ANEXO 8. CARTA DE COMPROMISO PERSONAL DEL EQUIPO MÍNIMO EN EL PROCESO ESPECIAL DE SELECCIÓN E.S.A.L.

NOMBRE:	Otoniel Acevedo Alzate
CEDULA DE CIUDADANÍA:	6.525.485
CARGO A DESEMPEÑAR:	Socio Empresarial
TÍTULO UNIVERSITARIO:	Comunicador Social Enf. Común. Comunitaria
NO. MATRICULA PROFESIONAL:	
ESTUDIOS DE PREGRADO Y POSGRADO (MAESTRÍA O DOCTORADO)	
NUMERO DE CONTACTO:	3206430748
NÚMERO DE AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL	Treinta y tres (33)
NUMERO DE MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECÍFICA DE ACUERDO A LOS REQUISITOS (SOLO LA EXPERIENCIA A ACREDITAR O SOPORTAR)	Cuatrocientos siete (407)
NOMBRE DEL PROPONENTE:	Sandra Isabel Acosta García

Dentro del presente proceso especial de selección ESAL, cuyo objeto es: *"Anuar esfuerzos técnicos, recursos económicos y humanos para fortalecer el ecoturismo, como alternativa para la conservación de los ecosistemas y sus servicios ecosistémicos, mediante acciones de recuperación y mejoramiento ambiental en los municipios de Versalles y La Unión, cuenca garrapatas, en el marco de la XIII convocatoria del fondo participativo para la acción ambiental 2023".* el (la) suscrito (a), identificado como se indica en este documento, hago constar que:

- He autorizado al participante de este proceso de selección a presentar mi hoja de vida y mi información personal, para participar como integrante de su equipo de trabajo, en el caso de que le sea adjudicado el convenio.
- Que en caso de que el convenio le sea adjudicado al proponente, me comprometo a prestar mis servicios profesionales en el cargo o función requerido para este proceso de selección por la CVC.
- Que autorizo a la CVC a utilizar mi hoja de vida y mi información personal para consultar y verificar toda la información y documentos sobre mis condiciones personales, laborales y profesionales.

Firma: _____
CC: 6.525.485
Fecha: 14 de julio de 2023

(Sí este documento diligenciado ocupa varias páginas, debe firmar cada una de ellas, se diligencia un formato por integrante del equipo de trabajo)

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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ACEVEDO	ALZATE	OTONIEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 6.525.485 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) — NÚMERO 6.525.485 — D.M 30

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 17 MES 10 AÑO 1969

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO ARGELIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 5 No. 6-23 B/LA PISTA

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO VERSALLES

TELÉFONO 3206430748 EMAIL otico_17@hotmail.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: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06 AÑO 1989

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		COMUNICADOR SOCIAL ENF. COMUN. COMUNITARIA	12	2003	

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

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

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL SAN NICOLAS E.S.E.		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	VERSALLES	eseversalles@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
313 655 08 34	DÍA 01 MES 12 AÑO 1991	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUX. SALUD FAMILIAR Y COMUNITAR	ATENC. PRIMARIA EN SALUD	CALLE 9 No. 1-22

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORAC. SOCIOECOLOGICA PARA EL FUTURO BOLIVAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	BOLIVAR	ecofuturo.ecofuturo@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
312 2938782	DÍA 01 MES 07 AÑO 2015	DÍA 30 MES 06 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESOR EN COMUNICACIONES	CONVENIOS INTERNACIONES	CARRERA 4 No. 6-71 BOLIVAR V.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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	31	11
Empleado del sector privado	2	
Trabajador independiente		
Total tiempo experiencia	33	11

5 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 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).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.525.485

ACEVEDO ALZATE
APELLIDOS

OTONIEL
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1969
ARGELIA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | A+ G S RH | M SEXO

25-NOV-1988 VERSALLES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-3111200-43156583-M-0006525485-20070129 01500 070298 03 161204783

Como Notario Público Principal del Círculo de Versalles Valle.

TESTIFICO:

Que la anterior copia Fotostática es auténtica del original que el suscrito tuvo a la vista.

Versalles V. 31 de julio de 1991

JORGE A. SALAZAR TORO
Notario Público

Jorge Salazar Toro
NOTARIO
Versalles
Valle del Cauca

La República de Colombia

y en su nombre

El Instituto de Promoción Social

Versalles - Valle del Cauca

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 10854 del 19 de Octubre de 1983

Confiere a

Otoniel Acevedo Alzate

Identificado(a) con c.c. No. 6.526.485 Expedida en Versalles

El Título de

Bachiller en Promoción Social

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes

Rectora
María R. de López

Secretaria
Nidia J. de Arias

Versalles, 2 de diciembre de 1992

Anotado al folio 007-24 Libro de Registro No. 62

Secretario de Educación

Dado en Cali, a 27 de Septiembre de 1990.

No. 103883

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Ley 396 del 5 de Agosto de 1997

Teniendo en cuenta que,

Otoniel Acevedo Alzate

C. C. — T. 6.525.485 *de* Versalles (Valle)

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Institución, de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, le otorga el título de

Comunicador Social con Enfasis en Comunicación Comunitaria

Registro Snies 21024302020110011230O

Dado en Bogotá, D. C. el 13 *del mes de* Diciembre *de 20* 03

Rector *Decano Facultad*

Acta 2771 *Fecha* 13-12-2003 *Registro de Diploma* — *T°* 19975 *Libro* 6 *Folio* 122

Secretaria General

UNAD

Ministerio de Educación Nacional

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA

ACTA DE GRADO No. 2771

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, HUMANAS Y EDUCATIVAS

En ceremonia realizada el día 13 de diciembre de 2003 en la ciudad de Santander de Quilichao y presidida por la Doctora Edna Viviana Toro Narváez, Director a del CREAD, previa delegación de la Rectoría, una vez tomado el juramento reglamentario, confirió el título de:

COMUNICADOR SOCIAL CON ÉNFASIS EN COMUNICACIÓN COMUNITARIA
REGISTRO ICFES 21024302020110011230O

A :

OTONIEL ACEVEDO ALZATE

Identificado(a) con cédula de ciudadanía Nº 6.525.485 de Versalles (Valle), quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los Reglamentos y Normas Legales, habiendo aprobado el trabajo de grado titulado:

INCIDENCIA DE LA COMUNICACIÓN EN LOS CONFLICTOS FAMILIARES Y LABORALES DE LAS SOCIAS DE INDUSTRIAS INTEGRADAS

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Bogotá, D. C., a los 13 días del mes de diciembre de 2003.

Rector

Decano Facultad

Anotado en el libro de Actas No. 8

Registro de Diploma No 19975 Libro 6 Folio 122

Secretario General

REPUBLICA DE COLOMBIA
NELSON SALAZAR RINCON
NOTARIO
NOTARIA UNICA

NOTARIA UNICA
VERSALLES - VALLE
La anterior fotocopia corresponde a su original.
FECHA: 14 OCT 2020
NELSON SALAZAR RINCON
NOTARIO UNICO

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14225779120

(415)7707212489984(8020) 000001422577912 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 5 2 5 4 8 5	4	Impuestos y Aduanas de Tuluá 21	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	6 5 2 5 4 8 5	1 9 8 8 1 1 2 5

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Versalles 863

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACEVEDO	ALZATE	OTONIEL	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Versalles 863

41. Dirección: CR 4 4 26

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
otico_17@hotmail.com		3 2 0 6 4 3 0 7 4 8	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9004	2013 01 28	8569	2013 01 28	7020			

Responsabilidades

53. Código: 12

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO X

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2013 01 28

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

984. Nombre: URRIAGO LOZANO MARCELA

985. Cargo: Gestor II

DOCUMENTO NO CERTIFICADO

Fecha generación documento PDF: 28-01-2013 09:22:02AM

CORPORACION SOCIOECOLOGICA PARA EL FUTURO DE BOLIVAR VALLE
ECOFUTURO
NIT: 821.000.176-6

SANDRA MILENA GIRALDO URDINOLA, en calidad de Representante legal de ECOFUTURO:

CERTIFICO

Que el comunicador social **OTONIEL ACEVEDO ALZATE**, identificado con cédula de ciudadanía No.6.525.485 de Versalles, ha prestado sus servicios a esta Corporación en la ejecución de los siguientes proyectos:

Convenio	Objeto	Funciones	Fecha inicio – terminación
Convenio 146 CVC - Ecofuturo	Aunar esfuerzos técnicos y recursos económicos y humanos para implementar actividades para la consolidación y empoderamiento local y regional de los sistemas municipales de áreas protegidas – SIMAP de los municipios de Bolívar, El Dovio y Versalles como estrategia para la protección y conservación de los recursos naturales	Diseñar una estrategia de comunicaciones para los SIMAP de Bolívar, El Dovio y Versalles, a través de alianza con canales locales de TV y emisoras comunitarias.	01/07/2.015 - 31/12/2.015
Convenio CO-531 A1 IAF-Ecofuturo	Fortalecer los procesos de conservación liderados por tres organizaciones de base comunitaria en los municipios de Bolívar, El Dovio y Versalles en el norte del departamento del Valle del Cauca.	Coordinar la implementación de la estrategia de comunicación de los SIMAP de Bolívar, El Dovio y Versalles, a través de la formación y acompañamiento de tres colectivos de comunicaciones.	01/01/2.016 30/06/2.017

Certifico además que su desempeño como profesional en los dos convenios, ha sido óptimo por su alto nivel de compromiso.

Para constancia se firma en Bolívar Valle a los 26 días del mes de febrero de 2018.

Sandra y Giraldo

SANDRA MILENA GIRALDO URDINOLA
C.C. No. 66.753.123 de La Unión - Valle
Representante legal – directora ejecutiva
ECOFUTURO
Cra. 4No 6-71 Tel: 2224382
ecofuturo.ecofuturo@gmail.com
Bolívar Valle

HOSPITAL SAN NICOLÁS ESE
VERSALLES – VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.061-9

VERSALLES - VALLE DEL CAUCA 12/09/201
ENTIDAD: OTONIEL ACEVEDO
DEPEND: OTONIEL ACEVEDO
REMITENTE: FERNANDO TORO ACEVEDO
DEPEND: SUBGERENCIA
ASUNTO: CERTIFICACION LABORAL
FOLIOS: 2 ANEXOS: NINGUNO
OBSERV: NINGUNA
RADICO: DAICY YAMILED OVIEDO
CITE ESTE No

210-

Versalles, 12 SEP 2018

EL SUBGERENTE ADMNISTRATIVO Y FINANCIERO DEL HOSPITAL SAN NICOLAS DE VERSALLES (V) EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CERTIFICA

Que una vez revisado el Archivo Histórico de la entidad, se encontró que el señor OTONIEL ACEVEDO ALZATE, identificado con la cedula de ciudadanía numero 6.525.485 expedida en Versalles Valle, está nombrado en el cargo de Auxiliar de Salud Familiar y Comunitaria mediante Resolución N° 103 del 01/12/1991 y posesionado mediante Acta de fecha 01/12/1991 con Código 412-01, que el cargo dentro de la estructura de cargos de los empleados de la entidad, este se clasifica como Empleado Público y desempeña las siguientes funciones:

DESCRIPCION DE FUNCIONES ESENCIALES

1. Participar en el diseño y realización de diagnósticos comunitarios participativos.
2. Promover el diseño y ejecución de programas y proyectos en el ámbito comunitario, presentando de ello un informe al superior jerárquico.
3. Colaborar con la planeacion y ejecución de investigaciones para conocer las condiciones de salud de la población atendida por la empresa en el área de influencia.
4. Participar en la elaboración de materiales promociónales y educativos respecto a los servicios ofrecidos por la empresa.
5. Participar en las campañas especiales de salud.
6. Velar por el cuidado y racional uso de los equipos y elementos asignados para el normal desempeño de sus funciones.
7. Elaborar y presentar oportunamente los informes relacionados con la participación comunitaria.
8. Mantener organizada y actualizada la información relacionada con la participación comunitaria.
9. Participar y promover los eventos de coordinación intersectorial e interinstitucional.

HOSPITAL SAN NICOLÁS ESE
VERSALLES – VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.061-9

10. Ejecutar campañas promovidas a nivel departamental y local para contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la población del área de influencia del Hospital San Nicolás.
11. Sistematizar la información de los programas y proyectos comunitarios e institucionales.
12. Ejecutar programas de promoción de la salud y prevención de las enfermedades a escala comunitaria e institucional.
13. Asesorar, capacitar o elaborar programas y proyectos educativos y sociales en el ámbito comunitario tanto en la zona urbana como rural.
14. Ejecutar procesos evaluativos de los diferentes programas y actividades comunitarias.
15. Archivar, ordenar y sistematizar el material didáctico y educativo de la institución.
16. Facilitar los equipos y el material educativo en el ámbito interno de las diferentes dependencias de la institución, necesaria para la ejecución de los programas de promoción de la salud, con previo control del mismo.
17. Participar en la elaboración del Plan Local e Institucional de Salud.
18. Apoyar a las promotoras de salud y auxiliares de enfermería y trabajadora social en el desarrollo de actividades de promoción y educación a la comunidad.
19. Registrar actividades diarias de promoción, prevención y participación social.
20. Participar y apoyar las acciones de control interno de gestión.
21. Informar al usuario sobre los deberes, derechos en salud y los servicios de la institución.
22. Coordinar el desarrollo de las acciones contempladas en el Plan de Intervenciones Colectivas (Plan Territorial de Salud Pública).
23. Ejercer las demás funciones que le sean asignadas y sean afines con la naturaleza del cargo.

La anterior Certificación se expide por solicitud de la parte interesada.

Para constancia de lo anterior se firma en Versalles (V), a los doce (12) días del mes de septiembre del año dos mil diez y ocho (2018).

FERNANDO TORO ACEVEDO
Subgerente Administrativo y Financiero

Anexos: *N/A*
Copia: *N/A*
Redactor: *Fernando Toro Acevedo*
Transcriptor: *Fernando Toro Acevedo*

LC

ANEXO 8. CARTA DE COMPROMISO PERSONAL DEL EQUIPO MÍNIMO EN EL PROCESO ESPECIAL DE SELECCIÓN E.S.A.L.

NOMBRE:	Gean Carlos Franco Franco
CEDULA DE CIUDADANÍA:	1.116.132.920
CARGO A DESEMPEÑAR:	Coordinador
TÍTULO UNIVERSITARIO:	Administrador Ambiental
NO. MATRICULA PROFESIONAL:	AA515421116132920
ESTUDIOS DE PREGRADO Y POSGRADO (MAESTRÍA O DOCTORADO)	
NUMERO DE CONTACTO:	3206133785
NÚMERO DE AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL	Uno (1)
NUMERO DE MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECÍFICA DE ACUERDO A LOS REQUISITOS (SOLO LA EXPERIENCIA A ACREDITAR O SOPORTAR)	Once (11)
NOMBRE DEL PROPONENTE:	Sandra Isabel Acosta García

Dentro del presente proceso especial de selección ESAL, cuyo objeto es: ***"Anuar esfuerzos técnicos, económicos y humanos para implementar estrategias de turismo de naturaleza que contribuyan al uso sostenible de ecosistemas en las rutas ecoturísticas del Valle del Cauca, en la cuenca Garrapatas, en los municipios de Versalles y La Unión, en el marco de la XIII Convocatoria del Fondo Participativo para la Acción Ambiental"***, el (la) suscrito (a), identificado como se indica en este documento, hago constar que:

- He autorizado al participante de este proceso de selección a presentar mi hoja de vida y mi información personal, para participar como integrante de su equipo de trabajo, en el caso de que le sea adjudicado el convenio.
- Que en caso de que el convenio le sea adjudicado al proponente, me comprometo a prestar mis servicios profesionales en el cargo o función requerido para este proceso de selección por la CVC.
- Que autorizo a la CVC a utilizar mi hoja de vida y mi información personal para consultar y verificar toda la información y documentos sobre mis condiciones personales, laborales y profesionales.

Firma: Gean Carlos Franco
CC: 1.116.132.920
Fecha: 14 de julio de 2023
(Sí este documento diligenciado ocupa varias páginas, debe firmar cada una de ellas, se diligencia un formato por integrante del equipo de trabajo)

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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Franco	Franco	Gean Carlos

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.116.132.920

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: ____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1.116.132.920 D.M 030

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 17 MES 10 AÑO 1998

PAÍS: Colombia

DEPTO: Valle del Cauca

MUNICIPIO: Cartago

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 5 # 3 - 42

PAÍS: Colombia DEPTO: Valle del Cauca

MUNICIPIO: Versalles

TELÉFONO: 3206133785 EMAIL: gean.franco9817@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: Bachiller Técnico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 2015

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		Administración Ambiental	11	2012	AA51542111613292O

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
Ingles	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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPOVERSALLES		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	Versalles	corpoversalles@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3127678627	DÍA 02 MES 01 AÑO 2013	DÍA 28 MES 02 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contratista Administrador Ambiental	Administrativa	Cra. 5 # 15 - 51

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Universidad Tecnológica de Pereira	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	Pereira	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3137300	DÍA 05 MES 08 AÑO 2013	DÍA 05 MES 08 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contrato 345	Grupo de investigación GIAS	Cra. 27 # 10 - 02

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Camino Verde APC			

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	Versalles	caminoverdeapc@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3146451887	DÍA 08 MES 02 AÑO 2011	DÍA 15 MES 11 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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	1	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	11

5 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 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 _____

Juan Carlos Franco

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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*

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa
" La Inmaculada "

Versalles – Valle del Cauca

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental,
según Resolución No. 4030 de Diciembre 9 de 2009,

Confiere a:

Gean Carlos Franco Franco

Identificado (a) con T.I. Nº 98101713261 de Versalles, Valle

El Título de:

Bachiller Técnico

Especialidad Agropecuaria

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional – P.E.I

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA INMACULADA

Blanca Leonor López de García
C.C. Nº 29.924.377 de Versalles
Rectora

Yamileth García Castaño
C.C. Nº 29.926.613 de Versalles
Secretaria

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1.994)
Anotado en el Control interno del plantel en el
Libro No. 003 Folio No. 139 Diploma No. 1049

Dado en Versalles Valle, a los 28 días del mes de Noviembre de 2015

Universidad Tecnológica de Pereira

Acta de Grado

LA DIRECTORA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA, CERTIFICA: Que en el libro de Actas de Grado de la Universidad figura la siguiente: **ACTA DE GRADO N° 51542**

En la ciudad de Pereira Departamento de Risaralda, República de Colombia, a los ocho (8) días del mes de Noviembre de dos mil veintidos (2022), se cumplió el acto de graduación de **GEAN CARLOS FRANCO FRANCO**, con cédula de ciudadanía N° 1116132920 . Presidió el acto el Doctor LUIS FERNANDO GAVIRIA TRUJILLO, Rector de la Universidad y actuó como Secretaria General , la Doctora LILIANA ARDILA GÓMEZ . La Doctora YETSIKA NATALIA VILLA MONTES, Directora de Admisiones, Registro y Control Académico informó que el aspirante terminó sus estudios en el año dos mil veintidos (2022) segundo semestre y obtuvo un promedio de grado de Cuatro Coma Dos (4,2). El Rector de la Universidad, le confirió el título de ADMINISTRADOR AMBIENTAL, por medio de la Resolución N° 7154 del 13 de Octubre de 2022 y autorizó este acto por haber cumplido el graduando con todos los requisitos exigidos y aprobado todas las asignaturas del plan de estudios correspondiente. El señor Rector tomó el juramento al graduando y le hizo entrega del diploma que lo acredita como ADMINISTRADOR AMBIENTAL. Titulo aprobado por el Consejo Superior mediante el Acuerdo Número 30 del 9 de Septiembre de 2015, con Código SNIES 105066.

En constancia de lo anterior se expide y firma la presente Acta,

El Rector , Fdo. LUIS FERNANDO GAVIRIA TRUJILLO

El Decano de la Facultad, Fdo. TITO MORALES PINZÓN

La Secretaria General, Fdo. LILIANA ARDILA GÓMEZ

Anotado al Folio 24.F-10 Libro Registro Diplomas N: 7 08 de Noviembre de 2022

Es fiel copia tomada del original a los ocho (8) días del mes de Noviembre de dos mil veintidos (2022)

YETSIKA NATALIA VILLA MONTES
Director(a) Admisiones, Registro y Control Académico

Nota: esta acta no requiere sello seco de acuerdo con el artículo 11 del decreto 2150 de 1995 "ley antitrámites". para verificación comunicarse al e-mail certificadosacademicos@utp.edu.co.

Universidad Tecnológica de Pereira

Universidad Tecnológica de Pereira

GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN AGUA Y SANEAMIENTO

La Facultad de Ciencias Ambientales de La Universidad Tecnológica de Pereira

CERTIFICA

Que:

GEAN CARLOS FRANCO FRANCO

Número de identificación 1116132920

Participó en el Curso internacional:

GESTIÓN DEL AGUA DESDE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO

Realizado del 21 de junio de 2022 al 02 de agosto de 2022, con una intensidad de 36 horas.

Aprobado Mediante Número de Acta 016 Fecha:23/05/2022.

En constancia se firma en la ciudad de Pereira el 23 de septiembre de 2022.

