

HOJA DE VIDA



ANA TATIANA LUENGAS GUEVARA

Bogotá D.C. – Colombia – Sur América

DATOS PERSONALES

Cedula de Ciudadanía:	1014181568 de Bogotá D.C
Profesión:	fisioterapeuta
Dirección:	Armenia, Quindío
Teléfono:	3043751700 - 3043751508
Correo Electrónico:	tatianaluengas@yahoo.es
Estado Civil:	casada 2 Hijos

EPS SORA →
PORVENIR DIRECCION

FORMACION ACADEMICA

Primaria:	San Isidro de Chichimene
Secundaria:	Colegio Militar Antonia Santos
Universitarios:	Universidad Manuela Beltrán

PRACTICAS.

- Secretaria Integración Social de Suba.
Instituto Distrital de Recreación y Deportes IDRD.
320 Horas
- Hospital Simón Bolívar
Fundación San Felipe Neri
320 Horas
- Centro de Rehabilitación FERVOR
Hogar san francisco de asis
320 Horas
- Hospital Militar Central
640 Horas
- Clínica Ortopédica De Las Américas
320 Horas
Universidad Manuela Beltrán
320 Horas

EVENTOS ASISTIDOS – INVESTIGACIONES

- Seminario Jornada de Actualización en Fisioterapia
Universidad Manuela Beltrán.
Realizado 10 Noviembre de 2005
6 Horas
- Seminario Rehabilitación en el Pacientes Quemado
Universidad Manuela Beltrán.
Realizado 15 Marzo de 2006
8 Hora

-Seminario Rehabilitación de Miembro Inferior
Universidad Manuela Beltrán.
Realizado 19 Mayo de 2006
8 Horas

-Jornada de Actualización en Electroterapia y Medios Físicos
Universidad Manuela Beltrán.
Realizado 7 junio de 2007
8 Horas

-Jornada de Actualización en Nuevas Tendencias En Prescripción De La
Actividad Física Y El Ejercicio
Universidad Manuela Beltrán.
Realizado el 23 agosto de 2007
8 Horas

-El 34° Curso Teórico Y Práctico De Equinoterapia, Musicoterapia Y
Neurodesarrollo
La Asociación Mexicana de Equitación Terapéutica A.C
Realizado Del 3 al 7 Octubre de 2007
40 Horas

-Jornada de Actualización en Nuevas Perspectivas en Rehabilitación
Neurológica Y Rehabilitación Cardíaca
Universidad Manuela Beltrán
Realizado el 8 mayo de 2008
8 Horas

-Jornada de Actualización en Prescripción Del Ejercicio Y Promoción De La
Salud
Universidad Manuela Beltrán.
Realizado el 13 mayo de 2009
8 Horas

-Seminario de Actualización En El Tratamiento Y Provisión Protésica
Racional, En Amputaciones De Miembro Inferior
Institución Universitaria Fundación Escuela Colombiana de Rehabilitación
ECR
Realizado el 18 y 19 mayo de 2009
16 Horas

-Diplomado Fisioterapia Cardiovascular Y Pulmonar
Universidad Manuela Beltrán UMB
Realizado el 07 de Mayo al 27 de Junio de 2009
120 Horas.

EXPERIENCIA LABORAL

- Manejo de pacientes domiciliarios de Ecopetrol.

Contrato por prestación de servicios en fisioterapia

Periodo laborado: 28/12/2010 al 31/05/2012

Jefe Inmediato. DR. JAIME RAMIREZ HUERTAS

TEL. 3112956223

Bogotá D.C

- CLINICA CHINITA S.A

Contrato por prestación de servicios en Fisioterapeuta

Periodo laborado: 02/01/2013

Jefe Inmediato. DR. JOSE MANUEL CAMARGO ORTIZ "Gerente"

TEL. 8281200-1851

Apartado, Antioquia

- SANIDAD MILITAR 017 Batallón de A.S.P.C N° 17

Contrato por prestación de servicios N° 12 en fisioterapia

Periodo laborado: 03/01/2014 al 31/07/2014

Jefe Inmediato. DR. JOHN HAROLD HERNANDEZ RODRIGUEZ

TEL. 3043751508

Carepa, Antioquia

. HOSPITAL MILITAR FUERTE DE TOLEMAIDA

Contrato por prestación de servicios en fisioterapia

Periodo laborado: 02/01/2015 al 31/06/2015

Jefe Inmediato. TC. ALVARO ANDRES CALDERON POLANIA

TEL. 3105080190

Nilo, Cundinamarca

. DISPENSARIO MEDICO MILITAR DE GIRARDOT
Contrato por prestación de servicios en fisioterapia
Periodo laborado: 01/07/2015 al 15/12/2015
Jefe Inmediato. SV. LUIS ERICK GUTIERREZ USECHE
TEL. 3112884457
Girardot, Cundinamarca

. CLINICA CENTRAL DEL QUINDIO S.A.S
Contrato por prestación de servicios en fisioterapia
Periodo laborado: 14/12/2015 al 28/02/2018
Jefe Inmediato. DR. DENNIS ALEXANDER PRIETO MEDELLIN
TEL. 3122412550
Armenia, Quindío

REFERENCIAS PERSONALES

- *John Harold Hernández R.*
Medico
Bogotá D.C.

