

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre el

**INSTITUTO TÉCNICO EN SISTEMAS
CARO Y CUERVO**

Santiago de Cali – Valle del Cauca

Aprobado según Licencia de funcionamiento No. 4143.2.21.9356 de octubre 30 de 2009 de la
Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali

Confiere a:

VALENCIA CASTILLOANA YIBI

C.C. 1143965946 de Cali (Valle)

El Título de

**BACHILLER TÉCNICO
ESPECIALIDAD INFORMÁTICA**

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación
Básica Secundaria y Media según planes vigentes.

Anotado al Folio Nro. 097

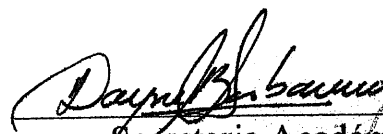
Libro de registro Nro. 001

Duplicado firmado y sellado por:


Rectora



RECTOR


Secretaria Académica



SECRETARIA

Expedido en Santiago de Cali a los 26 días del mes de julio de 2018

Instituto Técnico en Sistemas
Caro y Cuervo

Inscripción S.E.D. 1B 029076

DANE

376001028626

En Santiago de Cali Departamento del Valle del Cauca, a los 6 días del mes de diciembre del año 2012 se reunieron la Rectora y Secretaria del Instituto Técnico en Sistemas Caro y Cuervo con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado de Bachillerato. Las suscritas Rectora y Secretaria del

Instituto Técnico en Sistemas Caro y Cuervo

Institución aprobada en el nivel de Educación Media, autorizada por la Secretaria de Educación Municipal de Santiago de Cali para otorgar el Título de:

Bachiller Técnico Especialidad Informática con la

Licencia de funcionamiento Nro. 4143.2.21.9356 de octubre 30 de 2009.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Técnico Especialidad Informática

Al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se

Relaciona a continuación:

VALENCIA CASTILLO ANA YIBI

CC Nro. 1143965946 de Cali (Valle)

Es fiel copia del Acta Original Nro. 121207 de fecha 6 de diciembre de 2012 que consta de:

07 alumnos que comienza con el nombre de:

Fernández Arcos Leidy Johana

y se cierra con el nombre de:

Valencia Castillo Ana yibi

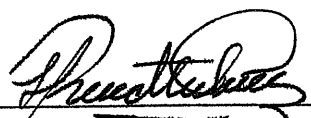
Duplicado firmado y sellado por:

Lady Ruth Pérez Ossa (Rectora)

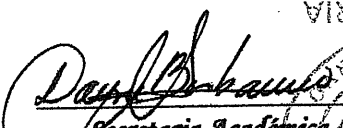
Dayra Burbano Hinestroza (Secretaria Académica)

Dada en Santiago de Cali, a los 26 días del mes de Julio de 2018.

En constancia se firma, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 70. Decreto 180 de 1981 y el Decreto 921 de 1994.


Rectora
C.C. 31.580.296 de Cali (V)




Secretaria Académica
C.C. 66.860.588 de Cali (V)

SECRETARIA



República de Colombia
Departamento del Valle Del Cauca

INSTITUTO TÉCNICO OCUPACIONAL ITO

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con autorización oficial Res. 4143.2.21.9564 de Nov. 11/ 2.009 de S.E.M. Santiago de Cali

Certifica la aptitud ocupacional
Como Técnico Laboral Por Competencias en:

Auxiliar en Enfermería

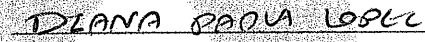
Acuerdo 0046 del 21 Enero de 2011 del M.P.S
Resolución 4143.0.21.5703 de Mayo 31/ 2.011 S.E.M. Santiago de Cali

A: **ANA YIBI VALENCIA CASTILLO**
T.I: 920920-76697 de Cali (Valle)

INTENSIDAD HORARIA TOTAL DE 1.600 HORAS TEÓRICO-PRACTICAS

Dado en Santiago de Cali, el día 21 del mes de Julio de 2.012


LUZ ESTELA PACHECO
Director General


DIANA PAOLA LOPEZ
Secretaria General

Registro Institucional Folio No. 46 Ítem 26 Del libro de Actas de grado N° 001.

