REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.088.277.579**

CARDONA ALZATE

APELLIDOS

SALOME

NOMBRES

Salome CARDONA Alzate

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-MAR-2008**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

08-MAR-2026
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

F
SEXO

17-JUL-2015 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2400100-00742656-F-1088277579-20150830 **00461**96117A 1 4543496328

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) SALOME CARDONA ALZATE , identificado(a) con TI 1088277579 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 08/03/2008 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de BENEFICIARIO

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
TI	1088277579	SALOME CARDONA ALZATE	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2022/02	13
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2022/02	17
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2022/03	30
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2022/04	30
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2022/05	30
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2022/06	4
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2022/06	26
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2022/07	30
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2022/08	3
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2022/08	11
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2022/08	13
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2022/09	30
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2022/10	30
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2022/11	30
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2022/12	1
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2022/12	4
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2022/12	25
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2023/01	3
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2023/01	27
CC	42139416	NATHALIA MARIA ALZATE TORRES	NI	860007738	BANCO POPULAR	2023/02	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los CATORCE (14) días del mes de FEBRERO del año 2023.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Atentamente,

Gerencia de Experiencia al Usuario

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

portal_webusr

CD3 4670204 Feb 14 2023 9:56PM

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO "MI COMPROMISO COMO APRENDIZ SENA"

Yo, Salomé Cardona Alzate							
Con documento de identidad: (marcar con una X)	Tarjeta de Identidad	X	Cédula de Ciudadanía		Cédula de Extranjería		No. 1088277579
	Otro		Cual				
Matriculado en el programa de formación: TECNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS							
Ficha de Caracterización No.		**Del Centro de Formación:** COMERCIO Y SERVICIOS					

Me comprometo con el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, en mi calidad de **Aprendiz,** y como persona responsable de mis actos, a:

1. Cumplir y promover las disposiciones contempladas en el ***Reglamento del Aprendiz SENA***, publicado en la página web del Sena y en el blog de cada centro de formación, del cual hago constar que he leído y entendido, por lo que acepto las responsabilidades, derechos y obligaciones establecidas; así como acatar **las Normas y los Acuerdos de Convivencia Institucional** de conformidad con el contexto geográfico y social del Centro de Formación.
2. Participar en todo el proceso de inducción para iniciar el programa de formación, de acuerdo con la programación del Centro de Formación.
3. Portar en todo momento el carné de identificación institucional en sitio visible.
4. Proyectar la imagen corporativa del Sena dentro y fuera de la Entidad asumiendo una actitud ética, con principios y valores sociales en cada una de mis actuaciones
5. Respetar la orientación sexual, identidad de género, edad, etnia, culto, religión, ideología, procedencia y ocupación, de todos los integrantes de la comunidad educativa.
6. Al finalizar la formación dar cumplimiento oportuno a todos los trámites académicos y administrativos para lograr la certificación dentro del término que establece el reglamento.
7. Si soy seleccionado como beneficiario para recibir apoyo de sostenimiento, alimentación, transporte u otro, por parte **de la entidad, me comprometo a realizar de forma adecuada todo los trámites administrativos y académicos correspondientes reglamentados por el Sena.**
8. Registrar y mantener actualizados mis datos personales y de contacto en los aplicativos informáticos que el Sena determine y actuar como veedor del registro oportuno de las situaciones académicas y administrativas que se presenten. Cualquier dato registrado por el aprendiz que no corresponda con la información real, será sujeto a lo establecido en la ley de delitos informáticos y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas.
9. Con la firma del presente compromiso autorizo al Sena para que me notifique a través de mi correo electrónico registrado en el aplicativo Sofia plus, todos los actos académicos y administrativos, así como también los procedimientos y trámites en general que profiera, de acuerdo con las políticas de uso y confidencialidad.

FIRMA DEL APRENDIZ: Salomé Cardona Alzate	**No. Documento de Identidad:** 1088277579
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) (Únicamente en caso de que el (la) aprendiz sea menor de edad, debe anexar copia del documento oficial que acredite la condición de padre, madre o tutor (a) para cotejar)	**Tipo y No. Documento de Identidad:** CC 42139416 Pto

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	**DIA: 15**	**MES: 02**	**AÑO: 2023**

Este documento forma parte de la ficha académica del aprendiz y es prueba del compromiso que adquiere con el SENA de cumplir el Reglamento de Aprendices SENA, el cual es firmado durante el proceso de matrícula en un programa de formación en el SENA.

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO "TRATAMIENTO DE DATOS MENOR DE EDAD"

FECHA:	**Febrero 15 de 2023**	**CIUDAD / MUNICIPIO:**	Pereira, Risaralda
REGIONAL:	RISARALDA	**CENTRO DE FORMACIÓN**	COMERCIO Y SERVICIOS
PROGRAMA DE FORMACIÓN	**Técnico en Contabilización de operaciones comerciales y financieras**	**No. DE FICHA:**	

Yo Natalia María Alzate Torres, identificado con Cédula de Ciudadanía X o Extranjería ___ No. 42139416 de Pereira declaro bajo la gravedad de juramento que soy el representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad, Salome Cardona Alzate, identificado con la tarjeta de identidad número 1088277579, y conforme a la ley 1581 de 2012 y demás Decretos reglamentarios:

AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca al **Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA**, para el manejo de los datos personales del menor de edad y del tratamiento de recolectar, transferir, transmitir, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, suprimir y cruzar información, directa o a través de terceros, con la finalidad de atender adecuadamente las actividades de ingreso y selección de los aspirantes a los diversos programas de formación que oferte el Centro de Formación, específicamente en los procesos de inscripción, selección, revisión de los requisitos exigidos por el programa de formación, asentamiento de matrícula y demás funciones y servicios propios del Centro de Formación que permiten el cumplimiento de las funciones misionales del Sena.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, declaro que he sido informado de lo siguiente: (i) Que el SENA, como responsable de los datos personales del menor de edad, ha publicado las políticas de tratamiento de datos personales en la dirección electrónica www.sena.edu.co, teléfono 3430111 y 018000 910270. (ii) Que los derechos que me asisten como representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad son los previstos en la constitución, la ley y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir la información personal del menor de edad; Salome Cardona Alzate, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales. (iii) Es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que estos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores, de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales de la entidad.

Lo anterior se podrá ejercer a través de los canales dispuestos por el SENA para la atención al público www.sena.edu.co/servicioalciudadano/PQRS.

Atentamente,

FIRMA DEL APRENDIZ: Salome Cardona Alzate	**Tipo y No. Documento de Identidad:** T.I. 1088277579
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) Natalia Alzate Torres	**Tipo y No. Documento de Identidad:** CC 42139416
Correo electrónico: cardonaalzatesalome@gmail.com	
Dirección de contacto: Av. Sur Bosques de Santa Helena II Casa 66.	

www.sena.edu.co
SENAComunica

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil 31441720-9

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1088277579

Indicativo Serial 38255948

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código M 7 V

País - Departamento - Municipio - corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE PEREIRA COLOMBIA RISARALDA PEREIRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
CARDONA	ALZATE	SALOME

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2008 Mes MAR Día 08	FEMENINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA RISARALDA PEREIRA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	A7984268

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ALZATE TORRES NATHALIA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0042139416	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CARDONA CANO LEONARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0010028557	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ALZATE TORRES NATHALIA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0042139416	Nathalia Alzate T.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2008 Mes ABR Día 03	DIEGO ALBERTO JIMENEZ OTALVARO
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

JAR

510REGISTRADURIA NALnacimiento 11/02/04

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -