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
YEPEZ	DE ORO	MARIA ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) P S ( ) No. 32.638.356

SEXO: F ( ) X M ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJ RO ( )

PAÍS/COLOMBIA:

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 10 MES 01 AÑO 1955

PAÍS Colombia

DEPTO Atlántico

MUNICIPIO San Juan Nepomuceno

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Carrera 41B 84ª-33

PAÍS Colombia DEPTO Atlántico

MUNICIPIO Barranquilla

TELÉFONO Cel 3017921365 EMAIL mariaelena.yepez@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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5X o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	1X	MES 12 AÑO 1976

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
TL	6	x		Diseño textil	12	1983	
TL	6	x		Diseño de Modas	11	2005	
UN	10	x		Psicóloga	06	2013	138958
ES	1	X		ES. en ADAH del trastorno al síntoma	23	01 17	
ETL	2	X			12	2 02 0	

SPECÍFIQUE 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		

[redacted]

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	*PÚBLIC*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPI*	*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	*PÚBLIC*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Centro Industrial y de Aviación	X		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPI*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlántico	**Barranquilla**	**www.sena.edu.co**

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*				*FECHA DE RETIRO*			
3400874	DÍA	**17**	MES **07**	AÑO **2023**	DÍA	**15**	MES **12**	AÑO **2023**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Instructor	Confección	**Calle 30-#4-11**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLIC*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Centro Industrial y de Aviación	**x**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPI*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlántico	**Barranquilla**	**www.sena.edu.co**

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*				*FECHA DE RETIRO*			
3400874	DÍA	**17**	MES **01**	AÑO **2023**	DÍA	**30**	MES **06**	AÑO **2023**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Instructor	Confección	**Calle 30-#4-11.**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLIC*	*PRIVADA*	*PAÍS*
	x		

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
	DÍA	MES		

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)

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	*PÚBLIC*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPI*	*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	*PÚBLIC*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Centro Industrial y de Aviación	X		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPI*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlántico	**Barranquilla**	**www.sena.edu.co**

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3400874	DÍA **01** MES **02** AÑO **2022**	DÍA **16** MES **12** AÑO **2022**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Instructor	Confección	**Calle 30-#4-11**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLIC*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Centro Industrial y de Aviación	**x**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPI*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlántico	**Barranquilla**	**www.sena.edu.co**

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3400874	DÍA **25** MES **01** AÑO **2021**	DÍA **17** MES **12** AÑO **2021**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Instructor	Confección	**Calle 30-#4-11.**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLIC*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Centro Industrial y de Aviació	**x**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlántico	**Barranquilla**	**www.sena.edu.co**

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3400874	DÍA **28** MES **01** AÑO **2020**	DÍA **11** MES **12** AÑO **2020**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Instructor	Confección	**Calle 30-#4-11**

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)

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 *PUBLICA* *PRIVADA* *PAIS*

DEPARTAMENTO *MUNICIPIO* *CORREO ELECTRÓ*

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*

Centro Industrial y de Aviación X **COLOMBIA**

DEPARTAMENTO *MUNICIPIO* *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

Atlántico Barranquilla **www.sena.edu.co**

TELÉFONOS *FECHA DE INGRESO* *FECHA DE RETIRO*

3400874 DÍA **22** MES **007** AÑO 2019 DÍA 18 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO *DEPENDENCIA* *DIRECCIÓN*

Contratista confección **Calle 30-#4-11.**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD *PÚBLICA* *PRIVADA* *PAÍS*

Centro Industrial y de Aviación **X** **Colombia**

DEPARTAMENTO *MUNICIPIO* *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

Atlántico **Barranquilla** **www.sena.edu.co**

TELÉFONOS *FECHA DE INGRESO* *FECHA DE RETIRO*

3400874 DÍA **12** MES **03** AÑO **2019** DÍA **30** MES **06** AÑO **2018**

CARGO O CONTRATO *DEPENDENCIA* *DIRECCIÓN*

Contratista confección **Calle 30-#4-11.**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD *PÚBLICA* *PRIVADA* *PAÍS*

Centro Industrial y de Aviación **X** **Colombia**

DEPARTAMENTO *MUNICIPIO* *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

Atlántico Barranquilla **www.sena.edu.co**

TELÉFONOS *FECHA DE INGRESO* *FECHA DE RETIRO*

3400874

CARGO O CONTRATO/ contratista *DEPENDENCIA/ confecciones* *DIRECCIÓN* / **clle 30 4-11**