YETSIKA NATALIA VILLA MONTES
Directora Admisiones, Registro y Control Académico
Universidad Tecnológica de Pereira

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN AMBIENTAL - CPAA

CPAA
Consejo Profesional de Administración Ambiental

TARJETA PROFESIONAL

MATRÍCULA No.
AA515421116132920
RESOLUCIÓN: **3064**



ADMINISTRADOR AMBIENTAL
FECHA DE EXPEDICIÓN: **DICIEMBRE 9 DE 2022**

GEAN CARLOS
FRANCO FRANCO
C.C: **1116132920**

Para verificar en línea la integridad e inalterabilidad de la presente tarjeta puede utilizar éste código QR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA

Token id: 27a08d4bd898edddb4c779ea4c04267f
CPAA - https://www.cpaa.gov.co

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14905501877

(415)7707212489984(8020) 000001490550187 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 1 6 1 3 2 9 2 0	1	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

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 1 1 6 1 3 2 9 2 0	2 0 1 6 1 0 1 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Versalles 8 6 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FRANCO	FRANCO	GEAN	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Versalles 8 6 3

41. Dirección principal: CL 5 3 42 BRR LA PISTA

42. Correo electrónico: gean.franco9817@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 6 1 3 3 7 8 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 1 0 8 0 8	8 5 6 0	2 0 2 1 0 8 0 8				4 1 2 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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		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: 2023 - 03 - 28 / 15 : 19: 22

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: Gean Carlos Franco
Firmado digitalmente por Gean Carlos Franco Franco
Fecha: 2023.05.04 15:20:17 -05'00'

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: GARCIA MONTAÑO CARLOS ARTURO
985. Cargo: Analista V

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Universidad Tecnológica de Pereira

114-1007

LA OFICINA JURIDICA – PROCESO GESTION DE LA CONTRATACION

CERTIFICA

Que la UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA celebró contrato de prestación de servicios con el señor **GEAN CARLOS FRANCO FRANCO,** identificado con cedula de ciudadanía número 1.116.132.920 a continuación se relaciona la información pertinente:

AÑO	N° CONTRATO	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	VALOR
2021	345	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ES LA VINCULACIÓN DEL JOVEN TALENTO INVESTIGADOR DE PREGRADO, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ESTRUCTURA CONCEPTUAL DEL PROBLEMA Y LA FORMULACIÓN DE PROTOCOLOS PARA SELECCIÓN DE ALTERNATIVAS TECNOLÓGICAS SOSTENIBLES EN EL MARCO DEL PROYECTO "ESQUEMA GENÉRICO PARTICIPATIVO PARA LA SELECCIÓN DE ALTERNATIVAS TECNOLÓGICAS SOSTENIBLES EN EL TRATAMIENTO DE VERTIMIENTOS LÍQUIDOS DOMÉSTICOS DE ORIGEN INDIVIDUAL DISPERSO O COLECTIVO DE PEQUEÑA ESCALA EN EL ÁREA RURAL", DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS Y PROGRAMAS QUE LE FIJE LA CONTRATANTE Y QUE SE DERIVAN DEL PROYECTO MARCO "FORTALECIMIENTO DE PROYECTOS EN EJECUCIÓN DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD CON TALENTO JOVEN E IMPACTO REGIONAL CONTRATO 426-2021 MINCIENCIAS"	05/08/2021	05/08/2022	12.000.000

Maria Teresa Vélez Angel

Firmado digitalmente por Maria Teresa Vélez Angel
Fecha: 2022.12.06 19:42:40 -05'00'

María Teresa Vélez Ángel
Jefe Oficina Jurídica
Gestión de la contratación

Elaboro: Ana Maria Correa Escobar

Universidad
Tecnológica
de Pereira

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE VERSALLES "CORPOVERSALLES"

CERTIFICA

Que el señor **GEAN CARLOS FRANCO FRANCO**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.116.132.920 de Versalles – Valle del Cauca, prestó sus servicios a la Corporación como Coordinador técnico para la carta de acuerdo firmada entre la FAO y CORPOVERSALLES desde el 02 de enero de 2023 hasta el 28 de febrero de 2023.

Se expide en la ciudad de Versalles Valle, a los veinticuatro (24) días del mes de marzo del año 2023.

SANDRA ISABEL ACOSTA GARCÍA
Representante Legal – Gerente

Elaborado por	Astrid Carolina López Marín	Fecha:	24 de marzo de 2023.
Revisado por:	Sandra Isabel Acosta García	Fecha:	24 de marzo de 2023.
Aprobado por:	Sandra Isabel Acosta García	Fecha:	24 de marzo de 2023.

Camino Verde APC

Cooperativa Administradora de Servicios Públicos
Versalles - Valle
NIT 900.155.097-4

LA SUSCRITA GERENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA ADMINISTRADORA DE SERVICIOS PÚBLICOS CAMINO VERDE DE VERSALLES - NIT 900.155.097 - 4

CERTIFICA

Que **GEAN CARLOS FRANCO FRANCO** identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.116.132.920 expedida en el Municipio de Versalles, Valle del Cauca, estuvo vinculado desde el 08 de febrero al 15 de noviembre de 2021, en el AGA (Área de Gestión Ambiental) de la ***COOPERATIVA ADMINISTRADORA DE SERVICIOS PÚBLICOS CAMINO VERDE APC DE VERSALLES*** **VALLE DEL CAUCA**, como Practicante de Administración Ambiental, tiempo en el cual realizo las siguientes funciones:

1- Socializar el esquema de recolección de residuos sólidos en zona rural y urbana del municipio de Versalles.

2- Liderar espacios lúdico-pedagógicos fomentando la sensibilización ambiental respecto al uso del agua, residuos sólidos y organización comunitaria en zona rural y urbana del municipio de Versalles.

4- Apoyar la caracterización de residuos sólidos en el casco urbano del municipio de Versalles.

5- Elaborar el modelo de autogestión comunitaria de los residuos sólidos en el casco urbano de la vereda El Basal.

6- Apoyar en la actualización de la red del alcantarillado del casco urbano del municipio de Versalles.

7- Realizar encuestas domiciliarias y sistematización de datos.

9. Apoyar en la caracterización de residuos de construcción y demolición (RCD).

10. Apoyar en la actualización del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos (PGIRS) de Versalles, Valles.

Camino Verde

Cooperativa Administradora de Servicios Públicos
Versalles Valle

Esta información se puede verificar al 3146451867 y al correo electrónico caminoverdeapc@gmail.com.

Como constancia de lo anterior se firma la presente en Versalles valle a los (06) días del mes de enero del 2023.

Gloria Elena Muñoz N.
Gerente

ANEXO 8. CARTA DE COMPROMISO PERSONAL DEL EQUIPO MÍNIMO EN EL PROCESO ESPECIAL DE SELECCIÓN E.S.A.L.

NOMBRE:	Juliana Andrea Pardo Fajardo
CEDULA DE CIUDADANÍA:	1.014.270.792
CARGO A DESEMPEÑAR:	Coordinador
TÍTULO UNIVERSITARIO:	Administrador Ambiental
NO. MATRICULA PROFESIONAL:	25238-368952
ESTUDIOS DE PREGRADO Y POSGRADO (MAESTRÍA O DOCTORADO)	
NUMERO DE CONTACTO:	3118505116
NÚMERO DE AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL	Cinco (5)
NUMERO DE MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECÍFICA DE ACUERDO A LOS REQUISITOS (SOLO LA EXPERIENCIA A ACREDITAR O SOPORTAR)	Sesenta (60)
NOMBRE DEL PROPONENTE:	Sandra Isabel Acosta García

Dentro del presente proceso especial de selección ESAL, cuyo objeto es: *"Anuar esfuerzos técnicos, económicos y humanos para implementar estrategias de turismo de naturaleza que contribuyan al uso sostenible de ecosistemas en las rutas ecoturísticas del Valle del Cauca, en la cuenca Garrapatas, en los municipios de Versalles y La Unión, en el marco de la XIII Convocatoria del Fondo Participativo para la Acción Ambiental"*, el (la) suscrito (a), identificado como se indica en este documento, hago constar que:

- He autorizado al participante de este proceso de selección a presentar mi hoja de vida y mi información personal, para participar como integrante de su equipo de trabajo, en el caso de que le sea adjudicado el convenio.
- Que en caso de que el convenio le sea adjudicado al proponente, me comprometo a prestar mis servicios profesionales en el cargo o función requerido para este proceso de selección por la CVC.
- Que autorizo a la CVC a utilizar mi hoja de vida y mi información personal para consultar y verificar toda la información y documentos sobre mis condiciones personales, laborales y profesionales.

