REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.067.403.308

DORIA CONEO
APELLIDOS

MARIANA
NOMBRES

mariana Doria c
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-NOV-2008

PURISIMA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

06-NOV-2026
FECHA DE VENCIMIENTO

O-
G S RH

F
SEXO

11-NOV-2015 PURISIMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1303400-00781803-F-1067403308-20160106

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TI |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1067403308 |
| NOMBRES | MARIANA |
| APELLIDOS | DORIA CONEO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | CORDOBA |
| MUNICIPIO | PURISIMA |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACION EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACION | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS | SUBSIDIADO | 01/04/2017 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |



Powered by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1067403308**********

DATOS DEL INSCRITO — APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

DORIA CONEO MARIANA

| FECHA DE NACIMIENTO | SEXO |
|---|---|
| AÑO:2008 MES: NOV DIA:06 | FEMENINO |

| COLOMBIA | CORDOBA | PURISIMA |
|---|---|---|

| FECHA DE INSCRIPCION | INDICATIVO SERIAL |
|---|---|
| AÑO:2008 MES:NOV DIA:21 | 41546964 |

DATOS DE LA MADRE — APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

CONEO MIRANDA IRIS FERNANDA

| C.C 1,133,834,059 | COLOMBIANA |
|---|---|

DATOS DEL PADRE — APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

DORIA UPARELA MIGUEL ANDRES

| C.C 1,067,402,967 | COLOMBIANO |
|---|---|

ESPACIO PARA NOTAS: VALIDO SIN SELLO DECRETO 2150 DE DICIEMBRE 05 DE 1995.

**********

**********

DATOS DE LA OFICINA DE REGISTO QUE EXPIDE EL CERTIFICADO

| PAIS | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CODIGO |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | CORDOBA | PURISIMA | [illegible] |

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

AÑO:2008 MES:NOV DIA: 21

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO

Adhesivo Copia Registro Civil

1019981-4

YELINA JULIO GALEANO

REGISTRADORA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

FICHA DE MATRICULA
F001-007-25 / Versión 01
Proceso: Administración educativa
Procedimiento: Inscripción

## Identificación de la formacion

N° de ficha: | Tipo de formación: Titulada / Complementaria | Programa de formación: CONTABILIDAD

## Datos Generales

Tipo de Identificación*: CC __ Ti X Otro __ N° 1067403308 Fecha de Expedición(D/M/A):* 11/11/2025
País de Expedición:* Colombia Departamento de Expedición:* Cordoba Municipio de Expedición:* Puerima
Nombres:* Mariaga
Primer Apellido:* Doña Segundo Apellido: Coneo
E-mail:* Mariana8doña@icloud.com Confirmación del e-mail: Mariana8doña@icloud.com

Tipo de Sangre:*
__ AB+
__ AB-
__ A+
__ A-
__ B+
__ B-
__ O+
X O-

Estrato:* X Uno
__ Dos
__ Tres
__ Cuatro
__ Cinco
__ Seis

Estado Civil:
X Soltero
__ Casado
__ Unión Libre
__ Separado
__ Viudo

Fecha nacimiento:* 06/11/2008
Genero:* femenino
Libreta Mil:
País: colombia
Departamento: cordoba
Municipio: Puerima

## Servicio de Salud

Tiene EPS* SI X No __

__ Red Salud Atención Humana
__ Saludcoop Organismo Coorperativo
__ Servicio Occidental de Salud
__ Multimedicas Salud con Calidad
__ Emp Medicas de Medellin Dep
__ Programa Comfenalco Antioquia
__ Prog de Servicio Médico Colpatria S.A.
__ Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles
__ Fondo de Solidaridad y garantìa Ministerio de Salud

__ Coomeva
__ Cruz Blanca
__ Ecoopsos
X Mutual
__ ISS
__ Red Salud
__ Colpatria
__ Colombia
__ Humana Vivir S.A.

__ Colsubsidio
__ Valle
__ Nueva EPS
__ Golden Cross S.A.
__ Salud Total
__ Salud Vida
__ Cafesalud
__ Sanitas
__ Solsalud

