	DEPORTES	CALLE 20 nO 02-19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	PUERTO BOYACÁ	deportesyrecreacion@puertoboyaca-boyaca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7386228	DÍA 15 MES 09 AÑO 2021	DÍA 29 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENTRENADOR DE ATLETISMO CONTRATO 068-2021	DEPORTES	CALLE 20 nO 02-19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	PUERTO BOYACÁ	

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7386228	DÍA 11 MES 11 AÑO 2020	DÍA 11 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MONITOR DE ATLETISMO CONTRATO 094-2020	DEPORTES	CALLE 20 nO 02-19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Boyacá	PUERTO BOYACÁ	deportesyrecreacion@puertoboyaca-boyaca.gov.co	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
7386228	DÍA 17 MES 07 AÑO 2020	DÍA 17 MES 10 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
MONITOR CONTRATO CTO 060 DE 2020	DEPORTES Y RECREACIÓN	Calle 20 #02-19 Esquina	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Boyacá	PUERTO BOYACÁ		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
	DÍA 16 MES 04 AÑO 2019	DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
CTO 132 DE 2019	DEPORTES	CARRERA 2 N 13 - 35	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Boyacá	PUERTO BOYACÁ		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
	DÍA 02 MES 04 AÑO 2018	DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
CTO 497 DE 2018	DEPORTES	CARRERA 2 N 13 - 35	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Boyacá	PUERTO BOYACÁ		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
	DÍA 07 MES 03 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
CTO 201 DE 2017	DEPORTES	CARRERA 2 N 13 - 35	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Boyacá	PUERTO BOYACÁ		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
	DÍA 27 MES 04 AÑO 2016	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
CTO 450 DE 2016	DEPORTES	CARRERA 2 N 13 - 35	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Boyacá	PUERTO BOYACÁ		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
	DÍA 15 MES 04 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
CTO 596 DE 2015	DEPORTES	CARRERA 2 N 13 - 35	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
INSTITUCION EDUCATIVA T?CNICA JOS? JOAQUIN ORTIZ	48	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Boyacá	PUERTO BOYACÁ	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	DÍA 21 MES 10 AÑO 2011	DÍA 31 MES 12 AÑO 2011
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias de la educación	EDUCACI?N F?SICA Y DEPORTE	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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).

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 10:39:52 horas del 27/01/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **74377056,** Apellidos y Nombres **TORRES MELO CAMILO ERNESTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION** , con NIT **820000484-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2022

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
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Colombia compra eficiente
GOV.CO

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CAMILO ERNESTO TORRES MELO identificado(a) con CC 74377056 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/01/2021**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 27 días del mes enero del 2022.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

DEPARTAMENTO DE BOYACA

MUINICIPIO DE PUERTO BOYACA

PRESENTADO POR:

CAMILO ERNESTO TORRES MELO

PLAN TECNICO PEDAGOGICO DE ENTRENAMIENTO E IMPLEMENTADO DE ACTIVIDADES ESTRATEGICAS PARA EL FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FISICAY RECREATIVA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA

A:

DR. REDY JOSE BLANCO PORTILLO

Secretario general municipal

PUERTO BOYACA- BOYACA

2022

INTRODUCCION

Teniendo en cuenta que en estos tiempos donde el ser humano es cada vez más sedentario y no educado en la higiene deportiva, surge la necesidad de desarrollar actividades que lleven a la población en general, a practicar actividades deportivas. Programar actividades que desarrolle en la población destrezas y habilidades para su sano crecimiento físico y mental.

Esta propuesta va a permitir que el niño, joven y adultos desarrollen destrezas que están dentro del derecho de los niños como lo dice la ley 181 ley del deporte, todos los niños tienen el derecho a sano esparcimiento recreativo y prácticas deportivas que desarrollen su coordinación, motricidad, ubicación tiempo espacio

Esta propuesta va a desarrollar en los niños que practiquen habilidades de fuerza, potencia, velocidad que lleven a este a ser competitivo e identificar talentos deportivos para que lleguen o tenga la oportunidad de competir.

