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
Mejia	Sequea	Maibeth Carolina

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.068.390.889

SEXO: F ( ) M ( )

NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 23 MES 06 AÑO 1997

PAÍS: Colombia

DEPTO: Cesar

MUNICIPIO: Astrea

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS: Colombia DEPTO: Cesar

MUNICIPIO: Astrea

TELÉFONO: 3172956138 EMAIL: maibeth2319@gmil.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.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 06 AÑO 2013
										X	

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
presencial	3	X		tecnico en manejo ambiental.			
presencial		X		Bombero			
virtual	6	X		salud y seguridad en el trabajo			

ESPECÍFIQUE 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

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: Hospital San Martin	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar	*MUNICIPIO*: Astrea		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: hospitalsanmartindeastrea.gov.co
TELÉFONOS: 5260258	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 01 MES 08 AÑO 2018		*FECHA DE RETIRO*: DÍA 05 MES 10 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*: DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO*: DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*: DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO*: DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*: DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO*: DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*: DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO*: DÍA MES AÑO
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)

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		3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		3

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

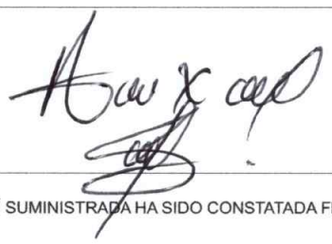
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.068.390.889**

MEJIA SEQUEA

APELLIDOS

MAIBETH CAROLINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUN-1997**

ASTREA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-AGO-2015 ASTREA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1217000-00743981-F-1068390889-20150907 0046266682A 1 44786394

Institución Educativa
Alvaro Araujo Noguera

Astrea - Cesar

Nit. 824.000.502-5

Registro Secretaría de Educación No. 00297

Inscripción DANE 120032000202

En el municipio de Astrea (Cesar) a los 6 días del mes de Diciembre del año 2013 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos, rector y secretaria en la rectoría de la institución educativa ÁLVARO ARAUJO NOGUERA modalidad ACADÉMICO, institución aprobada hasta UNDÉCIMO GRADO (11) en el nivel de educación media académica y autorizada por la secretaria de educación departamental para otorgar el titulo de BACHILLER en la modalidad ACADÉMICO, según resolución No 221 del 25 de noviembre de 2004

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondiente al nivel de educación media académica, se procedió a otorgar el titulo de BACHILLER ACADÉMICO al graduado cuyo número de orden, nombre ,apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

MEJIA SEQUEA MAIBETH CAROLINA

T.I. 970623-24957

Es fiel copia tomada del acta original No 021 de fecha 6 de diciembre de 2013 que consta de 65 alumno graduados comienza con el nombre de: **ALVARADO PEREZ DELKIS** y se cierra con el nombre de: **VERGARA OSORIO JEAN CARLOS**

Firmado por Esp. JUAN DE DIOS VILLALOBOS ACUÑA (Rector) y OMAIRA RUBIO DE JIMENEZ (Secretaria).

Dada en Astrea a los 6 dias del mes de Diciembre de 2013

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en la ley 115 de febrero 8 de 1994.

Esp. JUAN DE DIOS VILLALOBOS ACUÑA
Rector

Lic. OMAIRA RUBIO DE JIMENEZ
Secretaria

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa
Alvaro Araujo Noguera
de Astrea - Cesar

Autorizada por la Secretaria de Educación Departamental según Resolución No 221 del 25 de Noviembre de 2004 Indefinida

Confiere a:

MEJIA SEQUEA MAIBETH CAROLINA

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondiente al nivel de educación media Académica de acuerdo al proyecto institucional P.E.I.- de la Institución. Anotada en el control interno del plantel en el Libro No. 2 Folio No. 361-2 Diploma No. 37

Juan de Dios Villalobos Acuña
C.C. 5.104.104
Rector

Omaira Rubio de Jiménez
C.C. 26.725.235
Secretaria

Dado en Astrea Cesar a los 6 días del mes de Diciembre de 2013

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

MAIBETH CAROLINA MEJIA SEQUEA

Con Cedula de Ciudadania No. 1068390889

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

MANEJO AMBIENTAL

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Astrea, a los doce (12) dias del mes de julio de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
EDUARDO OLIVER MENA RODRIGUEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EDUARDO OLIVER MENA RODRIGUEZ
Subdirector CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE
REGIONAL CESAR

43681881 - 12/07/2018
No y 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 9114001366990CC1068390889C.