__ Unicajas
__ Compensar
__ Cafam
__ Caprecom
__ Colmedica
__ EPS Sura
__ Famisanar
__ Otra

## Lugar de Residencia:

País*: colombia Departamento*: Cordoba Municipio*: Puerima
Zona: urbana Barrio: JuanXXIII Dirección:* Calle 7 N 1^27
Tel Fijo:* 3215668283 Celular: 3215668283 Tel Alterno 3213655434

## Educación:*

Básica:* Nombre de la Institución: Institución Educativa Juan XXIII Municipio: Puerima
Superior:* Nombre de la Institución: Municipio:

## Tipo de Población*

__ Ninguna
__ INPEC
__ Emprendedores
__ Remitidos por el Pal
__ Discapacitados
__ Jóvenes Vulnerables
__ Mujer Cabeza de Hogar
__ Reinsertados
__ Microempresas
__ Remitidos por el CIE
__ Menor Infractor

__ Negritudes
__ Indígenas
__ Soldados Campesinos
__ Tercer Edad
__ Artesanos
__ Discapacitado Cognitivo
__ Discapacidad
__ Discapacitado Mental
__ Limitación Auditiva
__ Desplazados Discapacitados
__ Discapacidad Limitación Física

__ Indígenas Desplazados por la Violencia
__ Desplazados por Fenómenos Naturales
__ Discapacitado Limitación Visual
__ Desplazados por la Violencia
__ Afro Colombianos Desplazados por la Violencia
__ Adolescentes desvinculados de grupos Armados
__ Desplazados por la Violencia Cabeza de Familia
__ Indígenas Desplazados por la Violencia
__ Desplazados por Fenómenos Naturales
__ Trabajador Infantil (Adolescente Trabajador)
__ Afro Colombianos desplazados por la Violencia

## Contacto en caso de Emergencia:*

Nombres y Apellidos: Iris fernanda coneo miranda Celular: 3213655434
Parentesco: Madre Fecha de Nacimiento(D/M/A): 04/07/89 Tel Fijo:
Empresa donde labora: Ama de casa

Firma Aprendiz: Mariana Doña Coneo
Firma Instructor:

Nota: Todo lo que posea (*) asterisco es de obligatorio diligenciamiento

INCLUIR AL RESPALDO FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD AMPLIADA AL 150%

Powered by CamScanner

# PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

## FORMATO "MI COMPROMISO COMO APRENDIZ SENA"

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Yo,** Mariana Doña Coneo. | | | | | | | |
| **Con documento de identidad:** (marcar con una X) | Tarjeta de Identidad | X | Cédula de Ciudadanía | | Cédula de Extranjería | | No. 1067403308 |
| | Otro | | Cual | | | | |
| **Matriculado en el programa de formación:** | | | | | | | |
| **Ficha de Caracterización No.** | | **Del Centro de Formación:** | C.C.I.T | | | | |

Me comprometo con el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, en mi calidad de **Aprendiz,** y como persona responsable de mis actos, a:

1. Cumplir y promover las disposiciones contempladas en el ***Reglamento del Aprendiz SENA***, publicado en la página web del Sena y en el blog de cada centro de formación, del cual hago constar que he leído y entendido, por lo que acepto las responsabilidades, derechos y obligaciones establecidas; así como acatar las **Normas y los Acuerdos de Convivencia Institucional** de conformidad con el contexto geográfico y social del Centro de Formación.
2. Participar en todo el proceso de inducción para iniciar el programa de formación, de acuerdo con la programación del Centro de Formación.
3. Portar en todo momento el carné de identificación institucional en sitio visible.
4. Proyectar la imagen corporativa del Sena dentro y fuera de la Entidad asumiendo una actitud ética, con principios y valores sociales en cada una de mis actuaciones
5. Respetar la orientación sexual, identidad de género, edad, etnia, culto, religión, ideología, procedencia y ocupación, de todos los integrantes de la comunidad educativa.
6. Al finalizar la formación dar cumplimiento oportuno a todos los trámites académicos y administrativos para lograr la certificación dentro del término que establece el reglamento.
7. Si soy seleccionado como beneficiario para recibir apoyo de sostenimiento, alimentación, transporte u otro, por parte de la entidad, me comprometo a realizar de forma adecuada todo los trámites administrativos y académicos correspondientes reglamentados por el Sena.
8. Registrar y mantener actualizados mis datos personales y de contacto en los aplicativos informáticos que el Sena determine y actuar como veedor del registro oportuno de las situaciones académicas y administrativas que se presenten. Cualquier dato registrado por el aprendiz que no corresponda con la información real, será sujeto a lo establecido en la ley de delitos informáticos y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas.
9. Con la firma del presente compromiso autorizo al Sena para que me notifique a través de mi correo electrónico registrado en el aplicativo Sofia plus, todos los actos académicos y administrativos, así como también los procedimientos y trámites en general que profiera, de acuerdo con las políticas de uso y confidencialidad.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FIRMA DEL APRENDIZ:** Mariana Doña Coneo | | **No. Documento de Identidad:** 1067403308 | |
| **FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A)** (Únicamente en caso de que el (la) aprendiz sea menor de edad, debe anexar copia del documento oficial que acredite la condición de padre, madre o tutor (a) para cotejar) Iris fer coneo miranda | | **Tipo y No. Documento de Identidad:** cc-1133834059. | |
| **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:** | **DIA:** | **MES:** | **AÑO:** |