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 ELECTRÓ*

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*
Centro Industrial y de Aviación	X		**COLOMBIA**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Centro Industrial y de Aviación	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlántico	**Barranquilla**	**www.sena.edu.co**

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3400874	DÍA **19** MES **02** AÑO **2018**	DÍA **22** MES **06** AÑO **2018**

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista	confección	**Calle 30-#4-11.**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Centro Industrial y de Aviación	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlántico	Barranquilla	**www.sena.edu.co**

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3400874	DÍA **17** MES **07** AÑO **2017**	DÍA **30** MES **11** AÑO **2017**

CARGO O CONTRATO/ contratista	*DEPENDENCIA/ confecciones*	*DIRECCIÓN* / **clle 30 4-11**

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)

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*	*PAÍ*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓ*

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

CARGO O CONTRATO ACTUAl	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAsÍ*
Centro Industrial y de Aviación	x		**COLOMBIA**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlántico	Barranquilla	**www.sena.edu.co**

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3400874	DÍA **13** MES **02** AÑO 2 D 24 MES 06 AÑO 2017	

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista	confección	**Calle 30-#4-11.**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAsÍ*
Centro Industrial y de Aviación	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlántico	**Barranquilla**	**www.sena.edu.co**

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3400874	DÍA **05** MES **07** AÑO **2** D **15** MES **12** AÑO **2016**	

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista	confección	**Calle 30-#4-11.**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAsÍ*
Centro Industrial y de Aviación	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlántico	barranquilla	**www.sena.edu.co**

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3400874	DÍA **15** MES **02** AÑO **2016**	DÍA **25** MES **06** AÑO **2016**

CARGO O CONTRATO/ contratista	*DEPENDENCIA/ confecciones*	*DIRECCIÓN* / **clle 30 4-11**

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* | *PAÍ*

DEPARTAMENTO | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓ*

TELÉFONOS | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO*

DÍA MES AÑO | DÍ MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAl | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PASÍ*

Centro Industrial y de Aviación | x | **COLOMBIA**

DEPARTAMENTO | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

Atlántico | Barranquilla | **www.sena.edu.co**

TELÉFONOS | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO*

3400874 | DÍA **03** MES **02** AÑO 201 D | 28 MES 11 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN*

Contratista | confección | **Calle 30-#4-11.**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PASÍ*

Centro Industrial y de Aviación | **X** | **Colombia**

DEPARTAMENTO | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

Atlántico | **Barranquilla** | **www.sena.edu.co**

TELÉFONOS | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO*

3400874 | DÍA **03** MES **02** AÑO **201** D | **31** MES **08** AÑO **2014**

CARGO O CONTRATO | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN*

Contratista | confección | **Calle 30-#4-11.**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PASÍ*

Centro Industrial y de Aviación | **X** | **Colombia**

DEPARTAMENTO | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

Atlántico | barranquilla | **www.sena.edu.co**

TELÉFONOS | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO*

3400874 | DÍA **14** MES **02** AÑO **2013** | DÍA **06** MES **09** AÑO **2013**

CARGO O CONTRATO/ contratista | *DEPENDENCIA/ confecciones* | *DIRECCIÓN* / **clle 30 4-11**

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* | *PAÍ*

DEPARTAMENTO | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓ*

TELÉFONOS | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO*

DÍA MES AÑO DÍ MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAl | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PASÍ*

Centro Industrial y de Aviación | x | **COLOMBIA**

DEPARTAMENTO | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

Atlántico | Barranquilla | **www.sena.edu.co**

TELÉFONOS | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO*

3400874 | DÍA **12** MES **07** AÑO 201 D 30 MES 11 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN*

Contratista | confección | **Calle 30-#4-11.**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PASÍ*

Centro Industrial y de Aviación | **X** | **Colombia**

DEPARTAMENTO | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

Atlántico | **Barranquilla** | **www.sena.edu.co**

TELÉFONOS | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO*

3400874 | DÍA **01** MES **02** AÑO **201** D **23** MES **06** AÑO **2012**

CARGO O CONTRATO | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN*

Contratista | confección | **Calle 30-#4-11.**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PASÍ*

