Hoja de Vida



MERYELEN ROSA MOLINA GÓMEZ

C.C 1.047.215.083

Carrera 14ª #86-87 sur

Teléfono 3957139 Cel. 300 6642929

Perfil

Egresado en auxiliar de enfermería, capacitado para Brindar un cuidado integral de enfermería a la persona, familia y comunidad. Hábil para desarrollar actividades preventivas, promociónales en el área de mi competencia considerando las etapas del ciclo vital en todos los niveles de atención. Preparado para ejercer funciones de enfermería, tanto en el Sector Público como en el Sector Privado, en los Centros de Salud y en los diferentes niveles de complejidad hospitalaria. Dispuesto actuar con los fundamentos filosóficos de la profesión, en el cuidado integral del paciente, familia y comunidad, respetando la diversidad cultural; en base a principios ético morales. Capaz de ejercer un liderazgo democrático, promoviendo el trabajo en equipo, Utilizando una comunicación efectiva con la persona, familia y los miembros del equipo de enfermería, de salud y otros profesionales.

Datos Personales

FECHA DE NACIMIENTO	*13 de noviembre de 1985*
ESTADO CIVIL	*Unión libre*
E-mail	*meryrosa13@yahoo.es*

Hoja de Vida

Estudios Cursados

SECUNDARIA	***Instituto distrital técnico Meira del Mar.***
	Bachiller Técnico comercial
	Barranquilla 2004
TITULO OBTENIDO	***Politécnico Nacional***
UNIVERSITARIO	*Auxiliar de enfermería*
	Barranquilla 2007
SEMINARIOS	*Jornada académica de enfermería*
	Hospital Niño Jesús
	Barranqilla mayo de 2008
	II Simposio Nacional de Actualización de Vacunas
	Agosto de 2015
	Competencia laboral en la norma administrar
	Inmunobiológicos según delegación y normativa
	Vigente. NIVEL AVANZADO
	SENA OCTUBRE 2020
	Competencia laboral en la norma Nivel Intermedio
	Administrar inmunobiológicos según delegación y
	Normativa de salud.
	SENA 2020
	Generalidades PRASS
	Enero 2021

Hoja de Vida

Rastreo PRASS
Enero 2021

Generalidades en seguridad y salud en el trabajo.
Enero 2021
Estrategias de ampliación de la vigilancia
Epidemiológica con métodos innovadores de
Rastreo-PRASS

Estrategias pruebas, rastreo & aislamiento
selectivo sostenible para COVID-19
Enero 2021

Política y responsabilidades en el SGSST,
accidente de trabajo y reporte, peligros y riesgos,
lecciones aprendidas de AT, pto seguro de trabajo;
medidas de prevención COVID-19
Enero 2021-

