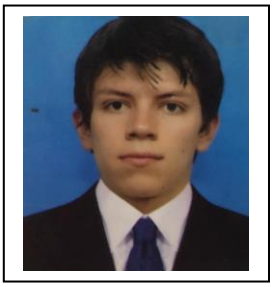
Institución Universitaria	HOJA DE VIDA ESTUDIANTE DE PRÁCTICAS	Código	FDE 071
		Versión	05
		Fecha	03-08-2021

DATOS PERSONALES



Nombre y Apellidos Jonathan Ríos Sossa
Lugar y Fecha de Nacimiento Riosucio Caldas, 26 de marzo de 1993
Estado Civil Soltero
Cédula de Ciudadanía 1.059.705.703
Dirección y Barrio Cra 85 Calle 77c -9, Bello Horizonte
Teléfonos, celular 3195371437
Correo Electrónico jhonatanrios180807@correo.itm.edu.co

INFORMACIÓN ACADÉMICA
Terminé Estudios de Secundario en: Institución Educativa los Fundadores
Estudiante de Ingeniería Biomédica **Nivel** 9 **Jornada** única
¿Ha firmado Contrato de Aprendizaje anteriormente? Sí _____ **No** X
¿Tiene alguna discapacidad? Si_____ **No** X
***En caso afirmativo,* por favor, describa brevemente qué discapacidad tiene**
_____
_____
Ha participado de alguna Fase del Modelo de Inserción Laboral CUEE_2.0?
Si_____ **No** X **¿Cuál? Pasantía**_____ **Reto de innovación**_____ **¿En qué empresa?**
_____

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA	CARGO	TELÉFONO	TIEMPO LABORADO	JEFE INMEDIATO
Mebi Metrologia Biomedica S.A.	Aprendiz de Ingenieria	4443511	17 meses	Edison Tangarife
Chevignon	Auxiliar de bodega	3104716865	7 meses	Viviana Vélez

REFERENCIAS PERSONALES Y/O FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	PARENTESCO	LABORA EN
Alexander Rios Sossa	Cra 85 calle 77c – 9, Medellín, Ant.	3504267651	Hermano	Outlet todo al 50%
Viviana Vélez	Cra. 25a #1a Sur 45, Medellín, Ant.	3104716865	Amiga	Chevignon

FORMACIÓN Y COMPETENCIAS

Describa conocimientos y habilidades en los siguientes aspectos.
En informática: Conocimientos básicos en programas ofimáticos.
Competencias en segunda lengua: (Marque E - excelente, B - bueno, R - regular) Idioma Ingles Lee B Escribe B Habla B
Otros estudios realizados (Cursos, Seminarios, Diplomados, etc.): No

Perfil personal (cualidades y valores)
Soy una persona que se caracteriza por ser responsable, seria, comprometida y creativa, con facilidad de adaptación y capacidad de trabajar en equipo, tengo el talento de ser pensar antes de actuar y de tener lógica ante las situaciones presentadas, con iniciativa para resolver problemas, lograr las metas y objetivos trazados por la empresa.

Espacio reservado para Oficina de Prácticas.

- Empresa _____
- Fecha de Inicio_____ Tiempo de práctica_____
- Tipo de contratación_____

FORMACIÓN POR COMPETENCIAS

PROGRAMA: **INGENIERÍA BIOMÉDICA**

1. OBJETO DE FORMACIÓN DEL PROGRAMA ACADÉMICO

De mejorar y mantener la calidad de vida, Su formación integral y flexible lo convierte en un ser con autonomía y capacidad de adaptación a su entorno social, legal y económico, así como el trabajo en equipos interdisciplinarios, con proyección en el ámbito nacional e internacional.

2. Descripción de las competencias del saber o conocimientos básicos del programa:

Ingeniería clínica, bio instrumentación, ingeniería en rehabilitación para participar en la gestión del servicio de la salud, metrología biomédica, el desarrollo y mantenimiento de equipos biomédicos, instrumentos, materiales y prótesis utilizados en los procesos biomédicos sostenibles en el sector de la salud, condicionado por las regulaciones y estándares.

3. Descripción de las competencias del hacer profesional o las habilidades para desempeñarse en una empresa:

Fomentar protocolos y estudios de factibilidad para la adquisición, evaluación, mantenimiento y calibración de tecnología biomédica en el ámbito de la ingeniería clínica. Diseñar y poner en la práctica los dispositivos, equipos o sistemas biomédicos para uso de los humanos con el fin de prevención, diagnóstico, rehabilitación o tratamiento. Emplear instrumentos tecnológicos y científicos en el análisis e interpretación de fenómenos físicos y biológicos asociados a la investigación y elaborar conocimientos propios para utilizarlos en desarrollo de ideas biomédicas.

***Nota:** Certifico que la información contenida en este formato de Hoja de Vida es cierta.*

Nota: Señor empresario, recuerde que el objeto de las Prácticas es que estas se conviertan en un espacio de aprendizaje en el que el estudiante pueda realizar actividades que permitan la aplicación de los conocimientos teóricos adquiridos durante el proceso de formación académica.

_____

Prácticas Profesionales ITM



20 de diciembre de 2021

_____ _____

Firma del Estudiante **Fecha de elaboración**