Centro Industrial y de Aviación | **X** | **Colombia**

DEPARTAMENTO | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

Atlántico | barranquilla | **www.sena.edu.co**

TELÉFONOS | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO*

3400874 | DÍA **18** MES **07** AÑO **2011** | DÍA **09** MES **12** AÑO **2011**

CARGO O CONTRATO/ contratista | *DEPENDENCIA/ confecciones* | *DIRECCIÓN* / **clle 30 4-11**

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*	*PAÍ*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓ*

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*	*PAÍ*
Centro Industrial y de Aviación	x		**COLOMBIA**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlántico	Barranquilla	**www.sena.edu.co**

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*				*FECHA DE RETIRO*			
3400874	DÍA **24**	MES **01**	AÑO 201		DÍA 25	MES 06	AÑO 2011	

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista	confección	**Calle 30-#4-11.**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍ*
Centro Industrial y de Aviación	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlántico	**Barranquilla**	**www.sena.edu.co**

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*				*FECHA DE RETIRO*			
3400874	DÍA **21**	MES **05**	AÑO **200**		DÍA **14**	MES **12**	AÑO **2009**	

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista	confección	**Calle 30-#4-11.**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍ*
Centro Industrial y de Aviación	**X**		**Colombia**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlántico	barranquilla	**www.sena.edu.co**

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*				*FECHA DE RETIRO*			
3400874	DÍA **26**	MES **12**	AÑO **2007**		DÍA **30**	MES **07**	AÑO **2008**	

CARGO O CONTRATO/ contratista	*DEPENDENCIA/ confecciones*	*DIRECCIÓN* / **clle 30 4-11**

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* | *PAÍ*

DEPARTAMENTO | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓ*

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* | *PAÍ*

Centro Industrial y de Aviación | x | **COLOMBIA**

DEPARTAMENTO | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

Atlántico | Barranquilla | **www.sena.edu.co**

TELÉFONOS | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO*

3400874 | DÍA **01** MES **06** AÑO 1999 | DÍA 31 MES 08 AÑO 1999

CARGO O CONTRATO | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN*

Contratista | confección | **Calle 30-#4-11.**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍ*

Centro Industrial y de Aviación | **X** | **Colombia**

DEPARTAMENTO | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

Atlántico | **Barranquilla** | **www.sena.edu.co**

TELÉFONOS | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO*

3400874 | DÍA **02** MES **02** AÑO **1999** | DÍA **30** MES **04** AÑO **1999**

CARGO O CONTRATO | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN*

Contratista | confección | **Calle 30-#4-11.**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍ*

Centro Industrial y de Aviación | **X** | **Colombia**

DEPARTAMENTO | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

Atlántico | barranquilla | **www.sena.edu.co**

TELÉFONOS | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO*

3400874 | DÍA **03** MES **08** AÑO **1998** | DÍA **31** MES **12** AÑO **1998**

DIRECCINI
cl 30 4 11

CARGO O CONTRATO/ contratista | *DEPENDENCIA/*
confecciones

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* | *PAÍ*

DEPARTAMENTO | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓ*

TELÉFONOS | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO*

DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑC

CARGO O CONTRATO ACTUAI | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍ*

Centro Industrial y de Aviación | | x | **COLOMBIA**

DEPARTAMENTO | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

Atlántico | Barranquilla | **www.sena.edu.co**

TELÉFONOS | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO*

3400874 | DÍA **04** MES **02** AÑO 1998 | DÍA 13 MES 07 AÑC 1998

CARGO O CONTRATO | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN*

Contratista | confección | **Calle 30-#4-11.**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍ*

Confecciones Y De Oro | | **X** | **Colombia**

DEPARTAMENTO | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

Atlántico | **Barranquilla** | **mariaelena.yepez@gmai .com**

TELÉFONOS | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO*

353894971 | DÍA **14** MES **07** AÑO **1997** | DÍA **27** MES **12** AÑO 1997

CARGO O CONTRATO | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN*

Contratista | confección | **Calle 30-#4-11.**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍ*

DEPARTAMENTO | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO*

DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑC

CARGO O CONTRATO/ | *DEPENDENCIA/* | *DIRECCIÓN* /

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

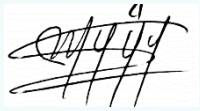
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	11.583	139
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1.25	15
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	20	240
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**32.833**	394