Curso vacunación Covid 19
Sena
Abril 2021

Hoja de Vida

Experiencia laboral

ENTIDAD *EPS Sanita*

CARGO *Vacunadora covid 19*

TIEMPO DE SERVICIO *4 junio – 4 diciembre de 2021*

ENTIDAD *Labor Humana Viva 1A*

CARGO *Anotadora vacuna covid 19*

TIEMPO DE SERVICIO *13 abril – 29 de mayo 2021*

ENTIDAD *Fiduciaria la previsora SA*

CARGO *Rastreador técnico*

TIEMPO DE SERVICIO *2 mes*

ENTIDAD *Fundación grupo estudio*

CARGO *Vacunadora*

TIEMPO DE SERVICIO *3 mes*

TELEFONO *5 3086710*

ENTIDAD *ESE HOSPITAL DE GALAPA*

CARGO *Vacunadora*

TIEMPO DE SERVICIO *9 años*

JEFE INMEDIATO *Omaira Osorio*

TELEFONO *3015449589*

Hoja de Vida

ENTIDAD *MEGASRVICIOS C.T.A.*

CARGO *Vacunadora*

TIEMPO DE SERVICIO *7 meses*

TELEFONO *300 516 2181*

ENTIDAD *Ambulancias AMB*

CARGO *Enfermera paramédica*

TIEMPO DE SERVICIO *10 meses*

TELEFONO *3796108 301 5722078*

ENTIDAD *Clínica San Cristóbal*

CARGO *Auxiliar de enfermería*

TIEMPO DE SERVICIO *6 mes*

TELEFONO *5 3086710*

ENTIDAD *Hospital Francisco de Paula*

Clínica Santa Mónica

Clínica Altos de San Vicente

CARGO *Practicas auxiliar de enfermería*

TIEMPO DE SERVICIO *12 meses*

Hoja de Vida

Referencias Personales

- ***NOMBRE:*** ***Elkin Bonett Coronado***

OCUPACIÓN: *Administrador de empresa*

TELÉFONO: *3105666 3135718702*

- ***NOMBRE:*** ***Nancy Esther Peralta Vergara***

OCUPACIÓN: *Auxiliar de Enfermería*

TELÉFONO: *302 3914489*

Referencia Familiar

- ***NOMBRE:*** ***Janet de la Rosa de Gómez***

OCUPACIÓN: *Sastre*

TELÉFONO *302 4520453*

PARENTESCO *Tia*

- ***NOMBRE:*** ***Milena Fontalvo Gómez***

OCUPACIÓN: *Docente*

TELÉFONO: *316 7278317*

PARENTESCO *Hermana*

Autorizo pedir información de las referencias dadas sin ninguna restricción.