Firma: Juliana Andrea Pardo F
CC: 1.014.270.792
Fecha: 14 de julio de 2023
(Sí este documento diligenciado ocupa varias páginas, debe firmar cada una de ellas, se diligencia un formato por integrante del equipo de trabajo)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Pardo	Fajardo	Juliana Andrea

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.014.270.792

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 25 MES 08 AÑO 1995

PAÍS: Colombia

DEPTO: Boyacá

MUNICIPIO: Moniquirá

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Carrera 8 N° 15-49

PAÍS: Colombia DEPTO: Boyacá

MUNICIPIO: Moniquirá

TELÉFONO: 3118505116 EMAIL: julianandreapardo@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: Básico Secundaria
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2011

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
ES	2	X		Especialista en Planeación Territorial	03	2023	25238-368952CND
UN	10	X		Ingeniero Ambiental	08	2017	25238-368952CND

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Corporación para el desarrollo de Versalles		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	Versalles	corporversalles@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3127578627	DÍA 16 MES 03 AÑO 2023	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional Ambiental		Cra 5 N° 16-01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Unión Temporal Vial SCS Oriente		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	El Retiro	Utvialscsoriente@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3114812827	DÍA 01 MES 11 AÑO 2022	DÍA 19 MES 03 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Residente Ambiental		Cra 49 B N° 104A - 17

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Delta Proyectos Civiles SAS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Medellín	Deltaproyectosciviles@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3223466	DÍA 23 MES 08 AÑO 2021	DÍA 08 MES 01 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Residente Ambiental		Calle 26 N°38-26. Of 1122

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ingeniería y Construcciones S.A.S.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Santo Domingo	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
310 4677231	DÍA 22 MES 08 AÑO 2018	DÍA 31 MES 03 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Residente Ambiental		Calle 4 Sur N° 50C-28

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	2

5 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 Bolívar, Valle del Cauca. Julio 28 de 2023

Julcomo A Pardo F.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

UNIVERSIDAD
EL BOSQUE

EN ATENCIÓN A QUE,

JULIANA ANDREA PARDO FAJARDO

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.014.278.792, EXPEDIDA EN BOGOTA D.C.

CUMPLIO CON LOS REQUISITOS LEGALES Y ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCION,
LE CONFIERE EL TÍTULO DE

INGENIERA AMBIENTAL

DADO EN BOGOTÁ D.C., REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL DÍA 21 DE JUNIO DE 2017

RECTOR

PRESIDENTE DE EL CLAUSTRO

PRESIDENTE DE EL CONSEJO DIRECTIVO

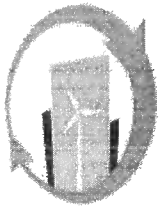
DECANO

SECRETARIO GENERAL

Personería jurídica Resolución No. 11153 del 4 de agosto de 1976 expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

17124

Registro 17675 Folio 1010 Vigilada Mineducación



LowCarbonCity

La Fundación Low Carbon City
certifica que

Juliana Andrea Pardo Fajardo

Participó en el curso de Introducción al Financiamiento Climático y sus Tendencias del 30 de Abril al 22 de Mayo de 2021, con una duración de 24 horas.

Medellín, Colombia, 22 de mayo de 2021

Carolina Alzato Gouzy

Carolina Alzato Gouzy
Directora

FIDATEC

ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

E D U C A C I Ó N

LA FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACION DESARROLLO
Y AVANCE TECNOLÓGICO DE COLOMBIA

JULIANA ANDREA PARDO FAJARDO

Número de Identificación 1.014.270.792

HA PARTICIPADO EN CALIDAD DE:

PARTICIPANTE

En el **CURSO ONLINE ACTUALIZACIÓN PLANES DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL (POT) E INSTRUMENTOS DE GESTIÓN**, realizado del 20 de octubre al 5 de noviembre de 2020 con una intensidad horaria total de 30 horas.

ALEJANDRO DÍAZ TORRES
PRESIDENTE
FIDATEC

HÉCTOR EMIRO DÍAZ VELÁSQUEZ
DIRECTOR EJECUTIVO
FIDATEC

Delta Proyectos Civiles SAS

NIT 901.002.693-1
Construcción de obras civiles

HACE CONSTAR QUE:

La señora **PARDO FAJARDO JULIANA ANDREA** Identificada con C.C. **1.014.270.792** de Bogotá, laboró para nuestra empresa en los periodos del 23 de agosto de 2021 al 09 de enero de 2022, desempeñando el cargo de Gestor Ambiental, para el Contrato IP 016-2021 que tiene por objeto "EL MEJORAMIENTOS DE LA VIA FRONTINO-ABRIAQUI EN LA SUBREGION OCCIDENTE DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA", devengando un salario mensual $2.500.000, Con un contrato de Trabajo por Labor u Obra Contratada.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

Medellín, 27 de Enero de 2022

Atentamente,

FERNANDO SANCHEZ MONSALVE
C.C 70.117.271
Director de obra

Calle 26 No.38-26, of.1122, Edificio BIO26, e-mail: deltaproyectosciviles@gmail.com
Tel.: 3223466, Medellín – Colombia

Escaneado con CamScanner

INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S

01-08-20190505000440

CERTIFICADO LABORAL

LA EMPRESA SE PERMITE MANIFESTAR CON RESPECTO A LA RELACIÓN CONTRACTUAL LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

La señora **JULIANA ANDREA PARDO FAJARDO**, identificada con cedula de ciudadanía número **1.014.270.792**, tuvo una relación contractual con nuestra empresa **Ingeniería y Construcciones S.A.S- INGECON S.A.S**, sociedad identificada con Nit **81.025.261-6**, desde el 22/08/2018 hasta el 31/03/2021, desempeñando el cargo de **INGENIERA AMBIENTAL**, con contrato a término indefinido y en donde desarrollo las siguientes funciones:

1. Elaboración, implementación y seguimiento del Plan de Manejo Ambiental en obra.
2. Tramite de solicitud, cumplimiento y archivo de permisos ambientales ante la Autoridad Ambiental correspondiente como las obligaciones y compromisos derivados de los mismos.
3. Elaboración de informe de cumplimiento ambiental según el periodo correspondiente.
4. Formulación y establecimiento de mecanismos orientados a la incorporación de manera efectiva de las relaciones entre el personal y los requerimientos ambientales exigidos.
5. Apoyo en la elaboración, revisión, aprobación de la propuesta económica para la ejecución de las correspondientes actividades de carácter ambiental.
6. Implementación del sistema de gestión ambiental de la compañía en obra, acorde a las necesidades de la misma.
7. Recepción y respuesta oportuna a comunicados en relación a cuestiones administrativas y de obra.
8. Elaboración de actas de vecindad y entorno como la recepción y respuesta efectiva ante peticiones, quejas, reclamos y solicitudes por parte de la comunidad, entidad contratante y demás actores de interés.
9. Apoyo técnico en el desarrollo de actividades de carácter administrativo como el manejo de proveedores.

Este certificado se expide en la ciudad de Medellín el 19 de abril de 2021.