***Este documento forma parte de la ficha académica del aprendiz y es prueba del compromiso que adquiere con el SENA de cumplir el Reglamento de Aprendices SENA, el cual es firmado durante el proceso de matrícula en un programa de formación en el SENA.***



Powered by CamScanner

**PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**

**FORMATO "TRATAMIENTO DE DATOS MENOR DE EDAD"**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 28/11/2023 | **CIUDAD / MUNICIPIO:** | PURISIMA |
| **REGIONAL:** | CORDOBA | **CENTRO DE FORMACIÓN** | C.C.I.T |
| **PROGRAMA DE FORMACIÓN** | CONTABILIDAD | **No. DE FICHA:** | |

Yo Iris Fernanda Coneo miranda, identificado con Cédula de Ciudadanía X o Extranjería ____ No. 1133834059 de Purisima-cordoba declaro bajo la gravedad de juramento que soy el representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad, Mañana Doña coneo, identificado con la tarjeta de identidad número 1067403308 y conforme a la ley 1581 de 2012 y demás Decretos reglamentarios:

**AUTORIZO** de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca al **Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA**, para el manejo de los datos personales del menor de edad y del tratamiento de recolectar, transferir, transmitir, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, suprimir y cruzar información, directa o a través de terceros, con la finalidad de atender adecuadamente las actividades de ingreso y selección de los aspirantes a los diversos programas de formación que oferte el Centro de Formación, específicamente en los procesos de inscripción, selección, revisión de los requisitos exigidos por el programa de formación, asentamiento de matrícula y demás funciones y servicios propios del Centro de Formación que permiten el cumplimiento de las funciones misionales del Sena.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, declaro que he sido informado de lo siguiente: (i) Que el SENA, como responsable de los datos personales del menor de edad, ha publicado las políticas de tratamiento de datos personales en la dirección electrónica www.sena.edu.co, teléfono 3430111 y 018000 910270. (ii) Que los derechos que me asisten como representante legal o tutor del titular de los datos personales del menor de edad son los previstos en la constitución, la ley y demás normatividad vigente sobre uso de plataformas públicas, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir la información personal del menor de edad; Mañana Doña coneo, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales. (iii) Es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que estos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores, de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales de la entidad.

Lo anterior se podrá ejercer a través de los canales dispuestos por el SENA para la atención al público www.sena.edu.co/servicioalciudadano/PQRS.

Atentamente,

| | |
|---|---|
| **FIRMA DEL APRENDIZ:** Mañana Doña Coneo | **Tipo y No. Documento de Identidad:** Tp. 1067403308 |
| **FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A)** Iris Fer Coneo miranda | **Tipo y No. Documento de Identidad:** CC-1133834059. |
| **Correo electrónico:** Ferconeomir@gmail.com. | |
| **Dirección de contacto:** B/Juan xxIII calle 7 1^28 purisima. | |



Powered by CamScanner

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
### CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.133.834.059**

**CONEO MIRANDA**

APELLIDOS

**IRIS FERNANDA**

NOMBRES

IRIS FER CONEO MIRANDA.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1989**

**PURISIMA (CORDOBA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.68** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**01-DIC-2007 PURISIMA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1303400-00176973-F-1133834059-20090911 0015945424A 1 24406808

Powered by CamScanner

**FOTOS MARIANA DORIA CONEO T.I 1067403308**