Tel: 3043751508

- *Alba Lucia Guerrero Peralta*
Fisioterapeuta
Bogotá D.C.

Tel: 3103180350

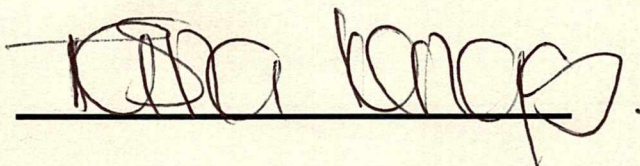
- *Sonia García Pedroza*
Fisioterapeuta
Bogotá D.C.

Tel: 3143843670

CONOCIMIENTOS EN INFORMATICA Y OTROS

-Manejo del paquete de Microsoft Office, Herramientas de Office, Word, Power Point.

-Internet, Búsqueda e Investigación.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Ana Luengas', written over a horizontal line.

ANA TATIANA LUENGAS GUEVARA
Fisioterapeuta
CC: 1.014.181.568



UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN
UMB

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 4974 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2004
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO
24 DE LA LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y CONFORME A SUS FACULTADES
ESTATUTARIAS, CONFIERE A:

Ana Tatiana Luengas Guevara

C.C. 104.431.568 de Bogotá D.C.

EL TÍTULO DE

Fisioterapeuta

POR HABER CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS Y LEGALES.

EN TESTIMONIO DE ELLO EXPIDE, FIRMA Y SELLA EL PRESENTE DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.

A LOS 11 DÍAS DEL MES DICIEMBRE DE 2009

RECTORA

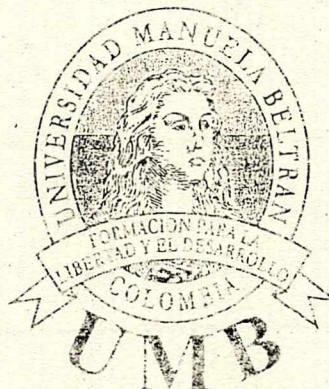
DIRECTOR REGISTRO Y CONTROL
ACADÉMICO

SECRETARIO GENERAL

DIRECTOR DE PROGRAMA

Libro de Registro No. 6
Acta de Grado No. 119
Folio No. 13
Registro Profesional No. 017548

03862



UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 4974 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2004
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

ACTA DE GRADO No. 119 LIBRO No. 6 FOLIO No. 13

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO
24 DE LA LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y
CONFORME A SUS FACULTADES ESTATUTARIAS, CONSIDERANDO QUE:

ANA TATIANA LUENGAS GUEVARA

C.C. No. **1014181568** de **BOGOTÁ D.C.**
CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS
POR LOS ACUERDOS Y REGLAMENTOS DE LA ENTIDAD,
RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

FISIOTERAPEUTA

EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN, UMB
Y PREVIO EL JURAMENTO DE RIGOR, EL SEÑOR RECTOR PROCEDIÓ
A LA ENTREGA DEL DIPLOMA QUE LE ACREDITA PARA EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN
DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE

EN TESTIMONIO DE LO ANTERIOR SE FIRMA Y SELLA LA PRESENTE ACTA DE GRADO
EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL Y TOMADO A LOS 11 DÍAS DEL MES Diciembre DE 2009

RECTOR

Durán
DIRECTOR REGISTRO Y CONTROL
ACADEMICO

[Firma]
DIRECTOR DE PROGRAMA

No. 03862

SECRETARÍA GENERAL



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría
Salud

Resolución No 1943 de 24/02/2011

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C.

Por la cual se autoriza el ejercicio de una profesión en el Territorio Nacional.

EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) **LUENGAS GUEVARA ANA TATIANA** identificado(a) con CC número 1014181568 expedida en BOGOTÁ D.C. solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su profesión según TÍTULO de FISIOTERAPEUTA otorgado por LA UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN el día 11/12/2009 y registrado en el libro 6 Folio 13 año 2009

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

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: autorizar a **LUENGAS GUEVARA ANA TATIANA** identificado(a) con CC número 1014181568 expedida en BOGOTÁ D.C. para ejercer la profesión de FISIOTERAPEUTA en el Territorio Nacional e inscribirlo para laborar en el D.C.

ARTICULO SEGUNDO: Para laborar en zona geográfica diferente al Distrito Capital, el autorizado deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud o responsarle con el fin de ejercer el control y vigilancia conforme a la ley.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

NOTIFIQUESE, Y CUMPLASE

Dada en Bogotá D.C. a los 24/02/2011

De Herman Redondo Gómez

Director de Desarrollo

HERMAN REDONDO GÓMEZ

Director de Desarrollo de Servicios.

Revisó: Yudy Rodríguez
Escribió: Víctor Sánchez

Bogotá, D.C.

A la fecha notifiqué personalmente al
señor (a) _____

CC. # _____

Firma