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 PRESTA-CIÓN 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 32.638.356
YEPEZ DE ORO
APELLIDOS
MARIA ELENA
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 10-ENE-1955
SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
15-MAR-1979 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0300150-00510353-F-0032638356-20131114
0035792889A 2
3282623455


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 32.638.356
YEPEZ DE ORO
APELLIDOS
MARIA ELENA
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 10-ENE-1955
SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
15-MAR-1979 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0300150-00510353-F-0032638356-20131114
0035792889A 2
3282623455

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES YRENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDIC	Fecha de publicación	2023-07-04 01:41

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	ELENA	YEPEZ	DE ORO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	32638356

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	BOLÍVA	Municipio	SAN JUAN NEPOMUCENO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	BARRANQUILLA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ uotra donde trabaje	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Dirección	["CALLE 57 N 8 69 "]

Cargo o función que cumple	CONTRATIST

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestacióndel servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$775.783,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
AQUILEO	ANTONIO	PEREZ	MALDONADO

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 3763543

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro dejunta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14739388579

(415)7707212489984(8020) 000001473938857 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 2 6 3 8 3 5 6	2	Impuestos de Barranquilla 2	

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	3 2 6 3 8 3 5 6	1 9 7 9 0 3 1 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
YEPEZ	DE ORO	MARIA	ELENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CR 41 B 84 A 33

42. Correo electrónico mariaelena.yepez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 5 4 1 1 0 2	3 0 1 7 9 2 1 3 6 5

CLASIFICACIÓN

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

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		Exportadores					
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 02 - 05 / 09 : 02: 17

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:

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

984. Nombre YEPEZ DE ORO MARIA ELENA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **MARIA ELENA YEPEZ DE ORO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **32638356** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 32638356
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA ELENA YEPEZ DE ORO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/05/2020
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	184
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **17/01/2024**

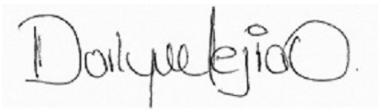
ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIA ELENA YEPEZ DE ORO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **32638356,** se encuentra afiliado/a desde **30/04/2007** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 17 de enero de 2024.



Darlynne Amalia Mejia Olmos
Dirección de Afiliaciones (A)

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificación Bancaria

Miércoles, 17 de enero de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIA ELENA YEPEZ DE ORO identificado(a) con CC 32638356, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	48719933192	2004-11-02	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

ASGESST IPS NIT 901184823-2
Atencion en servicios de gestion en seguridad y salud en el trabajo.
Carrera 58 N 70 – 129 Edif. Chicago consultorio 103
Tel: 6052012878 cel: 3016829236 – 3007292297
Correo: asgesst.recepcion@gmail.com

NOMBRE : YEPEZ DE ORO, MARIA ELENA **EMPRESA: INDEPENDIENTE**	**Fecha de examen:** 2023-01-18 **Identificación** CC 32638356
CODIGO VERIFICACION, CON EL PUEDE VERIFICAR EN LA LINEA 3016829236 VERACIDAD DEL PRESENTE CERTIFICADO:	AG 2023/5701

Edad: 68a 0m 8d	Sexo: f	Fecha nacimiento: 1955-01-10 Rh: A +

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

PROCESOS REALIZADOS AL ASPIRANTE

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL, OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, HEMOGRAMA, GLICEMIA, ELECTROCARDIOGRAMA, TEST PSICOLOGICO

CERTIFICADO DE APTITUD

APTO PARA EL CARGO INSTRUCTOR DE DISEÑO DE MODA

CONCEPTO DE ACUERDO AL ENFASIS

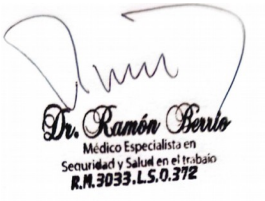
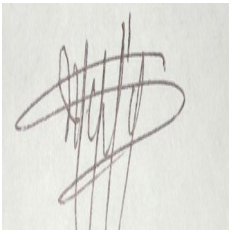
OSTEOMUSCULAR/CARDIOVASCULAR/PIEL

RECOMENDACIONES GENERALES

EJERCICIO RECREATIVO, CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO, UTILIZAR CORRECTAMENTE LOS EPI Y DE BIOSEGURIDAD REQUERIDOS

OBSERVACIONES

IMC 25,7

 Médico S.O	 Firma del paciente	