FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

SENA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Eugenio	Mogollon	Diana Carolina

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1094277026	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 18 MES 05 AÑO 1996	CALLE 50 - 3 185 LAGOS 2			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SANTANDER
DEPTO	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO	FLORIDABLANCA		
MUNICIPIO	PAMPLONA	TELÉFONO	6742772	EMAIL	caroeugenio96@gmail.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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2013
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		LICENCIATURA EN LENGUAS EXTRANJERAS: INGLES-FRANCES	08	2019	

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
FRANCÉS			X			X			X
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 ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 6386521	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2022	*Día*	17	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* RED DE BILINGÜISMO				*DIRECCIÓN* AUTOPISTA 6 - 50 33 FLORIDABLANCA							

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO DE LA PRESENTACIÓN SANTA TERESA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA				*CORREO ELECTRÓNICO*							
TELÉFONOS 5712937	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	24	*Mes:*	01	*Año:*	2022	*Día:*	25	*Mes:*	08	*Año:*	2022
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	*NIVEL EDUCATIVO* BASICA SECUNDARIA				*DIRECCIÓN* AVENIDA 2 - 17 51 BARRIO BLANCO							
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA GIMNASIO DOMINGO SAVIO S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA				*CORREO ELECTRÓNICO*							
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	01	*Mes:*	02	*Año:*	2020	*Día:*	30	*Mes:*	11	*Año:*	2021
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	*NIVEL EDUCATIVO* BASICA PRIMARIA				*DIRECCIÓN* CALLE 19 - 9E 77							
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO TECNICO ARQUIDIOCESANO SAN FRANCISCO DE ASIS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* PAMPLONA				*CORREO ELECTRÓNICO*							
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	08	*Mes:*	04	*Año:*	2019	*Día:*	26	*Mes:*	07	*Año:*	2019
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	*NIVEL EDUCATIVO* BASICA SECUNDARIA				*DIRECCIÓN* CARRERA 6 - 1B 71							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO TECNICO ARQUIDIOCESANO SAN FRANCISCO DE ASIS		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* PAMPLONA				*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	06	*Mes:*	08	*Año:*	2018	*Día:*	15	*Mes:*	11	*Año:*	2018
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	*NIVEL EDUCATIVO* BASICA PRIMARIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 - 1B 71					

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

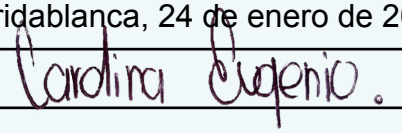
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	3

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Floridablanca, 24 de enero de 2023



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

• Tarjeta de datos de activación de la persona •

Datos Básicos de Identificación



Diana Carolina Eugenio Mogollon

Tipo de Documento: Cedula De Ciudadania

Número de Identificación: 1094277026

Fecha de Nacimiento: 18 de mayo del 1996

Correo Electrónico Personal (Principal): caroeugenio96@gmail.com

Género: Femenino

Soportes Varios

Tipo de soporte	Detalle	Verificado	Acciones
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA-1094277026	☑	👁

10 | 1 de 1

Educación Formal

Institución	Título	Estado Estudio	Fecha Fin	Verificado Tarjeta Prof.	Verificado Ed. Formal	Acciones
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	LICENCIADO(A) EN LENGUAS EXTRANJERAS:INGLES-FRANCES	FINALIZADO	11/10/2019	☐	☑	👁 👁
SIN DATO	EDUCACION MEDIA	FINALIZADO	30/11/2013	☐	☑	👁 👁

10 | 1 de 1

Experiencia Laboral

Entidad	Cargo	Dependencia o Área	Fecha Ingreso	Fecha de Terminación	Tiempo laborado	Verificado	Acciones
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	INSTRUCTOR	RED DE BILINGÜISMO	01/09/2022	17/12/2022	0 AÑOS 3 MESES 17 DÍAS	☑	👁