Debe ser Autenticado en la Notaria Quinta (5)



Acta de Certificación

En Santiago de Cali, Valle del Cauca a los Veintiún (21) días del mes de Julio del año 2.012, se reunieron en las instalaciones del Auditorio Ricardo Maya de la Universidad Santiago de Cali con el fin de formalizar la Entrega de Certificados de Aptitud Ocupacional, denominados Técnicos Laborales Por Competencias de Auxiliares en Enfermería, a los estudiantes que aprobaron satisfactoriamente los estudios y planes correspondientes a los programas técnicos de nuestra Institución, los suscritos: Luz Estela Pacheco Pallares, Directora General y Diana Paola López Pacheco, Secretaria General, quienes en representación del INSTITUTO TÉCNICO OCUPACIONAL - ITO, Resolución oficial N° 4143.2.21.9564 del 04 de Diciembre de 2.009 emitida por la Secretaria de Educación Municipal de Santiago de Cali, Comprobaron la situación legal y académica del estudiante y posteriormente proceden a otorgar la Certificación de:

Técnico laboral por competencias en:

Auxiliar en Enfermería

Acuerdo 0046 del 21 Enero de 2011 del M.P.S
Resolución 4143.0.21.5703 de Mayo 31 de 2011 de S.E.M Cali

A: ANA YIBI VALENCIA CASTILLO

T.I: 920920-76697 de Cali (Valle)

La presente es fiel copia tomada del Acta General No. 001-2012

Para constancia se firma en Santiago de Cali a los Veintiún (21) días del mes de Julio del año 2.012. Por quienes intervinieron. Dando cumplimiento a las facultades legales y en especial las conferidas en la Ley 115 de 1994, el decreto 4904 de Dic.2009.

Firmada y Sellada


Luz Estela Pacheco Pallares
Directora

Autenticar en Notaria Quinta (5)

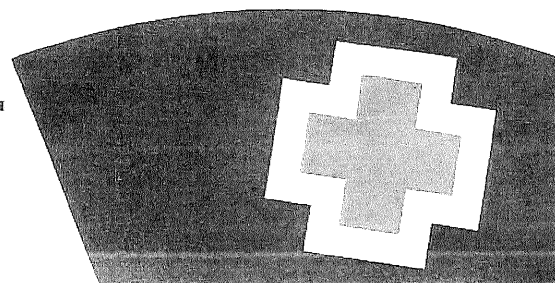
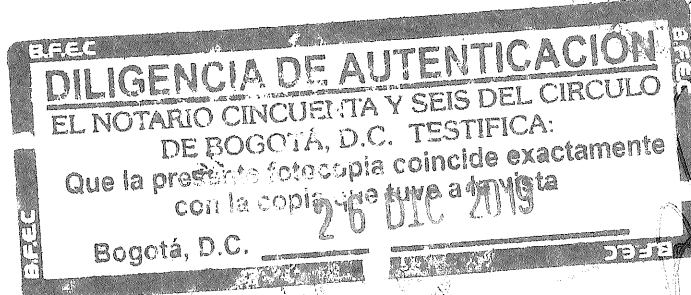

Diana Paola López
Secretaria

A QUIEN PUEDA INTERESAR
EL REPRESENTANTE LEGAL DE NURSING SERVICES
HACE CONSTAR

Que ANA YIVE VALENCIA CASTILLO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.143.965.946, estuvo vinculada a NURSING SERVICES COLOMBIA SAS. Con Nit 900548483-1, con contrato de prestación de servicios, el primero de los cuales se suscribió el 31 de Agosto de 2018 y el último finalizó el 31 de mayo del 2019, desempeñándose como AUXILIAR DE ENFERMERIA, asistió paciente con parálisis cerebral espástica, con labores de domingo a domingo en horarios de 12 y 24 horas, de 7:00 A.M a 7:00 P.M o de 7: AM a 7: A.M, los turnos de 12 horas oscilan entre \$43.000 y \$44.000.

La presente se expide a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C., a los veintiséis (26) días del mes de Diciembre de dos mil diecinueve (2019).


MARISELA CASTRO CAÑAS
Coordinadora administrativa



REPORTE DE EXPERIENCIA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

EXPERIENCIA

SI CUMPLE

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANA YIVE VALENCIA CASTILLO	
EXPERIENCIA REQUERIDA:	AÑO(S)	MES(ES)
		6

EXPERIENCIA		
DÍAS	TOTAL	
0	180	180

NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD		FECHA DE INGRESO DÍA/MES/AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA/MES/AÑO	EXPERIENCIA (DÍAS)
1	NURSING SERVICES	31/08/2018	31/05/2019	274
2				0
3				0
4				0
5				0
6				0
7				0
8				0
9				0
10				0
11				0
12				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
18				0
19				0
20				0
21				0
22				0
23				0
24				0
25				0
26				0
27				0
28				0
29				0
30				0
EXPERIENCIA ADQUIRIDA		TOTAL		274

Elaboró:


Firma

Nombre: Ingrid Lorena Torres
Area / Dirección: DIIP

FECHA DE VERIFICACIÓN:

14/01/2020

DÍA / MES / AÑO