



# ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

LIBRO DE REGISTRO No. 1

REGISTRO DANE: 1110018660

En la ciudad de Bogotá, a los trece (13) días del mes de Diciembre de dos mil siete (2007) se reunieron, los suscritos Rector y Secretaria, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado de la educación media, en la Rectoría del **COLEGIO LLANO ORIENTAL, I.E.D.** institución aprobada según resolución No. 2539 del 28 de Agosto de 2002, de la Secretaría de Educación de Bogotá, en el Nivel de Educación Media Académica, quien le autoriza para otorgar el Título de Bachiller Académico.

Comprobada la situación legal y académica a cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER ACADEMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACION AMBIENTAL**, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de identificación se relaciona a continuación.

## Rojas Moreno Shirley Xiomara

91111057350, Bogotá D.C. C/marca

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 16 de fecha Diciembre 13 de 2007 que consta de 70 estudiantes que comienzan con el nombre de ALDANA GOMEZ ANLLY KATERINE y cierra con el nombre de VANEGAS VILLADA CRISTIAN DAVID, firmado y sellado por JOSÉ GONZALO HERNÁNDEZ VELÁSQUEZ (Rector) y RUTH MARITZA GAITÁN CRUZ (secretaria).

Dada en Bogotá, D.C. a Diciembre 13 de 2007

FIRMADA Y SELLADA POR:

JOSÉ GONZALO HERNÁNDEZ VELÁSQUEZ  
RECTOR

RUTH MARITZA GAITÁN CRUZ  
SECRETARIA



## ACTA DE CERTIFICADO

En la ciudad de Bogota a los quince (15) días del mes de Diciembre de 2006, se reunieron, con el fin de entregar las Actas de Certificación de los alumnos de ultimo ciclo, los suscritos Representante Legal, Coordinadora del área de Salud y Directora en la dirección del Instituto aprobado según acuerdo Ejecutivo No. 35 de Septiembre 28 de 1999 del Ministerio de Salud y por la Secretaria de Educación de Bogota, D.C. con la resolución No. 803 de Marzo 15 de 2000, en el nivel de Técnico Laboral, para otorgar el certificado que lo acredita como *Técnico en Auxiliar de Enfermería*.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y culminaron el programa de *Técnico en Auxiliar de Enfermería*, se procedió a otorgar el certificado a:


ROJAS MORENO SHIRLEY XIOMARA, Documento de Identidad No.911110-57350 de Bogotá. Es fiel copia Tomada del Acta de Certificación No. 016 de fecha Diciembre 15 de 2006 que consta de setenta y nueve (79) alumnos, comienza con el nombre de AMAYA PATIÑO LUIS CARLOS y cierra con el nombre de VIDES MARMOL VIVIANA.


Firmado y sellado por EDGAR CORDOBA MESIAS (Representante Legal), BLANCA INES SANCHEZ (coordinadora Del Área de Salud) y CARMEN EMILIA YOLANDA DELGADO (Directora)

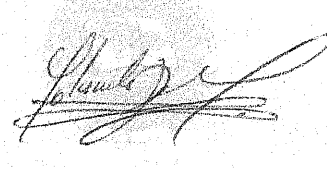
Dada en Bogota, D.C. a los quince (15) días del mes de Diciembre de 2006

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Art. 7 del decreto 180 de 1981.

No requiere ser registrado en la Secretaria de Educación según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

  
Representante Legal  
Edgar Córdoba Mesías  
C.C 77.16.656 de Valledupar

  
Coordinadora Área de Salud  
Blanca Inés Sánchez  
C.C 41.76.851 de Bogotá

  
Directora  
Yolanda Delgado Giraldo  
C.C 41.621.311 de Bogotá

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

**EXPERIENCIA**  
**SI CUMPLE**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	SHIRLEY XIOMARA ROJAS MORENO	
<b>EXPERIENCIA REQUERIDA:</b>	<b>AÑO(S)</b>	<b>MES(ES)</b>
		6

EXPERIENCIA		
DIAS	TOTAL	
0	180	180

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	FECHA DE INGRESO <small>DIA/MES/AÑO</small>	FECHA DE RETIRO <small>DIA/MES/AÑO</small>	EXPERIENCIA <small>(DIAS)</small>
1	SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL	17/08/2018 ✓	30/11/2018 ✓	106
2	SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL	24/01/2018 ✓	25/07/2018 ✓	183
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
	<b>EXPERIENCIA ADQUIRIDA</b>		<b>TOTAL</b>	289

Elaboró: Libia Marcela Jimenez  
 Firma

Nombre: Libia Marcela Jimenez M - Profesional Universitaria DIIP  
 Area / Dirección: DIRECCIÓN DE INCLUSIÓN E INTEGRACIÓN DE POBLACIONES

FECHA DE VERIFICACIÓN:

16 // 01 // 2020  
DIA / MES / AÑO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Que el contratista **SHIRLEY XIONARA ROJAS MORENO** identificado con RUT 1012383001-5 posee en nuestros registros los siguientes contratos:

Vigencia	Objeto	Referencia del Contrato				Valor Contrato	Plazo (Meses)	Fecha Terminación Prevista (Vigencia)	Observaciones
		Contrato	Modificación/Cesión	Inicio	Fin				
2018	Prestar servicios de apoyo y acompañamiento a estudiantes con discapacidad de las Instituciones Educativas Distritales, en la ejecución de las actividades básicas cotidianas que contribuyen a su participación, bienestar, independencia y seguridad durante su permanencia en el ámbito escolar, en el marco de la Educación Inclusiva.	COI.PCCNTR.515953	08/09/18	08/09/18	08/09/18	\$6.237.336,00	370	vie, 30/11/18	
2018	Prestar servicios de apoyo y acompañamiento a estudiantes con discapacidad de las Instituciones Educativas Distritales, en la ejecución de las actividades básicas cotidianas que contribuyen a su participación, bienestar, independencia y seguridad durante su permanencia en el ámbito escolar, en el marco de la Educación Inclusiva.	COI.PCCNTR.303974	23/01/18	23/01/18	23/01/18	\$19.021.480,00	600	mié, 15/07/18	

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el 30 de octubre de 2018. Pudiendo verificar cada uno de los contratos en el siguiente enlace <https://www.contratos.gov.co/puc/buscador.html> o confirmando telefónicamente en el +57 (1) 324 1000 Ext. 3527 o 3526

**Jefe Oficina de Contratos**  
**Secretaría de Educación (NIT: 899.999.061-9)**  
**Alcaldía Mayor de Bogotá**

**EMMANUEL****INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACIÓN INFANTIL SAS**  
**N.º. 900.259.421-5****CERTIFICA QUE:**

La señora **SHIRLEY XIOMARA ROJAS MORENO** identificada con cédula de ciudadanía N°1.012.383.001 de Bogotá, laboro en nuestra institución desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, con un contrato de prestación de servicio desde el 02 de febrero del 2015, hasta el 20 de septiembre de 2016

√

La presente se expide a solicitud de la Interesada, a los cuatro (04) días del mes de enero de 2018.

Atentamente,

**Nury Andrea Barrera.**  
**Coordinadora Gestión Humana**

EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION INFANTIL

Vereda los Manzanos vía la Florida / Lote Emmanuel  
servicioalcliente@emmanuelips.com  
+57(1) 7 433693  
Facatativá