_____

Meryelen Rosa Molina Gómez

C.C. No. **1.047.215.083** de Galapa

meryrosa13@yahoo.es

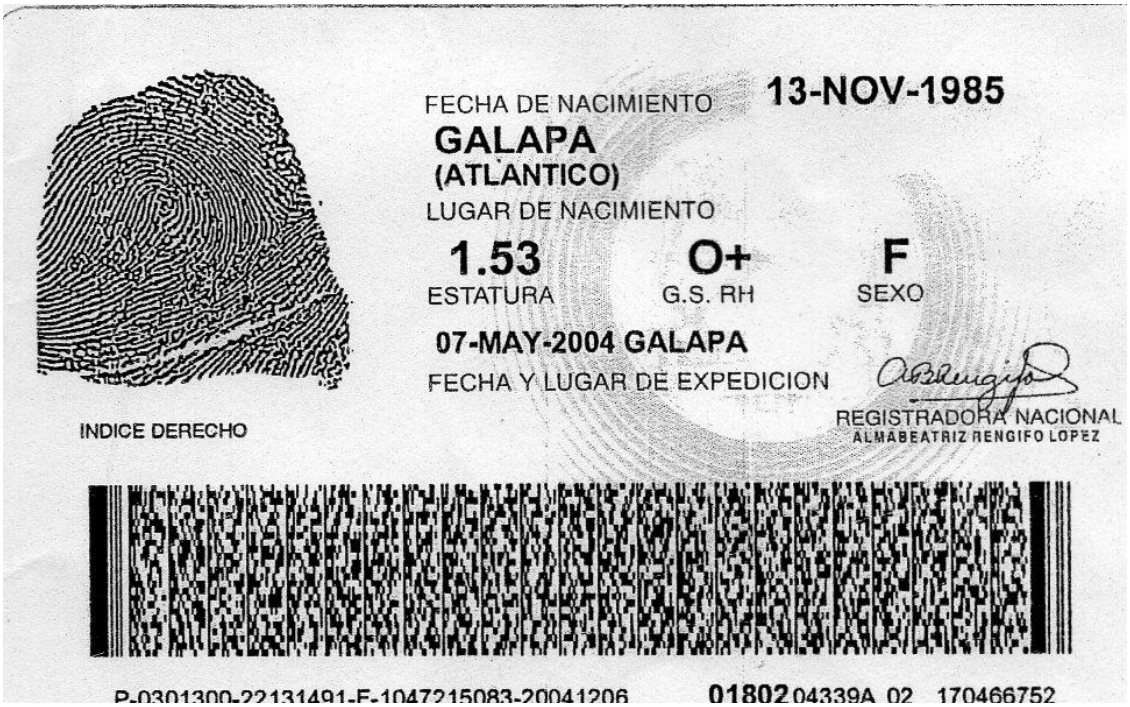


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.047.215.083
NUMERO

MOLINA GOMEZ
APELLIDOS

MERYELEN ROSA
NOMBRES

Meryelen Molina
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1985
GALAPA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
07-MAY-2004 GALAPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO

P-0301300-22131491-F-1047215083-20041206 01802 04339A 02 170466752

República de Colombia

GOBERNACION DEL ATLANTICO
Secretaria de Salud Departamental
Resolución este Título para todos los efectos legales
Resolución No. 05-3637-07
En Barranquilla Fecha 13-AGO-07
Firma y Sello

POLITECNICO NACIONAL

EDUCACION NO FORMAL

AUTORIZACION OFICIAL SEGÚN RESOLUCIÓN Nº. 002182 DE DICIEMBRE 7 DE 2001 EXPEDIDA POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES BARRANQUILLA Y ACUERDO Nº 45 DEL MINISTERIO DE SALUD

LE OTORGA EL CERTIFICADO DE TECNICO LABORAL COMO

AUXILIAR DE ENFERMERIA

A

Meryelen Rosa Molina Gómez

IDENTIFICADO CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. *1.047.215.083* DE *GALAPA* QUIEN CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE TODAS LAS ASIGNATURAS Y LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS

POLITECNICO NACIONAL

DIRECTOR SEDE

POLITECNICO NACIONAL ENFERMERIA SEDE BARRANQUILLA

SECRETARIA GENERAL

POLITECNICO NACIONAL SECRETARIA SEDE BARRANQUILLA

Dado en *BARRANQUILLA* los 06 días de mes de *JULIO* de 200 7

Libro de Registro No. 01 Folio No. 423



GOBERNACION DEL ATLANTICO

SECRETARIA DE SALUD

GOBERNACION DEL ATLANTICO

COMPROMISO PARA UNA VIDA DIGNA

INSCRIPCION DEPARTAMENTAL

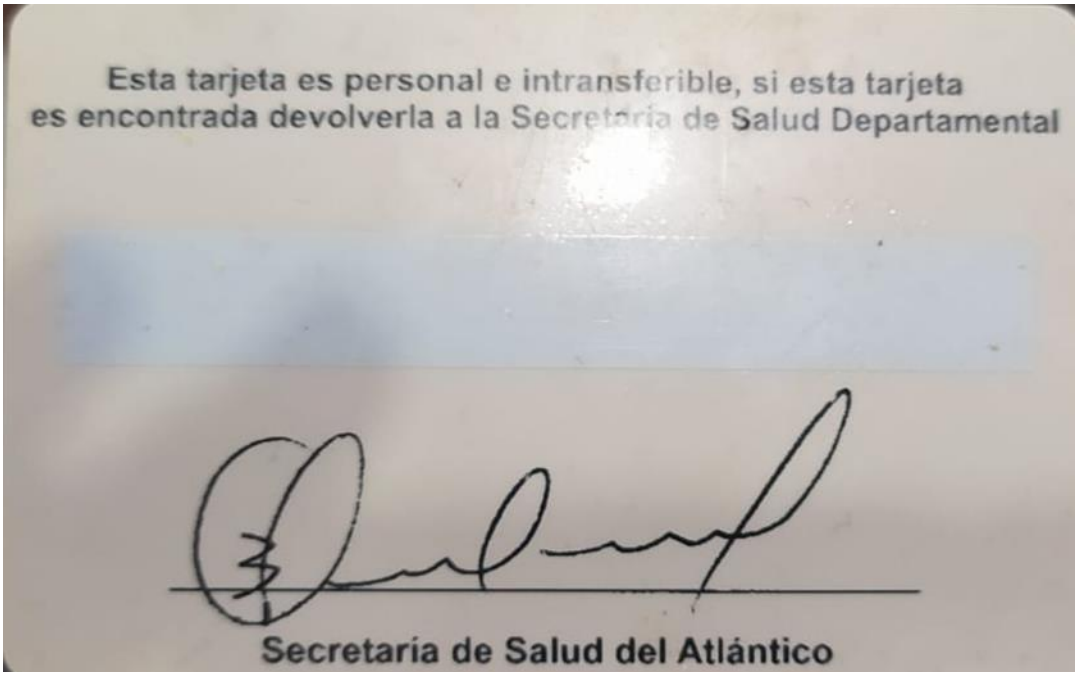
MERYELEN ROSA MOLINA GOMEZ

C.C. No. 1.047.215.083

Profesión: AUXILIAR DE ENFERMERIA

No.2703 RES.08-3637-07-13-08-07

Barranquilla, 02 DE OCTUBRE DE 2007



Esta tarjeta es personal e intransferible, si esta tarjeta es encontrada devolverla a la Secretaría de Salud Departamental

Secretaria de Salud del Atlántico

Hoja de Vida

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MERYELEN ROSA MOLINA G GOMEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1047215083

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE LA VACUNACION CONTRA EL COVID19 EN COLOMBIA

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Barranquilla. a los doce (12) dias del mes de abril de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

Erika Rojas.S

ERIKA DEL CARMEN ROJAS SANJUANELO
Subdirectora (E)
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

74623099 - 12/04/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9302002293770CC1047215083C.

Escuela De Formación Integral Del Caribe

Nit: 901.

Ministerio de Educación Nacional- Educación

Decreto No.1075 del 26 de mayo del 2015, Artículo

Hace constar que:

MOLINA GOMEZ MERYELEN ROSA, C.C. No. 1.047.215.083

Cumplió y aprobó satisfactoriamente con la capacitación del curso en:

Soporte Vital Básico (BLS)

Con una intensidad horaria de: 20 horas

Realizado el 25 y 26 de mayo del 2021

Registrado con código de seguridad 21378

ESCUELA DE FORMACIÓN INTEGRAL DEL CARIBE S.A.S.

Carlos Guevara Burgos
Representante Legal
Enf. Esp. TIC's
(C) Máster en Infecciones

Hoja de Vida



ESCUELA DE FORMACIÓN INTEGRAL DEL CARIBE S.A.S.

Nit: 901.216.328-7
Decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Artículo 2668
Educación Informal Ministerio de Educación Nacional.

Hace constar que:

MOLINA GOMEZ MERYELEN ROSA

Cédula de Ciudadanía No. C.C. 1.047.215.083

Participó en el curso – Taller de:

ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GÉNERO

Con una intensidad Horaria de: 20 Horas

Realizado el 25 de mayo del 2021

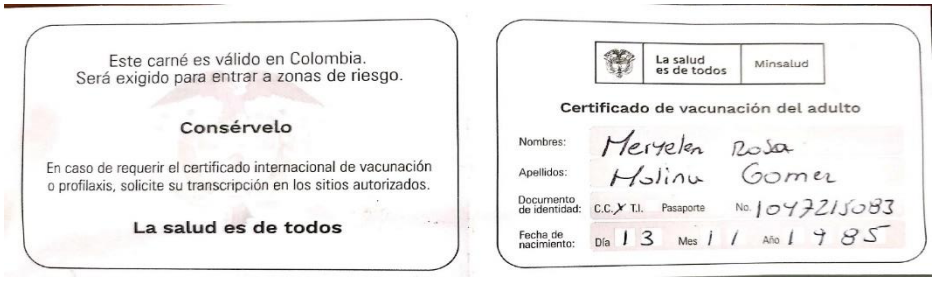
Registrado con código de seguridad 21377

