



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 HERRERA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ANGARITA			NOMBRES CRISTIAN DAVID			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1110536713				SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO 1110536713		D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="1993"/>				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA MZ N CASA 8 APARTAMENTO HACIENDA PIEDRA PINTADA				
PAÍS COLOMBIA		DEPTO TOLIMA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO TOLIMA		
DEPTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGUE		MUNICIPIO IBAGUE		TELÉFONO 3222700322		
MUNICIPIO IBAGUE				EMAIL c-c-cristian@hotmail.com				

2

## FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b>														
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	2009

<b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b>													
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							
	0		X										
PREGRADO	10	X		ARQUITECTURA	12	2015	A13492017-1110536713						

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS		X			X			X	

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD URBANA CONSTRUCTORES				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 32085312			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	05	Año	2017	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR RESIDENTE DE ACABADOS			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONSTRUCTORA SAOMA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3173653986			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	01	Año	2018	Día	18	Mes	06	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN L 1207 Edificio f 25 ibague						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ESTUDIO URIEL GUERRERO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 31788741			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	09	Año	2016	Día	27	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 8 N 7 10 OFIC- 301 EDIF. CAMACOL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD LICEO LA PAZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3144756010			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	02	Año	2015	Día	31	Mes	10	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 4 33 la pola						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD RBSAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3005714002			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	07	Año	2016	Día	30	Mes	10	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ARQUITECTURA					DIRECCIÓN CONJUNTO RESIDENCIAL EL POBLADO						

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASESORA MI WEB				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3213725307			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	04	Mes	05	Año	2015	Día	15	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ESTUDIO DE ARQUITECTURA Y JARDIN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3229478283			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	06	Mes	01	Año	2014	Día	27	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CENTRO COMERCIAL LA QUINTA LOCAL 289			

4

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLIN					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:	10	Mes:	02	Año:	2021	Día:	18	Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN			
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLIN					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:	10	Mes:	02	Año:	2020	Día:	16	Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN			
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:	22	Mes:	02	Año:	2019	Día:	18	Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN			

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE																
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE					CORREO ELECTRÓNICO								
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO									
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2018		Día:	15	Mes:	12	Año:	2018	
ÁREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN								
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE																
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE					CORREO ELECTRÓNICO								
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO									
			Día:	01	Mes:	08	Año:	2017		Día:	19	Mes:	12	Año:	2017	
ÁREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN								
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE																
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE					CORREO ELECTRÓNICO								
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO									
			Día:	02	Mes:	02	Año:	2015		Día:	31	Mes:	10	Año:	2016	
ÁREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA					DIRECCIÓN								

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	5	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>16</b>	<b>10</b>

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    ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Medellín, 08 de julio del 2022

CRISTIAN HERRERA

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.

Medellín, 08/07/2022

Ciudad y fecha

Nidia Bedoya

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.536.713**  
**HERRERA ANGARITA**

APELLIDOS  
**CRISTIAN DAVID**

NOMBRES  
**CRISTIAN HERRERA**

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-MAY-1993**

**IBAGUE**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**06-JUL-2011 IBAGUE**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2900100-00347823-M-1110536713-20111129 0028568215A 1 36889465


**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
 FUERZAS MILITARES  
 EJÉRCITO NACIONAL  
 TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE  
 RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE



1110536713

NOMBRES: **CRISTIAN DAVID**

APELLIDOS: **HERRERA ANGARITA**

Bachiller



ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS  
 DETERMINADOS POR LA LEY 48/03 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
2023	2033	2043

FECHA DE EXPEDICIÓN: 16/03/2017  
 DISTRITO MILITAR: 038



**DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO**

P050787





# Certificado Bancario

Miércoles, 8 de junio de 2022

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CRISTIAN DAVID HERRERA ANGARITA identificado(a) con CC 1110536713, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	86971029309	2017/01/19	ACTIVA

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

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



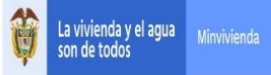
## Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que el señor CRISTIAN DAVID HERRERA ANGARITA identificado con Cédula de Ciudadanía 1110536713, se inscribió en nuestro servicio el día 26/12/2016.

El presente certificado se genera el día 08/07/2022, por solicitud del interesado.

**Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos,  
indiscriminados y no requieren intermediarios.**



	<b>FORMATO: DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS</b> (Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011 y 734 de 2002)			Versión: 1.0
				Fecha: 30/01/2020
	<b>PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO</b>			Código: GTH-F-85
<b>Nombres y apellidos completos</b>				
<b>Primer nombre</b> CRISTIAN	<b>Segundo nombre</b> DAVID	<b>Primer apellido</b> HERRERA	<b>Segundo apellido</b> ANGARITA	
<b>Documento de identificación</b>				
C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	T.I. <input type="checkbox"/>	Número	1110536713
<b>Lugar de Nacimiento</b>				
País <input type="text" value="Colombia"/>	Departamento <input type="text" value="Tolima"/>	Municipio <input type="text" value="Ibagué"/>		
<b>Lugar de domicilio</b>				
País <input type="text" value="Colombia"/>	Departamento <input type="text" value="Antioquia"/>	Municipio <input type="text" value="Medellin"/>		
<b>Nombre de la entidad/organismo/institución/Notaría/Curaduría u otra donde trabaja</b>				
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
<b>Cargo o función que cumple</b>				
Instructor				
<b>Lugar de sede</b>				
País <input type="text" value="Colombia"/>	Departamento <input type="text" value="Antioquia"/>	Municipio <input type="text" value="Medellin"/>		
Dirección	<input type="text" value="Tricentenario Bloque 50 Apto 104"/>			
<b>Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019</b>				
<b>1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS</b>				
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:				
<b>1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS</b>				
<b>a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:</b>				
<b>CONCEPTO</b>				<b>VALOR</b>
Salarios y demás ingresos laborales				50.690.000
Cesantías e intereses de cesantías				
Gastos de representación				
Arriendos				
Honorarios				
Otros ingresos y rentas				
<b>TOTAL</b>				<b>50.690.000</b>
<b>b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:</b>				
<b>TIPO DE CUENTA</b>	<b>SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)</b>	<b>SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR</b>		
Ahorros	Colombia	\$	-	
<b>c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:</b>				
<b>TIPO DE BIEN</b>	<b>PAÍS DE UBICACIÓN</b>	<b>DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN</b>	<b>MUNICIPIO DE UBICACIÓN</b>	<b>VALOR</b>


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. DECLARACION 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
Arquitectura	Independiente

**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 Cónyuge y/o Compañero(A) Permanente**

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente

SI  NO

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	
Padre	Fernando		Herrera	Rodriguez	14.222.459
Madre	Stella		Angarita	Lozada	38.262.734
Hermano(a)	Paula	Fernanda	Herrera	Angarita	1.110.501.558
Hermano(a)	Mariane	Sofia	Herrera	Angarita	1.104.546.983

**2.3 DE PARTICIPACION EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONOMICOS U ORGANIZACIONES CON ANIMO Y SIN ANIMO 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**





Resolución Secretaría de Salud del Tolima No 2984 del 27 de Oct. 2010

**CONCEPTO DE APTITUD LABORAL**

<b>Nombre de la Empresa</b> PACIENTE PARTICULAR		<b>Empresa en Misión</b>		
<b>NIT</b> 730001	<b>Dirección Empresa</b>	<b>Teléfono Empresa</b>	<b>Ciudad</b> Ibagué	
<b>INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR</b>				
<b>Apellidos y Nombres</b> HERRERA ANGARITA CRISTIAN DAVID	<b>Documento de Identidad</b> CC 1110536713	<b>Edad</b> 26 AÑOS	<b>Género</b> MASCULINO	
<b>Lugar de Nacimiento</b> Ibagué	<b>Lugar de Residencia</b> Ibagué		<b>Estado Civil</b> SOLTERO (A)	
<b>Teléfono Fijo</b>	<b>Dirección</b> HACIENDA PIEDRA PINTADA		<b>Celular</b> 3222700322	
<b>Correo Electrónico</b>	<b>Grado de Escolaridad</b> PROFESIONAL			
<b>INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL</b>				
<b>Cargo</b> INSTRUCTOR			<b>Fecha</b> 2020-01-03	
<b>Lugar de realización examen</b>	Ibagué			
<b>EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL</b>				
<b>Tipo de examen realizado</b> EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR - INGRESO				
<b>Concepto</b> REUBICACION LABORAL				
<b>Motivo</b>				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS
- EXAMENES DE LABORATORIO: (PERFIL LIPIDICO) SE REALIZA
- EXAMENES DE LABORATORIO: (CUADRO HEMATICO) SE REALIZA
- EXAMENES DE LABORATORIO: (PARCIAL DE ORINA) SE REALIZA
- EXAMENES DE LABORATORIO: (GLICEMIA) SE REALIZA
- OPTOMETRÍA OCUPACIONAL: SE REALIZA
- PSICOTECNICA: SE REALIZA
- EXAMEN FISICO: SE REALIZA
- ESPIROMETRIA: SE REALIZA
- ANAMNESIS DE HC : SE REALIZA
- AUDIOMETRIA: SE REALIZA
- CONCEPTO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR: SE REALIZA



