Administra RAM Ltda.
NIT. 860.529.223-8

Tunja, 03 de enero de 2023

Doctora:
MARÍA ALEJANDRA PICO GAMA
Supervisora de Contrato
Alcaldía Municipal Paipa
Paipa

REF: ENTREGA HOJA DE VIDA DEL PERSONAL QUE REALIZARA LICENCIA NO REMUNERADA DE LA SEÑORA ANA BERTILDE MENDOZA PÉREZ

Cordial Saludo Doctora Alejandra:

En mi calidad de Coordinadora designada por ADMINISTRA RAM LTDA para el desarrollo del contrato de la referencia, adjunto a la presente me permito remitir la hoja de vida de la señora **OLGA MARÍA MOLINA MORENO identificada con c.c. No. 40.032.609**, quien es la persona que realizará la Licencia No Remunerada solicitada por la señora **ANA BERTILDE MENDOZA PÉREZ** desde el día 04 de enero de 2023 al 18 de enero de 2023. Lo anterior para su conocimiento y aprobación.

Anexo: lo enunciado en 12 folios

Cordialmente,

DIANA MARCELA FONSECA ATARA
Coordinadora
Administra RAM Ltda.

minerva® 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1003

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 03 M 10 A 2013	Aux. de Serv. Generales.	

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Molina Moreno	Olga Maria.
Lugar y fecha de nacimiento	
Tunja. Boy. 04-22-1970.	
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
calle 4 # 20-81.	Tunja.
Teléfono	**No. Celular**
	3004010045
Correo electrónico	**Nacionalidad**
	Colombiana.
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Aux. Serv. Generales.	Casada. / 5 años



DOCUMENTACION

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X] Nº 40032609. Extranjería: [ ] Expedida en: Tunja.	(**) Libreta militar Nº / Distrito Nº	Primera clase: [ ] Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional Nº	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción Nº / Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [X] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [X] No [ ]	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Tunja.	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Tunja.	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [X]	
Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 400.000 =	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? $ Minimo	
¿Cuál es su principal afición? Trabajar con honestidad y dedicad.	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

anibal 91

minerva® © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

211206-5

7 702124 007813 >

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Pedro J Suarez.	Empleado	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
	Bogota.	3112567459	

Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
3	Padres y hijo	75 - 74 - 21 años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Pablo Molina.	Hogar.	
Florinda Moreno	Hogar.	3142459232

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Luz Marina Molina.	Independiente	3142351919
Flor Maria Molina.	Empleada.	3102714860

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1991	5	Primaria.	Consentración Los Libertadores	Tunja.
Bachillerato Clásico / Técnico / Comercial / Otro					
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si / No	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución	Horario			
	Diurno		Fin de semana	
	Nocturno		A distancia	

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Sistemas Si / No								
¿Programa(s) que maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB				
	2.	R B MB	4.	R B MB				

Idiomas Si / No		Lectura	Escritura	Hablado
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB
	2.	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)

AGRICULTURA		Metalurgia		FINANCIERO	
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO	
MINERIA		Automotores		INFORMATICO	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACION	
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS	
Tabaco				TURISMO / RECREACION	
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS	
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales	
Papel y Cartón		CONSTRUCCION		Servicios Temporales	
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia	
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES	
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO			
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES			

AREA DE LA EMPRESA

Administración		Personal	
Auditoría		Sistemas	
Bodega		Tesorería	
Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
Contabilidad			
Costos			
Crédito y Cobranzas			
Diseño			
Finanzas			
Gerencia General			
Impuestos			
Mercadeo			
Producción			
Publicidad			

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

VI . EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
Administra Nam.	carrera 13 2251 B. Popular.	7418757.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Edid.	Jefe de Personal.	D 17 M 06 A 2010	D 08 M 06 A 2012

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
2 años	$ Minimo	$ Minimo.	Auxi Sev. Generales

Funciones realizadas

limpieza. y desinfección de oficinas y cafeteria.

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☒ 1 Año — Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ — Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ — Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ — Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ — Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ — Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)?	¿Fondo de pensiones?	¿Fondo de cesantías?
Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
¿Cuál?	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:
Cotizante ☐ Beneficiario ☐		

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Mi Teresa Bautista	Empleada	carre 10 # 17-50	3208047591
2.-	Pablo Jose Ivañez	Rivanil	calle 4 # 20-100	3149895933

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Luz Marina Molina	Independiente	calle 4 - 20-10	3142381919

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☐ Marque con una X

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADOLABORAL.COM www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Olga M Molina

C.C. 40032609 Tunja

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a Entrevista Si	Asistió a Entrevista No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐		Contrátese a partir del	Sueldo $
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐		Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE TUNJA
INSTITUCION EDUCATIVA LIBERTADOR SIMON BOLIVAR

DANE: 115001001061 NIT: 820004402-0 Certificado:101

EL SUSCRITO RECTOR Y SECRETARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "LIBERTADOR SIMON BOLIVAR" DE TUNJA. DEBIDAMENTE AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE TUNJA, MEDIANTE RESOLUCIONES 1006 DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2006, RESOLUCION 467 DE 19 DE OCTUBRE DEL 2007, PARA OTORGAR CERTIFICADOS DE BACHILLERATO BASICO Y TITULOS DE BACHILLER ACADEMICO Y TECNICO, Y LA RESOLUCION 0471 DE 27 DE NOVIEMBRE DE 2009, PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADOS DE BACHILLERATO BASICO Y TITULOS DE BACHILLER ACADEMICOS A LOS ALUMNOS DEL PROGRAMA "TRANSFORMEMOS".