10 | 1 de 1

Experiencia Laboral Docente

Institución Educativa	Área Conocimiento	Fecha Ingreso	Fecha de Terminación	Tiempo laborado	Verificado	Acciones
COLEGIO DE LA PRESENTACIÓN SANTA TERESA	CIENCIAS DE LA EDUCACION	24/01/2022	25/08/2022	0 AÑOS 7 MESES 3 DÍAS	☑	👁
GIMNASIO DOMINGO SAVIO S.A.S	CIENCIAS DE LA EDUCACION	01/02/2020	30/11/2021	1 AÑOS 10 MESES 3 DÍAS	☑	👁
INSTITUTO TECNICO ARQUIDIOCESANO SAN FRANCISCO DE ASIS	CIENCIAS DE LA EDUCACION	08/04/2019	26/07/2019	0 AÑOS 3 MESES 19 DÍAS	☑	👁
INSTITUTO TECNICO ARQUIDIOCESANO SAN FRANCISCO DE ASIS	CIENCIAS DE LA EDUCACION	06/08/2018	15/11/2018	0 AÑOS 3 MESES 11 DÍAS	☑	👁

10 | 1 de 1

Guardar | Aprobar | Cancelar



• Gestionar Hoja de Vida •

Por favor ingrese los filtros que necesite para buscar la(s) hoja(s) de vida que desea revisar

Tipo de Documento: Cedula de Ciudadania

Número de Documento: 1094277026

Nombres y/o Apellidos:

Tipo de Activación: Seleccione

Usuario
Wilson Bastos Delgado

Entidades Asociadas a Mi Usuario

SERVICIO NACIONA...

Otras Opciones

Preguntas frecuentes

Manual de Usuario

Video Tutorial



• Verificar y Aprobar Hoja de Vida •

Esta hoja de vida de: Diana Carolina Eugenio Mogollon con Tipo doc: CEDULA DE CIUDADANIA – No doc: 1094277026, ya tiene aprobación de parte suya. Por favor indique si desea:

- (•) Reversar la aprobación26/01/2023
- ( ) Realizar aprobación para un cargo/contrato/UTL-UAN diferente
- ( ) Realizar aprobación para el mismo cargo/contrato/UTL-UAN

Continuar | Cancelar

Resultado de bú

Tipo de Documento	Núm Docu					
CEDULA DE CIUDADANIA	1094277026	DIANA	CAROLINA	EUGENIO	MOGOLLON	

10 | 1 de 1

Certificación No.127

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DEL CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

HACE CONSTAR

Que la señora, **DIANA CAROLINA EUGENIO MOGOLLÓN**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.094.277.026 de Pamplona, celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás Decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

1. Número y Fecha del Contrato: CO1.PCCNTR.3970493 del 31 de agosto de 2022.

Objeto: Contratar los servicios personales de carácter temporal para orientar formación Titulada complementaria y virtual según los modelos formativos establecidos por el CIDM Sena, regional Santander.

Plazo de ejecución: 117 días.

Fecha de Inicio de Ejecución: 1 de septiembre de 2022.

Fecha de Terminación de Contrato: 17 de diciembre de 2022.

Término de Ejecución: 3 meses 17 días, Contrato en ejecución.

Valor: El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma de valor: TRECE MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($13.910.000.)

Forma de Pago: Pagos mensuales de: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.900.000, oo)

Obligaciones Específicas del Contrato:

1. Cumplir el objeto del contrato de manera personal, descrito en la cláusula primera del mismo, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación técnica que imparta, en el área para la cual se ha contratado, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación.

ISO 9001 icontec
Certificado No. SC-CER339681
IQNet
Certificado No. CO-SC-CER339681

2. Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje, en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional, para los diferentes grupos poblacionales objeto de la Formación Profesional Integral.
3. Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los Aprendices, para su mejoramiento continuo.
4. Reportar en el sistema SOFIA PLUS, en un plazo máximo de tres (3) días hábiles, una vez se ejecute la acción correspondiente, todas las actividades que de acuerdo a los procesos, son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de juicios evaluativos, creación de rutas, asociación de Aprendices, registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar oportunamente al Coordinador Académico, anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información
5. Participar en actividades de planeación y desarrollo curricular en equipos de trabajo, en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñe, mediante proyectos de investigación, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible.
6. Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación.
7. Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción a los Aprendices.
8. Documentar en las diferentes plataformas (LMS, TERRITORIUM) los procesos de formación que orienta, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados y los demás documentos y recursos requeridos por el desarrollo curricular).
9. Evidenciar dominio tecnológico e incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de Formación Profesional Integral en su especialidad.
1O. Presentar los productos definidos en el proyecto formativo en cada fase de este.
11. Entregar oportunamente los informes requeridos, sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje, desarrollados por los Aprendices a quienes imparte Formación Profesional Integral.
12. Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor pedagógica y responder por ellos ante el Centro de Formación.
13. Apoyar (en caso de aplicar) como gestor de proyectos, la programación y seguimiento de la FPI, ya sea por proyecto o conjunto de proyectos por redes tecnológicas, que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje.
14. Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según las necesidades del Centro de Formación.
15. Acreditar el pago mensual de las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y ARL) como trabajador independiente, dentro de los plazos establecidos en el Decreto 1990 de 2016 Artículo 3.2.2.1. y lo contemplado en la Ley 1955 de 2019, artículo 244, que permite la posibilidad que los contratistas coticen su seguridad social mes vencido. La demora en la entrega de los soportes de pago mensual de estas obligaciones, será causal para el aplazamiento del pago de los honorarios respectivos hasta que se dé el cabal cumplimiento de las obligaciones