ANEXO EXAMENES COMPLEMENTARIOS	
<b>VALORACION COMPLEMENTARIA (AUDIOMETRIA)</b>	
Reposo Auditivo Extralaboral/	
<b>VALORACION COMPLEMENTARIA (ESPIROMETRIA)</b>	
Utilizar Epp Dependiendo De La Funciones Laborales Que Desempeñara En El Cargo./	
<b>VALORACION COMPLEMENTARIA (OPTOMETRIA Y/O VISIOMETRIA)</b>	
Su Capacidad Visual Es Adecuada Para El Desempeño De Su Trabajo Habitual/	
Control Periodico/	
<b>CONDUCTAS (OCUPACIONALES - RESTRICTIVAS)</b>	
Ninguna/	
<b>CONDUCTAS - GENERALES (ocupacion laboral)</b>	
Ninguna/	
<b>MEDICAS PERSONALES</b>	
Ninguna/	
<b>VALORACION COMPLEMENTARIA (AUDIOMETRIA CLINICA)</b>	
Control Auditivo En 1 Año/	
Uso De Protección Auditiva/	
<b>VALORACION COMPLEMENTARIA (PSICOLOGIA)</b>	
Normal/	
<b>CLASIFICACION GATISO OSTEOMUSCULAR</b>	
<b>EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS:</b>	OSTEOMUSCULAR
<b>INGRESARLO AL PVE PREVENTIVO:</b>	BIOMECANICO
<b>REMISION Y CONTROLES POR SU EPS:</b>	MEDICINA GENERAL
<b>ESTÁ EN CONTROLES CON LA ARL:</b>	NO
<b>CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVO A LOS EXÁMENES</b>	
Las respuestas dadas por mi en este(os) exámenes(es) estan completas y son verificadas autorizo a la IPS para que suministre las recomendaciones médicas ocupacionales descritas Anteriormente, dando cumpliendo el decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adiciones,sustituyan o deroguen, para retroalimentar los SVE (SISTEMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO) / programas de salud y se recomienda realizar exámenes ocupacionales anualmente acorde a la matriz de peligro y profesiograma.	
Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales (pre-ingreso, periódico y/o retiro), dando cumplimiento con la (Resolución 2346 del 2007 Art 10 y Resolución 1111 del 2017 al ítem 3.1.4),y las normas que la modifiquen, adiciones,sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.	
Según lo contemplado en las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009,la resolución 839 del 23 de marzo del 2017 y Decreto 1072/2015 - Artículo 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social, y las normas que la modifiquen, adiciones,sustituyan o deroguen, las evaluaciones médicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud temporales, permanentes o secundarias a la labor o por el medio ambiente de trabajo al cual está expuesto el trabajador, y para detectar precozmente enfermedades de origen común agravadas por la exposición a los mismos.Fortaleciendo los sistemas de prevención y promoción de la salud de los trabajadores. Dichas resoluciones hacen énfasis en la confidencialidad de la Historia clínica ocupacional, la reserva profesional de la misma; y el hecho de que dicha información queda bajo nuestra guarda y custodia y solo se obtendrá dicha información bajo los requerimientos legales establecidos por la ley o cuando el trabajador lo demande, solo los certificados médicos serán conocidos por la empresa.	

JULIO CESAR GUERRERO CASTRO  
 MEDICO CIRUJANO 69 S.S.T  
 Especialista Salud Ocupacional  
 Resolución N° 2128 11 Sep. 2009

GUERRERO CASTRO JULIO CESAR  
 14228617  
 R.M.: 14228617

BRISIAN HERRERA

FIRMA DEL TRABAJADOR

La información incluida en este concepto es copia fiel de los datos contenidos en la historia clínica ocupacional.







CONSEJO PROFESIONAL  
NACIONAL DE ARQUITECTURA  
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES



Arquitecto

**CRISTIAN DAVID HERRERA ANGARITA**

C.C. 1.110.536.713 de Ibagué  
Universidad del Tolima

Matrícula Profesional  
**A13492017-1110536713**

Fecha de Expedición  
**24/02/2017**

Esta tarjeta es el único documento idóneo que autoriza a su titular para ejercer la profesión de Arquitecto dentro de los parámetros establecidos por la Ley 435 de 1998, y demás normas complementarias con la materia. Este documento es intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares.

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

Presidente CPNAA



Verifique la autenticidad de este documento escaneando el Código QR.

Carrera 6 No. 26B - 85 Oficina 201  
PBX: 3502700 ext. 101 - 124  
[info@cpnaa.gov.co](mailto:info@cpnaa.gov.co)  
[www.cpnaa.gov.co](http://www.cpnaa.gov.co)

**A05925**



E486882

## CERTIFICA

Que el Arquitecto CRISTIAN DAVID HERRERA ANGARITA con cédula de ciudadanía No. 1110536713 de Ibagué, registra Matrícula Profesional de Arquitectura No. A13492017-1110536713, expedida en cumplimiento de la Resolución No. 9 del 24 de Febrero de 2017 por el Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares., la cual se encuentra **VIGENTE**.

El profesional no registra ANTECEDENTES ni SANCIONES VIGENTES en el ejercicio de su profesión por parte del Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares.

La anterior información corresponde en su integridad con los datos del Registro de Arquitectos y Profesionales Auxiliares de la Arquitectura.

El presente certificado tiene una vigencia de seis (6) meses a partir de la fecha de su expedición.

Dado en Bogotá, D.C., a los 8 días del mes de Julio de 2022.

GINNETETH FORERO FORERO  
Directora Ejecutiva (E)

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria, según lo establecido en la Ley 527 de 1999. La falta de firma del titular no invalida el certificado.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese a la página web  
[<https://cpnaa.gov.co/verificacion-de-autenticidad-del-certificado-de-vigencia-profesional-digital>]  
y digite el siguiente código de verificación m153C65

Carrera 6 No. 26B-85 Oficina 201, Bogotá, D.C. – Colombia

PBX 601-3502700 Ext. 1101-1124

[info@cpnaa.gov.co](mailto:info@cpnaa.gov.co)

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