JUSTIFICACION

Con esta propuesta se pretende formar al niño y al joven no solo en el área deportiva si no también hacer de el personas responsables, disciplinadas, con valores que lo lleven a ser personas integras,

El deporte desarrolla en las personas salud no solo física si no mental que en estos tiempos de pandemia es tan necesaria.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Mejorar la calidad de vida de los niños y jovenes sembrado en ellos el amor por el deporte y el espíritu competitivo

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Ejecutar el objeto del contrato dentro del plazo pactado, a partir de la suscripción del acta de inicio con el supervisor designado.

- **Elaborar sesiones de entrenamiento implementando actividades estratégicas para el fomento de la actividad física y recreativa en el municipio de puerto Boyacá.**
- **Apoyar los proyectos sociales relacionados con la actividad física y recreativa en cabeza del municipio de Puerto Boyacá.**
- **Realizar sesiones de actividades físicas y recreacionales en el municipio de Puerto Boyacá.**
- **Apoyar al desarrollo y fomento de la actividad física y recreativa de los niños, niñas, adolescentes y población puerto boyacense**
- **Coadyuvar en la masificación de la actividad física y recreacional en el municipio de Puerto Boyacá.**
- **Realizar personalmente las actividades dirigidas que se deriven del objeto del contrato.**
- **Atender a los grupos poblacionales por los medios proporcionados y dispuestos por la entidad en el Municipio de Puerto Boyacá´**
- **Apoyar las actividades y eventos desarrollados en los cuales se requiera de su colaboración.**
- **Proponer y proyectar procesos de actividades físicas y recreativas a la población puerto boyacense**
- **Cumplir con las demás obligaciones que sean dadas por la supervisión y que deriven o se ajusten a la descripción del objeto y la necesidad del servicio.**

POBLACION

Esta propuesta está dirigida a la población de niños y jovenes del área urbana y rural del municipio de puerto boyaca sin distinguir su sexo o si posee o no talento deportivo.

PASOS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD:

Calentamiento de 10 minutos (trotar, caminar, movimientos articulares.)

Estiramiento muscular 20 segundos cada grupo muscular

Desarrollo de la actividad planeada (2 horas) por sesión

Firma de asistentes

ACTIVIDADES PARA DESARROLLAR:

1 ACONDICIONAMIENTO FISICO

- Caminar de 8 a 10 minutos.
- Trabajo de respiración profunda.
- Movimientos de coordinación.
- Juegos con balón que requieran movimientos coordinativos.
- Trabajo de movimientos con pesos para fortalecimiento muscular.
- Trabajo de relajación (juegos pre deportivos).

- Trabajos con materiales de apoyo como varas de madera o aluminio.
- Trabajo de estiramiento y movimientos articulares.

2 MANEJO DE DISCIPLINAS

- 100 mts
- 400 mts
- Lanzamientos (jabalina, disco, martillo)
- Saltos(longitud, largo, triple, doble)
-

3 ACTIVIDAD RECREATIVA

Los últimos 15 minutos de cada sesión se ejecutaran actividades como relevos, etc. Que aumenten el nivel competitivo del niño y de esta manera ayudar a fortalecer el trabajo en equipo.

PERSONAL ENCARGADO:

Este programa estará bajo la coordinación, dirección y ejecución de la secretearía general de la administración municipal del municipio de puerto Boyacá y ejecutado por un licenciado en educación física especialista en gerencia en servicio social cuyo énfasis es el trabajo deportivo y maneja las diferentes formas de realizar los movimientos corporales.

Camilo Ernesto Torres Melo Licenciado en Educación Física, Recreación y Deporte de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia especialista en servicio en gerencia social universidad claretiana.

CAMILO ERNESTO TORRES MELO
C.C. 74.377.056 de Duitama (Boyacá)
Licenciado en Educación Física, Recreación y Deporte