Atentamente,

JESSICA ALEJANDRA BALBIN CORREA.
Directora de Relaciones Laborales
INGENIERÍA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.
INGECON S.A.S.

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO	CÓDIGO: E1FO06 VERSIÓN 4 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN 02/01/2016 PÁGINA 1 DE 1
	CERTIFICADO	ESTADO CONTROLADO

LA SECRETARIA DE PLANEACION Y DESARROLLO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO ANTIOQUIA

TRD: 1400

C E R T I F I C A:

Que la Ingeniera Ambiental **JULIANA ANDREA PARDO FAJARDO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1014.270.792, prestó sus servicios en la Administración Municipal de Santo Domingo Antioquia mediante contrato de prestación de servicios desde el 26 de Junio de 2019, con contrato Nro **PS-2019-077**, y con vigencia hasta el 25 de Noviembre de 2019.

Objeto contractual: Prestación De Servicios Profesionales De Apoyo Para La Formulación Del Plan Municipal De Adaptación Al Cambio Climático Y Actualización Del Plan De Educación Ambiental Del Municipio De Santo Domingo Antioquia

Actividades específicas desarrolladas:

a) Formulación Del Plan Municipal De Adaptación Al Cambio Climático
b) Actualización Del Plan De Educación Ambiental Del Municipio De Santo Domingo Antioquia.

Devengo honorarios por valor de **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($18'000.000)**

La presente certificación se expide a solicitud verbal del interesado, para los fines pertinentes.

Dada en el municipio de Santo Domingo Antioquia, a los Once (11) días del mes de diciembre de Dos mil diecinueve (2019).

NANCY XIMENA GONZALEZ PATIÑO
Secretaria de Planeación y desarrollo Territorial

Elaboró Martha Alzamendy M
Revisó Martha Alzamendy M
Proyectó Martha Alzamendy M

UNION TEMPORAL VIAL SCS ORIENTE

Bogotá D.C, 11 Enero de 2023

A QUIEN INTERESE

Mediante la presente certificamos que la señora **JULIANA ANDREA PARDO FAJARDO** identificada con cedula de ciudadania 1.128.405.696 de Medellín, laboro en esta compañía desde el día 01 de noviembre del 2022 hasta la fecha, desempeñando el cargo de **RESIDENTE AMBIENTAL**, con un contrato por obra o labor, una dedicación del 100%, desempeñando sus funciones en el proyecto:

Contrato No. ***4600010113 de 2019***. Objeto: ***Ampliación, rectificación, pavimentación y construcción de obras complementarias en la vía Carabanchel – La María Municipio de El Retiro Subregión Oriente del Departamento de Antioquia.***

Cualquier información adicional comuníquese al teléfono (601) 3002698

Cordialmente

LUIS CARLOS TORRES
Representante Legal

Carrera 49B No. 104A – 17 ❁ Tel.: 3002698 – 3004785 ❁ ltorres@consinbe.com
licitacionesbog@consinbe.com
Bogotá – Colombia

ANEXO 8. CARTA DE COMPROMISO PERSONAL DEL EQUIPO MÍNIMO EN EL PROCESO ESPECIAL DE SELECCIÓN E.S.A.L.

NOMBRE:	Carlos Andrés Ramírez Acosta
CEDULA DE CIUDADANÍA:	1.116.130.895
CARGO A DESEMPEÑAR:	Técnico de Campo
TÍTULO UNIVERSITARIO:	
NO. MATRICULA PROFESIONAL:	
ESTUDIOS DE PREGRADO Y POSGRADO (MAESTRÍA O DOCTORADO)	
NUMERO DE CONTACTO:	3215130895
NÚMERO DE AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL	Tres (3)
NUMERO DE MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECÍFICA DE ACUERDO A LOS REQUISITOS (SOLO LA EXPERIENCIA A ACREDITAR O SOPORTAR)	Cuarenta (40)
NOMBRE DEL PROPONENTE:	Sandra Isabel Acosta Garcia

Dentro del presente proceso especial de selección ESAL, cuyo objeto es: ***"Anuar esfuerzos técnicos, económicos y humanos para implementar estrategias de turismo de naturaleza que contribuyan al uso sostenible de ecosistemas en las rutas ecoturísticas del Valle del Cauca, en la cuenca Garrapatas, en los municipios de Versalles y La Unión, en el marco de la XIII Convocatoria del Fondo Participativo para la Acción Ambiental"***, el (la) suscrito (a), identificado como se indica en este documento, hago constar que:

- He autorizado al participante de este proceso de selección a presentar mi hoja de vida y mi información personal, para participar como integrante de su equipo de trabajo, en el caso de que le sea adjudicado el convenio.
- Que en caso de que el convenio le sea adjudicado al proponente, me comprometo a prestar mis servicios profesionales en el cargo o función requerido para este proceso de selección por la CVC.
- Que autorizo a la CVC a utilizar mi hoja de vida y mi información personal para consultar y verificar toda la información y documentos sobre mis condiciones personales, laborales y profesionales.

Firma: _____
CC: 1.116.131.841
Fecha: 14 de julio de 2023
(Sí este documento diligenciado ocupa varias páginas, debe firmar cada una de ellas, se diligencia un formato por integrante del equipo de trabajo)

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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
RAMIREZ	ACOSTA	CARLOS ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1116131841

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS COLOMBIA

LIBRETA MILITAR ( ) (X) 1116131841 30

PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: DÍA 04 MES 02 AÑO 1993

FECHA COLOMBIA

PAÍS VALLE DEL CAUCA

DEPTO

MUNICIPIO VERSALLES

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CRA 7 # 5-21

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA

PAÍS VERSALLES DEPTO

MUNICIPIO 3215130895 krzta25@gmail.com

TELÉFONO EMAIL

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 PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO MES	AÑO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11				
										X	11	2010

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

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

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

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPOVERSALLES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	VERSALLES	corpoversalles@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DÍA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (DÍA / MES / AÑO)
3127578627	23 / 05 / 2011	15 / 03 / 2013

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
VOLUNTARIO		CRA 5 #15-51

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CASALIMPIA SA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	servicioalcliente@casalimpia.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DÍA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (DÍA / MES / AÑO)
3005464640	19 / 06 / 2015	19 / 10 / 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE MANTENIMIENTO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EL CAFÉ CASA QUIMBAYA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
QUINDIO	ARMENIA	administracion@casaquimbaya.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DÍA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (DÍA / MES / AÑO)
3103880494	02 / 08 / 2014	29 / 01 / 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MESERO, CAJERO, RECEPCIONISTA		CALLE 16 NORTE #14-92

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DÍA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (DÍA / MES / AÑO)

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	4

5 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 10 - JULIO - 2023

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa
" La Inmaculada "

Versalles – Valle del Cauca

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental,
Según Resolución No. 4030 de Diciembre 9 de 2009

Confiere A:

Carlos Andrés Ramírez Acosta

Identificado (a) con T.I. Nº. 93020415248 de Cali, Valle

El Título de:

Bachiller Técnico

Especialidad Agropecuaria

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional – P.E.I

Blanca Leonor López de García
C.C. Nº. 29.924.877 de Versalles
Rectora

Elmi Dyfred Gómez Espinal
C.C. Nº. 29.927.948 de Versalles
Secretaria

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1.994)
Anotado en el Control interno del plantel en el
Libro No. 003 Folio No. 039 Diploma No. 596