ISO 9001 icontec
Certificado No. SC-CER339681
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
Certificado No. CO-SC-CER339681

anteriormente señaladas. La persistencia en el incumplimiento de esta obligación por parte del CONTRATISTA, será causal para la declaración de incumplimiento y caducidad administrativa.

16. Cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial las siguientes: *Procurar el cuidado integral de la salud. *Contar con los elementos de protección personal, necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo
nformar a los contratantes, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. *Participar en las actividades de Prevención y Promoción, organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales
la Administradora de Riesgos Laborales. *Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. *Informar oportunamente a los contratantes, toda novedad derivada del contrato. *Exámenes médicos ocupacionales. En virtud de lo establecido en el parágrafo 3º del artículo 2º de la Ley 1562 de 2012, la entidad o institución contratante, deberá establecer las medidas para que los contratistas sean incluidos en sus Sistemas de Vigilancia Epidemiológica, para lo cual podrán tener en cuenta, los términos de duración de los respectivos contratos. El costo de los exámenes periódicos será asumido por el contratista.

17. Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia. En consecuencia, deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor y/o interventor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.

18. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.

19. Presentar por medio de la plataforma Secop 11, los informes mensuales de actividades junto con las cuentas de cobro en las fechas establecidas por la Entidad, a efectos que las mismas sean canceladas dentro del mes. Las cuentas de cobro que sean presentadas de manera extemporanea o por fuera del calendario estimado por la Entidad, se tramitará en el siguiente mes. El sena no responderá por retenciones o descuentos que se realicen a los contratistas por causa de la presentación tardía de las cuentas de cobro.

20. Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional, cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje, de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA, una vez culminado el desplazamiento.

21. Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

Se expide a solicitud del interesado, de acuerdo con la información registrada en la plataforma Secop II, a los quince días (15) días del mes de noviembre del 2022.

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Centro Industrial del Diseño y la manufactura
subdirector de Centro

Certificado No. SC-CER339681

Certificado No. CO-SC-CER339681

Proyecto: Gloria Inés Alvarado Reyes
Contratista- CIDM.

DANE 354001000426
NIT 890201334-7
CONSTANCIA N° 054

La suscrita Rectora del Colegio de La Presentación Santa Teresa - Cúcuta, aprobado en su sección de Educación Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media Académica, por Resolución N° 1514 de agosto 24 de 2012, emanada por la Secretaría de Educación Municipal de San José de Cúcuta.

H A C E C O N S T A R:

Que, DIANA CAROLINA EUGENIO MOGOLLÓN, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.094.277.026 de Cúcuta, laboro en esta Institución Educativa mediante contrato a Termino Fijo inferior a un año, desempeñando el cargo Docente de Inglés.

Desde el 24 de enero de 2022 hasta el 25 de agosto de 2022. Con un sueldo mensual de $1.927.969 pesos (Un millón novecientos veintisiete mil novecientos sesenta y nueve).

