



COLEGIO REMBRANDT

Inscripción S.E. 6255
DANE. 311001087148

En la ciudad de Bogotá D.C., a los (28) días del mes de Noviembre de 2021, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la rectoría del COLEGIO REMBRANDT JORNADA COMPLETA, Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaría de Educación para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académica según Resolución No. 10-813 del 30 de Noviembre del año 2015. Énfasis en comerciales.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el TÍTULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO Modalidad en Comerciales

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

NICOL ALEJANDRA MARTÍNEZ AROCA
T. I. 1014181085 BOGOTÁ D.C.

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 027 de fecha 28/11/2021 que consta de 55 estudiantes que comienza con el nombre de ACOSTA BUITRAGO HAROLD FERNANDO y se cierra con el nombre de YAGUARA CUEVAS VALERIA JIMENA.

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7º del Decreto 180 de 1981.

Dado en Bogotá D.C., a los (28) días del mes de Noviembre del año 2021.

Firmado y sellado.



RAMON VILLAMIZAR VILLAMIZAR
C.C. No. 13.348.008 de Pamplona
Rector



ESMERALDA VILLAMIZAR JAIMES
C.C. No. 52.192.437 Bogotá
Secretaria Académica



La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio Rembrandt

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D. C.
según Resolución No. 10-813 de 30 de Noviembre de 2015

Confiere a:

Nicol Alejandra Martínez Arca

Identificado (a) con T.F. 1014181085 de Bogotá D. C.

El Título de
Bachiller Académico
Con Énfasis en Comerciales

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.



Ramón Villamizar Villamizar
C. C. 13.348.008 de Pamplona
Rector



Esmeralda Villamizar Jarama
C. C. 52.192.437 de Bogotá
Secretaria Académica



Acta 27

Dado en Bogotá D. C., a los 28 días del mes de Noviembre de 2021

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 911 del 6 de Mayo de 1994

y 2160 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

"FUSDESA"

FUNDACIÓN DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCIÓN

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Aprobado por el ministerio de salud, Acuerdo Ejecutivo No. 31 del 12 de Febrero de 1999 y Licencia de Fundacionamiento No. 1336 del 22 de Abril de 1999, emanada de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C. Actualización del Programa Acuerdo No. 164 del 18 de Marzo de 2010, emitido por la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud. Registro programa No. 15-036 del 20 de Agosto de 2010, emanada de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C. Acuerdo No. 00314 del 10 de Diciembre de 2015, Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud. Registro programa No. 15-021 del 17 de Junio de 2016 y No. 15-157 del 23 de Diciembre de 2016, emanada de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.

ACTA DE CERTIFICACIÓN N° 52

ACTA INDIVIDUAL N° 1725

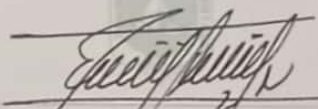
En Bogotá D.C. a los 11 días del mes Junio del año 2022,
MARTINEZ AROCA NICOL ALEJANDRA, identificado(a) con
Tarjeta de Identidad N° **1.014.181.085** de Bogotá D.C, cursó y
Culminó satisfactoriamente el Programa **AUXILIAR EN
ENFERMERÍA**, con una intensidad de 1.800 horas, y le
confiere el Certificado de **TÉCNICO LABORAL POR
COMPETENCIAS**.

Anotado en el Folio 1725 del Libro 7 del Registro de FUSDESA




NANCY GALINDO GÓMEZ
DIRECTORA




PEDRO NEL PÉREZ ARDILA
SECRETARIO ACADÉMICO



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE.

"FUSDESA"

FUNDACIÓN DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCIÓN

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Aprobado por el Ministerio de Salud, Acuerdo Ejecutivo No. 21 del 12 de Febrero de 1999 y Convenio de Funcionamiento No. 2208 del 27 de Abril de 1999, emendado de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C. Actualización del Programa Acuerdo No. 194 del 18 de Marzo de 2010, emitido por la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud, Registro programa No. 15-094 del 20 de Agosto de 2010, emendado de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C. Acuerdo No. 90314 del 10 de Diciembre de 2010, Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud, Registro programa No. 15-097 del 17 de Junio de 2010 y No. 15-157 del 23 de Diciembre de 2010, emendado de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.

CONFIERE A:

MARTINEZ AROCA NICOL ALEJANDRA

TIN° 1.014.181.085 DE BOGOTÁ D.C.

EL CERTIFICADO DE

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS

POR HABER CURSADO Y CULMINADO SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE:

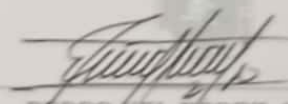
AUXILIAR EN ENFERMERÍA

DURACIÓN 1800 HORAS




NANCY GALINDO GÓMEZ
DIRECTORA




PEDRO NEL PÉREZ ARDILA
SECRETARIO ACADÉMICO

Dado en Bogotá, D.C. a los 11 días del mes de Junio del año 2022.
Anotado en el Folio 1725 del libro 7 del Registro de FUSDESA.