Dado en Versalles Valle, a los 11 días del mes de Noviembre de 2018

Scanned by TapScanner

Institución Educativa La Inmaculada

Carrera 7 No. 7-20 Teléfono: 2213038
Versalles – Valle del Cauca

Dane: 176863000336 Jornada: Diurna

Acta de Grado

En la Ciudad de Versalles Valle a los 27 días del mes de Noviembre de 2010, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, las Suscritas Rectora y Secretaria, en la Rectoría de la Institución Educativa "LA INMACULADA", Institución Aprobada hasta grado Undécimo, en el Nivel de Educación Media Técnica y reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Técnica, Según Resolución No. 4030 de Diciembre 9 de 2009.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, Se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Técnico

Especialidad Agropecuaria

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

Carlos Andrés Ramírez Acosta

Identificado (a) con T.I. Nº. 93020415248 de Cali, Valle

Es copia tomada del Acta General de Graduación No. 018 de fecha 27 de Noviembre de 2010, que consta de 54 estudiantes que inicia con el Nombre de: ÁLVAREZ GRILLO GUILLERMO ADRIÁN y cierra con el nombre de: ZAPATA RAMÍREZ XIMENA ALEXANDRA.
Firmada y sellada por BLANCA LEONOR LÓPEZ DE GARCÍA (Rectora)
y EIMI EYICED GÓMEZ ESPINAL (Secretaria).

Dada en Versalles Valle del Cauca, a los 27 días del mes de Noviembre de 2010.

BLANCA LEONOR LÓPEZ DE GARCÍA
C.C. No. 29.924.877 de Versalles
Rectora

EIMI EYICED GÓMEZ ESPINAL
C.C. No. 29.927.848 de Versalles
Secretaria

NOTA: Según Decreto No. 1024 del 15 de Abril de 1982 No requiere autenticación de firmas

Scanned by TapScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Versión: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14794413038

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 0 0 0 8 6 7 3 3 | 9 DV:

12. Dirección electrónica: Inventario y Avaluos de Tulua 2 1

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 1116131841

27. Fecha expedición: 2 0 1 1 0 2 0 7

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA 1 6 9

29. Departamento: Valle del Cauca 7 6

30. Ciudad/Municipio: Versalles 8 6 3

31. Primer apellido: RAMIREZ

32. Segundo apellido: ACOSTA

33. Primer nombre: CARLOS

34. Otros nombres: ANDRES

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Valle del Cauca 7 6

40. Ciudad/Municipio: Versalles 8 6 3

41. Dirección principal: CR 8 8 42

42. Correo electrónico: acostandres0483@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 1 5 1 3 0 8 9 5

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 4 1 0 2 1	5 6 1 2	2 0 2 1 0 1 0 2	7 9 9 0		3 4 7 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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 — 4 9

49. No responsable de IVA

Obligados aduaneros

61. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma: 56. Tipo:

Servicio: 1 2 3

57. Modo:

58. CPC:

IMPORTANTE: En petición de las actividades 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 ☐ NO: X

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2021 - 10 - 26 / 10 : 13 : 48

La información suministrada a través del formulario única de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y verraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a de suspensión, multa o cierre.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.30 del Decreto 1625 de 2016.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

964. Nombre: RAMIREZ ACOSTA CARLOS ANDRES

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-10-2021 10:13:53AM

Casalimpia S.A.
Nit 860.018.421-1 Líderes en servicios y bienestar
Fundada desde 1959

EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
CERTIFICA QUE

El señor (a) ***CARLOS ANDRES RAMIREZ ACOSTA*** *con cédula de ciudadanía número* ***1116131841*** *quien laboró en nuestra compañía en los siguientes contratos* ***SALUD TOTAL, DESDE EL 19 DE JUNIO DE 2015 HASTA EL 19 DE OCTUBRE DE 2015,*** *desempeñando el cargo de* ***AUXILIAR DE MANTENIMIENTO.***

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en PEREIRA a los ***19 DIAS DEL MES DE ENERO DE 2017.***

Atentamente,

ANGIE VANESSA ORTIZ BEDOYA
ASISTENTE ADMINISTRATIVA
CASALIMPIA S.A
TEL: 3241912

EL CAFÉ CASA QUIMBAYA

RUT 41963818-9

RECOMENDACIÓN LABORAL

A quien corresponda.

Por medio de la presente hago constar que el señor CARLOS ANDRES RAMIREZ ACOSTA identificado con cedula de ciudadanía #1116131841 presto sus servicios en nuestra empresa realizando turnos en nuestro café/restaurantes donde desempeño funciones de mesero, cajero y apoyo en bar.

De la misma forma nos apoyó en nuestro negocio adjunto el hostal "Casa Quimbaya Backpackers Hostel" realizando turnos de recepción

Funciones que desempeño en el periodo comprendido entre agosto del 2014 y enero del 2015

Una de las principales cualidades del señor CARLOS ANDRES RAMIREZ ACOSTA, y que creo lo hacen muy valiosa para cualquier empresa, es su gran disponibilidad para trabajar en equipo, su desempeño fué muy satisfactorio y nos complació en gran medida contar con su apoyo durante los meses que nos acompaño.

Sé que CARLOS ANDRES RAMIREZ ACOSTA sabrá cumplir a cabalidad con las tareas que le fueren encomendadas, por lo que gustosamente la recomiendo.

Firmo para lo pertinente a los veinte días del mes de enero, en la ciudad de Armenia, Quindío

Diana Bautista Pineda
CC 41963818 de Armenia
Propietaria
Teléfono: 3103880494

	CORPORACION PARA EL DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE VERSALLES VALLE DEL CAUCA CORPOVERSALLES Nit: 800.216.451-9	PÁGINA: **1 de 1** CÓDIGO: **G-02**
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD **GERENCIA**	VERSIÓN: **1**

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE VERSALLES "CORPOVERSALLES"

CERTIFICA

Que la señora **CARLOS ANDRÉS RAMIREZ ACOSTA**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.116.131.841 de Versalles – Valle del Cauca, prestó sus servicios a la Corporación como Apoyo a la corporación en actividades agrícolas desde el 01 de febrero de 2021 hasta el 01 de febrero de 2023.

Se expide en la ciudad de Versalles Valle, a los diecisiete (17) días del mes de julio del año 2023.

SANDRA ISABEL ACOSTA GARCÍA
Representante Legal – Gerente

Elaborado por	Astrid Carolina López Marín	Fecha:	17 de julio de 2023.
Revisado por:	Sandra Isabel Acosta García	Fecha:	17 de julio de 2023.
Aprobado por:	Sandra Isabel Acosta García	Fecha:	17 de julio de 2023.

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE VERSALLES "CORPOVERSALLES"

CERTIFICA

Que la señora **CARLOS ANDRÉS RAMIREZ ACOSTA**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.116.131.841 de Versalles – Valle del Cauca, prestó sus servicios a la Corporación como Apoyo Logística y guía turístico a la corporación en actividades agrícolas desde el 01 de abril de 2019 hasta el 01 de octubre de 2019.

Se expide en la ciudad de Versalles Valle, a los diecisiete (17) días del mes de julio del año 2023.

SANDRA ISABEL ACOSTA GARCÍA
Representante Legal – Gerente

Elaborado por	Astrid Carolina López Marín	Fecha:	17 de julio de 2023.
Revisado por:	Sandra Isabel Acosta García	Fecha:	17 de julio de 2023.
Aprobado por:	Sandra Isabel Acosta García	Fecha:	17 de julio de 2023.