Funciones desempeñadas:

1. Elaborar proyectos y programaciones del área de Ingles, determinando su planeación, organización y ejecución; debiendo presentarlos, dentro de las fechas establecidas en el cronograma académico.
2. Entregar las valoraciones de los estudiantes y docentes dentro de los términos y pautas indicados por el COLEGIO.
3. Preparar y parcelar su cátedra de conformidad con los avances de la educación, propendiendo por la fácil comprensión de sus enseñanzas y la normal progresión de los estudios, para dar cabal cumplimiento a los programas oficiales y del COLEGIO. (En caso de que aplique)
4. Asistir a las capacitaciones, reuniones y eventos de carácter institucional con los diferentes estamentos de la comunidad educativa.
5. Cumplir los turnos de acompañamiento de los educandos, en los días, horas y sitios indicados por EL COLEGIO.
6. En general todas las labores que el sentido común, la costumbre y lo señalado en el manual de funciones y reglamento interno de trabajo le señalen y las derivadas de las anteriores por su naturaleza complementaria o conexa, bajo las órdenes de EL COLEGIO o quien este delegue.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada, en San José de Cúcuta, a los 11 días del mes de noviembre de 2022.

La Rectora,

Hna. OMAIRA DEL CARMEN SÁNCHEZ ARDILA
C.C.60.370.847 de Cúcuta, N. de Sder.

EL SUSCRITO, RECTOR Y DIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL GIMNASIO DOMINGO SAVIO DE CUCUTA, RECONOCIDO OFICIALMENTE EN LOS NIVELES DE PREESCOLAR, EDUCACION BASICA Y MEDIA ACADEMICA CONCEDIDA POR LA RESOLUCION Nº 000173 DEL 18 DE MAYO DE 2004 EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

CERTIFICAN:

Que **DIANA CAROLINA EUGENIO MOGOLLON,** identificada con la cédula de ciudadanía Nº 1.094.277.026 de Pamplona, trabajó en este establecimiento como Docente del área de inglés desde el 1 de febrero de dos mil veinte (2020) hasta el 30 de noviembre de dos mil veintiuno (2021).

Sus funciones en el cargo de Docente fueron:

- Participar en la elaboración del planeamiento y programación de actividades del área respectiva.
- Desplegar el dinamismo, iniciativa e interés necesarios para adelantar y desarrollar el Proyecto Educativo de la Institución, con los cambios y evaluaciones exigidas por la Ley General de Educación y decretos reglamentarios.
- Organizar los contenidos y actividades pedagógicas de manera que permiten la participación activa de los estudiantes y el aprendizaje significativo.
- Seleccionar y aplicar métodos, procedimientos y medios pedagógicos que contribuyen al desarrollo cognitivo y social de los estudiantes, articulado con el Proyecto educativo institucional (PEI).
- Controlar y evaluar la ejecución de las actividades del proceso Enseñanza – Aprendizaje: hacer evaluación permanente de los alumnos teniendo en cuenta el desarrollo físico, desarrollo psico-motriz, desarrollo de procesos cognitivos, desarrollo socio-afectivo, actitudes y valores, desarrollo de habilidades, comunicativas y progreso en las áreas.
- Aplicar oportunamente en acuerdo con las coordinaciones o con el Jefe de Equipo por Áreas las estrategias metodológicas a que dé lugar el análisis de resultados de la evaluación periódica.
- Presentar a los Consejos de Docentes y al Consejo Académico informe del rendimiento de los estudiantes a su cargo, al término de cada uno de los períodos de estudio, certificando los informes con su firma.
- Evaluar permanentemente y de acuerdo con las disposiciones dadas en los artículos 47 y 48, Capítulo VI, Decreto 1860 de 1994 y el Decreto 1290 de 2009 sobre evaluación del rendimiento escolar y los medios para la evaluación.
- Presentar periódicamente informe a las coordinaciones, sobre el desarrollo de las actividades propias de su cargo.
- Mantener informados a los estudiantes y padres de familia o acudientes de la situación personal y académica (registro escolar, disciplina, inasistencias, constancias de desempeño entre otras)
- Cumplir las demás funciones que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Tipo de Contrato: Término fijo año lectivo.

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada, a los trece (13) días del mes de Junio de dos mil veintidós (2022).

JOSE RICARDO ABRAJIM CORTES
C.C. Nº 13.259.557 de Cúcuta
Rector

PATRICIA PEREZ SANTOS
C.C. Nº 60.283.429 de Cúcuta
Directora Administrativa

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14667154724

(415)7707212489984(8020) 000001466715472 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 4 2 7 7 0 2 6	3	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 4 2 7 7 0 2 6	2 0 1 4 0 5 2 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Pamplona 5 1 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
EUGENIO	MOGOLLON	DIANA	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Tibú 8 1 0

41. Dirección principal: BRR CENTRO

42. Correo electrónico: caroeugenio96@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 6 0 9 2 4 0 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 3	2 0 1 9 1 0 0 9						2 3 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2019 - 10 - 09