Resolución No A43074 del día 20 del mes de Enero del año 2023
Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C

Por la cual se autoriza el ejercicio de una profesión/ocupación en el Territorio Nacional.
LA SUBDIRECCIÓN INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por el Decreto 780 de 2016, Ley 1164 de 2007 y Resolución 3030 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y,

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) NICOL ALEJANDRA MARTINEZ AROCA identificado(a) con Tarjeta de identidad número 1014181085, solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su profesión/ocupación TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA otorgado por FUNDACIÓN DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCIÓN FUSDESA, el día 2022-06-11, con el acta 52, registrado en el libro 7, Folio 1725, año 2022.

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

En virtud de lo expuesto este Despacho,

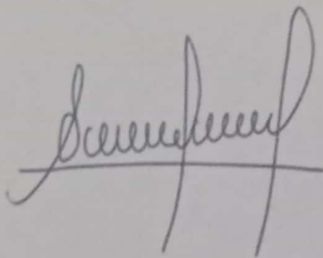
RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a NICOL ALEJANDRA MARTINEZ AROCA identificado(a) con Tarjeta de identidad número 1014181085, para ejercer la profesión/ocupación de TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: NICOL ALEJANDRA MARTINEZ AROCA identificado(a) con Tarjeta de identidad número 1014181085, quedará inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) dentro de los primeros (5) cinco días hábiles del mes inmediatamente siguiente al de expedición de este Acto Administrativo.

ARTÍCULO TERCERO: Notifíquese electrónicamente el contenido de la presente Resolución a NICOL ALEJANDRA MARTINEZ AROCA, identificado(a) con Tarjeta de identidad número 1014181085, o a quien haga sus veces, haciéndole saber que, contra la misma sólo procede el recurso de reposición ante esta Dirección, el cual deberá interponerse dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación electrónica, por medio de la plataforma virtual mediante la cual se llevó a cabo el trámite inicial o por escrito.

NOTIFIQUESE, Y CÚMPLASE Dada en Bogotá, D.C. a los 20 días del mes de Enero del año 2023



SANDRA PATRICIA CHARRY ROJAS

Subdirector (a) Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud (E).

Código de verificación: L4Pc4XyQp9

Cra. 32 No. 12-81

Tel.: 364 9090

www.saludcapital.gov.co



Bogotá DC, 18 de mayo 2023

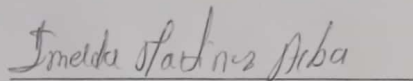
CERTIFICACION LABORAL

Yo, IMELDA MARTINEZ ALBA con CC 46378318 de Sogamoso certifico que la señorita NICOL ALEJANDRA MARTINEZ AROCA identificada con CC 1014181085 de Bogotá trabajo para mi servicio como Auxiliar de enfermería prestando el servicio de apoyo y de acompañamiento al niño en condición de discapacidad en la ejecución de actividades básicas cotidianas, tiempo el cual demostró ser una persona honesta, trabajadora y con alto grado de responsabilidad en las labores asignadas.

Con fecha de inicio del 1 /07/2022 y con finalización del 30 /03/2023

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los 18 días del mes de mayo del 2023 del presente año.

Atentamente,



IMELDA MARTINEZ

CC: 46378318 Sog

Teléfono: 3125528818

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 3926

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el dieciocho (18) de mayo de dos mil veintitres (2023), en la Notaría setenta (70) del Círculo de Bogotá D.C., compareció: IMELDA MARTINEZ ALBA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0046378318 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

3926-1

Imelda Martinez Alba



45651330

----- Firma autógrafa -----

18/05/2023 08:08:00

El compareciente no fue identificado mediante biometría en línea debido a: Otras excepciones de ley. Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, que contiene la siguiente información CERTIFICADO LABORAL .

Natalia Perry Turbay



NATALIA PERRY TURBAY

Notaria (70) del Círculo de Bogotá D.C.

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 45651330, 18/05/2023 08:15:37

REPORTE DE EXPERIENCIA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

EXPERIENCIA

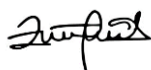
SI CUMPLE

NOMBRE DEL CONTRATISTA	NICOL ALEJANDRA MARTINEZ AROCA	
EXPERIENCIA REQUERIDA:	AÑO(S)	MES(ES)
		6

EXPERIENCIA		
DÍAS		TOTAL
0	180	180

NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD		FECHA DE INGRESO DÍA/MES/AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA/MES/AÑO	EXPERIENCIA (DÍAS)
1	IMELDA MARTINEZ ALVA	1/07/2022	30/03/2023	273
2				0
3				0
4				0
5				0
6				0
7				0
8				0
9				0
10				0
11				0
12				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
18				0
19				0
20				0
21				0
22				0
23				0
24				0
25				0
26				0
27				0
28				0
29				0
30				0

Elaboró:



Firma

Nombre:

ZAYUAN SANABRIA

Area / Dirección:

DIRECCIÓN DE INCLUSIÓN E INTEGRACIÓN DE POBLACIONES

EXPERIENCIA ADQUIRIDA

TOTAL

273

FECHA DE VERIFICACIÓN:

13/06/2023

DÍA / MES / AÑO