CORPOVERSALLES	CORPORACION PARA EL DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE VERSALLES VALLE DEL CAUCA **CORPOVERSALLES** Nit: 800.216.451-9	CÓDIGO: **G - 1**
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD **GERENCIA**	VERSIÓN:**1**

ANEXO 9. RELACIÓN DE EXPERIENCIA DEL PERSONAL QUE CONFORMA EL EQUIPO TÉCNICO MINIMO PARA EL PROCESO ESPECIAL - E.S.A.L.

OBJETO: *"Anuar esfuerzos técnicos, recursos económicos y humanos para fortalecer el ecoturismo, como alternativa para la conservación de los ecosistemas y sus servicios ecosistémicos, mediante acciones de recuperación y mejoramiento ambiental en los municipios de Versalles y La Unión, cuenca garrapatas, en el marco de la XIII convocatoria del fondo participativo para la acción ambiental 2023".*

Nombre Profesional 1:

No.	Contrato No.	Contratante	Objeto Contrato	Cargo o Rol	Tiempo Contrato meses	Folio Certific.
1		Nombre: CORPOVERSALLES Teléfono 3127578627	Apoyo a la corporación en actividades agrícolas (mora, plátano y aguacate) voluntario	Técnico agropecuario	24	
2		Nombre: HOSTAL CASA QUIMBAYA Teléfono 3103880494	Apoyo a el Café Casa Quimbaya, realizando turnos de recepción.	CAJERO Y APOYO EN BAR	6	
3		Nombre: CASA LIMPIA Teléfono (602) 3241912	Brindar soluciones integrales en la prestación de servicios empresariales de aseo y cafetería, servicios especializados, mantenimiento técnico locativo, administración de activos, pymes y hogares	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	4	
4		Nombre: CORPOVERSALLES Teléfono 3127578627	Apoyo Logística y guía turístico	Coordinador de turismo	6	

Nombre Profesional Social: Otoniel Acevedo Alzate

No.	Contrato No.	Contratante	Objeto Contrato	Cargo o Rol	Tiempo Contrato meses	Folio Certific.
1		Nombre: Corporación Socioecologica Para El Futuro de Bolívar Valle ECOFUTURO Teléfono (602) 2224382	Aunar esfuerzos técnicos y recursos económicos y humanos para implementar actividades para la consolidación y empoderamiento local y regional de los sistemas municipales de áreas protegidas	Diseñar una estrategia de comunicaciones para los SIMAP	12	
2		Nombre: Corporación Socioecologica Para El Futuro de Bolívar Valle ECOFUTURO Teléfono (602) 2224382	Fortalecer los procesos de conservación liderados por tres organizaciones de base comunitaria	Coordinador de estrategia	17	
3		Nombre: Hospital San Nicolás Teléfono 3136550827	Participar, promover, diseñar y ejecutar planes de investigación para conocer las condiciones de salud de la población.	Auxiliar de salud familiar y comunitaria	360	

Nombre Joven: Gean Carlos Franco Franco

No.	Contrato No.	Contratante	Objeto Contrato	Cargo o Rol	Tiempo Contrato meses	Folio Certific.
1		Nombre: Oficina Jurídica – Proceso Gestión de la Contratación Teléfono (602) 3137300	Fortalecimiento de la estructura conceptual del problema y la formulación de protocolos para selección de alternativas tecnológicas sostenibles en el marco del proyecto "Esquema genérico participativo para la selección de alternativas tecnológicas sostenibles en el tratamiento de vertimientos líquidos domésticos de origen individual disperso o colectivo de pequeña escala en el área rural"	Joven talento investigador de pregrado	12	

2		Nombre: Camino Verde APC Teléfono 3146451867	Socializar esquemas de recolección, liderar espacios lúdicos-pedagógicos, apoyar la actualización de red de alcantarillado y elaborar modelo de autogestión comunitario de los residuos solidos	Practicante Administrativo Ambiental	9	
3		Nombre: Teléfono	Fortalecer la capacidad de gestión del Distrito Regional de Manejo Integrado Serranía de los Paraguas a través de la implementación de acciones priorizadas en el instrumento de planificación del área protegida.	Coordinador Técnico	2	

Notas:

1) Reportar la información de experiencia específica de los profesionales, que se desea sea tenida en cuenta, debidamente certificada (según los requerimientos establecidos en el presente documento).
2) Se deben anexar las correspondientes certificaciones acorde a las consideraciones establecidas en el presente documento.
3) La CVC se reserva el derecho de confrontar esta información.
4) Cualquier falsedad en la información suministrada, será motivo de rechazo de la propuesta.

Firma:
Sandra Isabel Acosta García
Representante Legal Proponente:

ANEXO 10 CARTA DE AUTORIZACION PARA VEREFICAR EL REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1918 DE 2018 .

Santiago de Cali, 14 de julio de 2023

Señores
CORPORACION AUTÓNOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA "CVC"
Marco Antonio Suarez Gutiérrez – Director General
Cali Valle

La suscrita Representante Legal Sandra Isabel Acosta García identificada con Cedula de Ciudadanía N°. 29.927.365 expedida en Versalles Valle, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca – CVC con NIT. 890.399.002-7, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizara de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.cvc.org.co, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Versalles Valles, el día catorce (14) de julio de 2023

Firma Gean Carlos Franco
Nombre Gean Carlos Franco Franco
Cédula 1.116.132.920

ANEXO 10 CARTA DE AUTORIZACION PARA VEREFICAR EL REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1918 DE 2018

Santiago de Cali,14 de julio de 2023

Señores
CORPORACION AUTÓNOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA "CVC"
Marco Antonio Suarez Gutiérrez – Director General
Cali Valle

La suscrita Representante Legal Sandra Isabel Acosta García identificada con Cedula de Ciudadanía N°. 29.927.365 expedida en Versalles Valle, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca – CVC con NIT. 890.399.002-7, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizara de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.cvc.org.co, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Versalles Valles, el día catorce (14) de julio de 2023

Firma Juliana Andrea Pardo F
Nombre Juliana Andrea Pardo Fajardo
Cédula 1.014.270.792

ANEXO 10 CARTA DE AUTORIZACION PARA VEREFICAR EL REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1918 DE 2018

Santiago de Cali, 14 de julio de 2023

Señores
CORPORACION AUTÓNOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA "CVC"
Marco Antonio Suarez Gutiérrez – Director General
Cali Valle

La suscrita Representante Legal Sandra Isabel Acosta García identificada con Cedula de Ciudadanía N°. 29.927.365 expedida en Versalles Valle, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca – CVC con NIT. 890.399.002-7, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizara de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.cvc.org.co, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Versalles Valles, el día catorce (14) de julio de 2023

Firma
Nombre Otoniel Acevedo Alzate
Cédula 6.525.485

ANEXO 10 CARTA DE AUTORIZACION PARA VEREFICAR EL REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1918 DE 2018

Santiago de Cali, 14 de julio de 2023

Señores
CORPORACION AUTÓNOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA "CVC"
Marco Antonio Suarez Gutiérrez – Director General
Cali Valle

La suscrita Representante Legal Sandra Isabel Acosta García identificada con Cedula de Ciudadanía N°. 29.927.365 expedida en Versalles Valle, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca – CVC con NIT. 890.399.002-7, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizara de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.cvc.org.co, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Versalles Valles, el día catorce (14) de julio de 2023

Firma
Nombre Carlos Andrés Ramírez Acosta
Cédula 1.116.131.841