SENA
REGIONAL CESAR

EL CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE

CERTIFICA

Que MAIBETH CAROLINA MEJIA SEQUEA identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.068.390.889 de Astrea, realizó y aprobó el curso de SALUD OCUPACIONAL con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Astrea, a los seis (6) días del mes de diciembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
EDUARDO OLIVER MENA RODRIGUEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EDUARDO OLIVER MENA RODRIGUEZ
Subdirector CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE
REGIONAL CESAR

SENA: Una Organización con Conocimiento

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 9114001576384CC1068390889E.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MAIBETH CAROLINA MEJIA SEQUEA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.068.390.889

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO INTERMEDIO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO EXCEL

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Astrea, a los veintidos (22) dias del mes de junio de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
ORLANDO FABIAN SAAVEDRA ZULETA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

ORLANDO FABIAN SAAVEDRA ZULETA
Subdirector (E)
CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE
REGIONAL CESAR

44474561 - 22/06/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la pagina web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9114001443222CC1068390889C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MAIBETH CAROLINA MEJIA SEQUEA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.068.390.889

Cursó y aprobó la acción de Formación

SALUD OCUPACIONAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Astrea, a los seis (6) dias del mes de diciembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
EDUARDO OLIVER MENA RODRIGUEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EDUARDO OLIVER MENA RODRIGUEZ
Subdirector
CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE
REGIONAL CESAR

43127371 - 06/12/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la pagina web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9114001576384CC1068390889C.

Nit: 824000442-1

Hospital San Martín E.S.E
Su salud es lo primero

EL SUSCRITO TECNICO OPERATIVO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN MARTÍN

CERTIFICA:

Que la Joven, **MAIBETH CAROLINA MEJIA SEQUEA**, identificada con cédula de ciudadanía Nº 1.068.390.889 Expedida en Astrea - Cesar, presto sus servicios, como **TECNICO AMBIENTAL** en esta Empresa Social del Estado Hospital San Martín de Astrea Cesar, Mediante Contratos de Prestación de Servicios, de la siguiente manera:

N° CONTRATO	FECHA	DURACIÓN	VALOR
18080139	01 de Agosto de 2018	01 Mes	$ 1.514.111
18090333	03 de Septiembre de 2018	28 Días	$ 1.397.711
18100536	05 de Octubre de 2018	25 Días	$ 1.300.000

Se expide a solicitud del interesado en Astrea Departamento del Cesar, a los Veinticuatro (24) días del mes de Abril de 2019.

JOSE MANUEL BARRIOS RIVERA
Técnico Operativo Hospital San Martín

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Maibeth Carolina
Apellidos: Mejia Sequea
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. 1068390889
Fecha de nacimiento: Día 23 Mes 06 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	09-11-2021	Astrazeneca	RU40102	Hospital San Martin Astrea	Ana M. Ortiz	26711361
	2						

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14830329678

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1068390889	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar 24	

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 13	1068390889	2015/06/12

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	Astrea 032

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MEJIA	SEQUEA	MAIBETH	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	Astrea 032

41. Dirección principal: CL 2 4 29 BRR SAN JOSE

42. Correo electrónico: maibeth2319@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3172956138	3168379639

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3900	2018/06/01							

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 22	49																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																			

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Revisión	1	2	3
		57. Modo			
		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: 2022-05-26 15:23:50

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 consignar información falsa o errónea se sancionará de acuerdo con las normatividades vigentes aplicables a la 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:

964. Nombre: MEJIA SEQUEA MAIBETH CAROLINA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-06-2022 12:30:28PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

0000018

No consecutivo certificado

BOMBEROS DE COLOMBIA

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE VALLEDUPAR

Certifica que:

MAIBETH CAROLINA MEJIA SEQUEA

Identificada con cedula numero

1.068.390.889

Asistió y aprobó los requisitos del curso de:

BOMBEROS NIVEL 1

Curso autorizado bajo registró no. 841 – 2019 de la dirección nacional de bomberos Colombia
Con una duración de 310 horas, con acta número 001 – 2020.
En constancia de lo anterior se firma a los 17 días del mes de febrero 2020.

CT. EN JEFE CHARLES BENAVIDES CASTILLO
Director Nacional DNCB

Te. DARÍO JACK MEJÍA
Comandante CBVV

BR. ALVARO MUEGUES POLO
Instructor Y Coordinador Académico CBVV

Powered by CamScanner

0000063

No consecutivo certificado

BOMBEROS DE COLOMBIA

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE VALLEDUPAR

Certifica que:

MAIBETH CAROLINA MEJIA SEQUEA

Con cedula numero

1.068.390.889

Asistió y aprobó los requisitos del curso de:

BOMBEROS NIVEL 2

Curso autorizado bajo registró no. 842 – 2019 de la dirección nacional de bomberos Colombia
Con una duración de 166 horas, con acta número 001A – 2020.
En constancia de lo anterior se firma a los 17 días del mes de febrero 2020.

CT. EN JEFE CHARLES BENAVIDES CASTILLO
Director Nacional DNCB

Te. DARÍO JACK MEJÍA
Comandante CBVV

BR. ALVARO MUEGUES POLO
Instructor Y Coordinador Académico CBVV

Powered by CamScanner