Carlos Guevara Burgos
Representante Legal
Enf. Esp. TIC's
(C) Máster en Infecciones

Correo:escuelaefic2015@gmail.com, Contacto: 3017812048, www.educacioncontinuaefic.com

Hoja de Vida

Escaneado con CamSc



Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

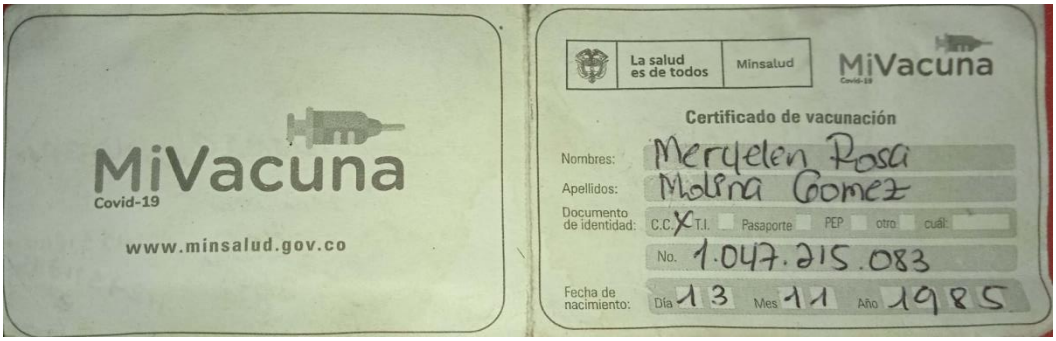
La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Meryelen Rosa
Apellidos: Molina Gomez
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1047215083
Fecha de nacimiento: Día 13 Mes 11 Año 1985

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
arampión - Rubeola	Única	23-5-19	012N7186	Nancy Hendrix
Fiebre Amarilla	Única	16-7-17	L5191	Nancy Hendrix
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	14-1-20	2338X004	Secretaria
	2	16-2-20	2338X004	Secretaria
	3	18-9-20	2338X005	Secretaria
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	14-5-16	UVA13037	Secretaria
	2	28-6-16	UVA13037	Secretaria
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	15-10-20	U5022008	Nancy Hendrix
Otras				

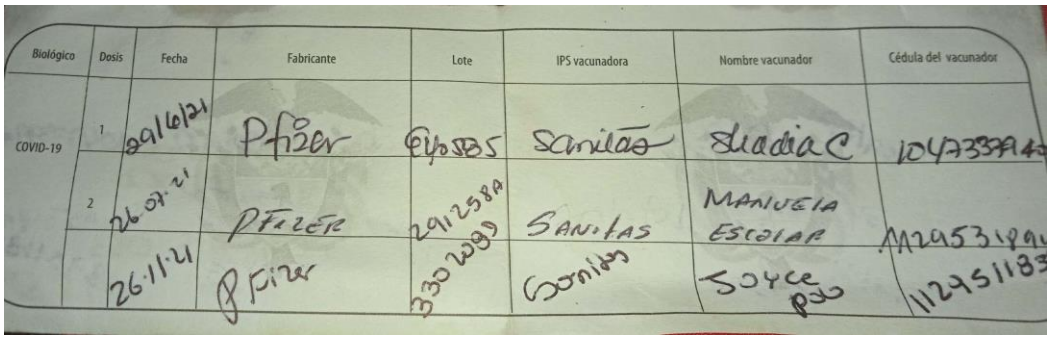


MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud | MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Meryelen Rosa
Apellidos: Molina Gomez
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. 1.047.215.083
Fecha de nacimiento: Día 13 Mes 11 Año 1985



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	29/6/21	Pfizer	EP0585	Sanitas	Claudia C	1047339143
	2	26-07-21	PFIZER	291258A	SANITAS	MANUELA ESCOLAR	AA29531891
		26.1.21	Pfizer	3302299	Sanitas	Joyce P30	1124511837