C E R T I F I C A N:

Que el (la) estudiante MOLINA MORENO OLGA MARIA Identificada (a) C.C. No. 40032609 de Tunja, Cursó en esta Institución Educativa el Grado QUINTO del nivel BASICA PRIMARIA, durante el año lectivo de 1981, con la siguiente valoración final, así

ASIGNATURA	I.H.	VALORACION
CREACION Y EXPRESION		BUENO
EDUCACION FISICA Y MUSICA		BUENO
EDUCACION RELIGIOSA		BUENO
MATEMATICAS		BUENO
NATURALEZA Y SOCIEDAD		BUENO
LECTURA Y ESCRITURA		BUENO

Promovido PRIMERO BACHILLERATO

Es fiel copia tomada de su original.

Expedido en Tunja, a los 29 días del mes de Septiembre de 2015.

FLORIBERTO SANCHEZ SALAZAR
C.C. No. 6.761.400 de Tunja
Rector

ANA RITA ALVAREZ RUBIANO
C.C. No. 30.023.702 de Tipacoque
Secretaria

FSS/anarita

INSTITUCION EDUCATIVA LIBERTADOR SIMON BOLIVAR TUNJA

1819 Educamos para la vida

608

MULTISERVICIOS MUJERES LÍDERES LTDA

N.I.T 900.193.440-1

CERTIFICA:

QUE:

La Señora **OLGA MARIA MOLINA MORENO,** Identificada con cedula de ciudadanía No. **40.032.609** expedida en la ciudad de Tunja (Boy), se encuentra en la actualidad prestando sus servicios desde el pasado 13 de marzo de 2.008, en el cargo de Auxiliar de Servicios Generales, con contrato a termino indefinido y devengando un salario promedio mensual de **QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($.576.500,oo)**.

No sobra decir que la señora **OLGA MARIA.** Es persona de reconocida honorabilidad y digna de toda confianza ante cualquier persona natural o jurídica, por cuanto ha demostrado, cumplimiento y buena conducta en el desarrollo de sus obligaciones impuesta

La presente se expide a solicitud de la interesada a los Once (11) días del mes de Junio de Dos Mil Diez.

ANA DIOSELINA ARIAS ESPINOSA
Gerente

CRA 6 Nº 5B-21 BARRIO SANTIAGO DE TUNJA TEL 740 95 04 CEL 3114488429 TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

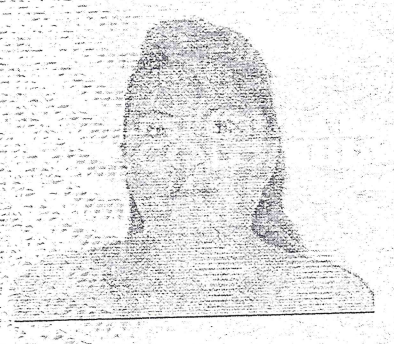
NUMERO 40.032.609

MOLINA MORENO

APELLIDOS

OLGA MARIA

NOMBRES



Olga M Molina

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1970

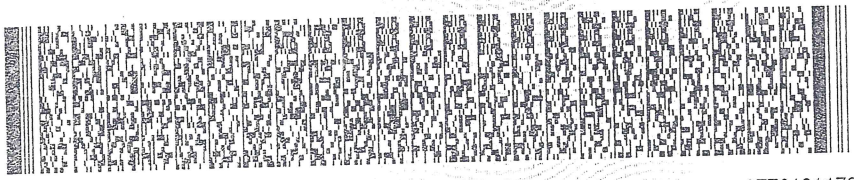
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

11-DIC-1989 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez T.

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0700100-00178786-F-0040032609-20090916 0016151335A 1 6770101179

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

591

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 lunes 02 de enero de 2023, a las 15:23:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	40032609
Código de Verificación	40032609230102152304

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.

GINA CATHERINE AMAYA HUERTAS
Contralora Delegada (e)

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:30:57 PM horas del 02/01/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **40032609**

Apellidos y Nombres: **MOLINA MORENO OLGA MARIA**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 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: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACIÓN

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 212443478

WEB
15:55:16

Bogotá DC, 02 de enero del 2023

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) OLGA MARIA MOLINA MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40032609:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 238 Ley 1952 de 2019)

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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.

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, 03/01/2023 11:03:48 a. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo** Nº. **40032609**

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. **49806553** . 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

POSITIVA

POSITIVA EDUCA

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Mediante registro RCO-0002 del Ministerio de Trabajo, que avala el proceso de formación acorde con la Resolución No. 4927 de 2016

y en su nombre

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A

Certifican que:

Olga Maria Molina Moreno

Identificado (a) con No. 40032609

Cursó y aprobó satisfactoriamente el curso de:

Certificación de capacitación, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

Con una intensidad de estudio de 50 horas

Se expide en Bogotá D.C. a los 9 días del mes de septiembre de 2021

El proceso académico es garantizado por la Universidad de La Sabana bajo convenio suscrito con POSITIVA Compañía de Seguros S.A

POSITIVA

LO BUENO DEBE SER PARA TODOS

El futuro es de todos

Universidad de La Sabana

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADA MINEDUCACIÓN

612