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 ARANA ARANA NARELLY ESTHER
985. Cargo Analista IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **23/01/2023**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora DIANA CAROLINA EUGENIO MOGOLLON** con **Cédula de Ciudadanía** número **1094277026**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488426791601**
Fecha de apertura	**26/01/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SALUD EMPRESARIAL IPS S.A.S.
PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

HISTORIA MEDICA LABORAL

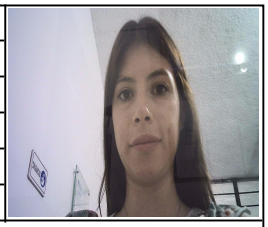
EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 00121 FECHA 26/08/2022 HORA 08:07:28 - 09:19:53

IDENTIFICACION

CUCUTA - NORTE DE SANTANDER



EMPRESA	999 PARTICULARES				
NOMBRE	DIANA CAROLINA EUGENIO MOGOLLO				
CC : 1094277026	**DE** PAMPLONA			**GENERO**	F
EDAD 26	**F. NACIMIENTO** 18/05/1996	**LUGAR** PAMPLONA		**RH**	0+
DIRECCION	BRR PATIO ANTIGUO CL 27 10-25			**ESTRATO**	3
EMAIL CAROEUGENIO96@	**CELULAR** 3106092407	**ESTADO CIVIL**	SOLTERO(A)		
NIVEL EDUCATIVO	UNIVERSITARIO	0	**HIJOS** 0	**RESPONDE**	
CARGO	INSTRUCTOR DE AULA	**ANTIG.**	2 AÑOS	**AREA**	OPERATIVA
DESC. LABOR	DOCENTE DE INGLES.	**EQUIPOS**	PC, PAPELERIA.		
HERRAMIENTAS	PC, PAPELERIA.	**EPP**	TAPABOCAS.		
EPS	NUEVA EPS	**AFP**	PORVENIR	**ARL**	

ANTECEDENTES LABORALES

OCUPACION	TIEMPO	EMPRESA	H. DIA	EXPOSICION A RIESGOS F	Q	BM	B	S	P
DOCENTE DE INGLES.	7M	COL.LA PRESENTACION	8	SI	NO	SI	SI	SI	SI
				NO	NO	NO	NO	NO	NO
				NO	NO	NO	NO	NO	NO

ENFERMEDAD LABORAL	TIPO	CALIFICADA
NIEGA		NO

ACIDENTE DE TRABAJO	DIAS I.	TIPO	LESION Y PARTE DEL CUERPO
NIEGA	0		

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS : NIEGA.	ALERGICOS : TEOFILINA
QUIRURGICOS : APENDICECTOMIA.	PSIQUIATRICOS : NIEGA
TRAUMATICOS : NIEGA	FARMACOLOGICOS : NIEGA
TOXICOS : NIEGA	OTROS : NIEGA OTROS.
VACUNAS : VACUNADA CONTRA COVID -19 CON PFIZER 2 DOSIS, NO APORTA CARNET DE VACUNAS.	

ANTECEDENTES FAMILIARES

A.C.V. : NIEGA	HIPERTENSION : MADRE.
ALERGIAS : NIEGA	OSTEOMUSCULARES : NIEGA
ASMA : NIEGA	PSIQUIATRICOS : NIEGA
ARTRITIS : NIEGA	SINDROME CONVULSIVO : NIEGA
CANCER : MADRE CA DE SENO.	T.B.C. : NIEGA
CARDIOPATIAS : NIEGA	VARICES : NIEGA
DIABETES : ABUELA MAT.	OTROS : NO.

REVISION POR SISTEMAS

ORGANOS DE LOS SENTIDOS	NORMAL	**MUSCULO ESQUELETICO**	NORMAL	DESCRIPCION : NIEGA SÍNTOMAS ACTUALES O RELACIONADOS CON NUEVO VIRUS EN ÚLTIMOS 14 DÍAS.
NEUROLOGICO / MENTAL	NORMAL	**GASTROINTESTINAL**	NORMAL	
CARDIOVASCULAR	NORMAL	**GENITOURINARIA**	NORMAL	
RESPIRATORIO	NORMAL	**PIEL Y ANEXOS**	NORMAL	
METABOLICO/ENDOCRINO	NORMAL	**HEMATOPOYETICO**	NORMAL	

GINECOBSTETRICOS

MENARQUIA 12	**AÑOS**	**CICLOS** REGULAR	**GESTACIONES** G0P0		
HIJOS VIVOS 0	**PLANIFICA** NO			**F. ULTIMA MENSTRUACION** 11/08/2022	
ULT. CITOLOGIA 2020	**RESULTADO** NORMAL	**ULT. MAMOGRAFIA**	**RESULTADO**		

SALUD EMPRESARIAL IPS S.A.S.
PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

HISTORIA MEDICA LABORAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 00121 FECHA 26/08/2022 HORA 08:07:28 - 09:19:53

HABITOS

No Fuma		**REGULARIDAD**		**TIEMPO**
ALCOHOL	SI	**REGULARIDAD**	Ocasional	
DEPORTE	NO	**FRECUENCIA**	-	**CUAL(ES)**
SUS. SICOACTIVAS	NO	**REGULARIDAD**	-	
OFICIOS EXTRAS	NO	**CUALES**	-	

EXAMEN FISICO

PESO	55	**TALLA**	166	**I.M.C.**	19.9	**ESTADO NUTRICIONAL**	Normal	**PULSO X MIN** 78	**RESPIRACION X MIN** 16
TENSION ARTERIAL	100/60	**PERIMETRO ABDOMINAL**				**HEMISFERIO DOMINANTE**	DIESTRO		

CABEZA NORMAL	**HERNIAS** NO
OJOS NORMAL	**MIEMBROS SUPERIORES** NORMAL
AGUDEZA VISUAL **OD** 20/20 **OI** 20/20 **USA LENTES** NO	**TINNEL** NEGATIVO **PHANEL** NEGATIVO **FINKELSTEIN** NEGATIVO
NARIZ NORMAL	**MIEMBROS INFERIORES** NORMAL
BOCA NORMAL	**COLUMNA VERTEBRAL** NORMAL
OIDOS NORMAL	**GENITALES** NORMAL
OTOSCOPIA NORMAL	**PIEL** CICATRICES.
CUELLO NORMAL	**NEUROLOGICO** NORMAL
TORAX NORMAL	**REFLEJOS** NORMAL
CORAZON NORMAL	**ESFERA MENTAL** NORMAL
PULMON NORMAL	OBSERVACION : EXAMEN OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES APARENTES NI LIMITACION FUNCIONAL, LASSEGUE NEGATIVO.
ABDOMEN NORMAL	

SALUD EMPRESARIAL IPS S.A.S.
PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

HISTORIA MEDICA LABORAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 00121 FECHA 26/08/2022 HORA 08:07:28 - 09:19:53

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA	AUDICIÓN NORMAL BILATERAL
OPTOMETRIA	O.D.EMETROPIA - O.I.EMETROPIA
ESPIROMETRIA	
PSICOLOGIA	PUNTAJE ARROJADO: 94% LA CANDIDATA DESARROLLA BUENAS HABILIDADES SOCIALES Y DE TRABAJO EN GRUPO, ES DINAMICA Y PROACTIVA. SU EXPERIENCIA LE PERMITE DESARROLLAR EL CARGO AL CUAL APLICA.
RX TORAX	
RX COLUMNA	
RX PIES	
C. MOTRIZ	
PSICOSENSOMETRICA	
EKG	**ECG**

EXAMENES MEDICOS :

LABORATORIOS CLINICOS : PARCIAL DE ORINA 0 , GLICEMIA BASAL 84 , COLESTEROL TOTAL 215 , COLESTEROL HDL 40 , COLESTEROL LDL 159 , TRIGLICERIDO 80 ,

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

IMPRESION DIAGNOSTICA : 1. EXAMEN OCUPACIONAL

RECOMENDACIONES : USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, ESTILO DE VIDA SALUDABLE, DISEÑO ERGONOMICO PUESTO DE TRABAJO, CAPACITACION EN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD.

INGRESA AL SVE Biomecánico

CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE SUMINISTRE AL MEDICO SON REALES Y ASUMO LA RESPONSABILIDAD EN CASO CONTRARIO

YADIRA YLEANA PINTO QUINTERO
REGISTRO MEDICO 5481
LICENCIA S.O. 5529

DIANA CAROLINA EUGENIO MOGOLLO
CC : 1094277026