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 |
|---|---|---|
| GONZALEZ | HERNANDEZ | CERETH DEL SOCORRO |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 33.282.380

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 07 MES 08 AÑO 1959

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: BOLIVAR

MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 31 CRA 52 BARRIO EL PRADO

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: BOLIVAR

MUNICIPIO: EL CARMEN DE BOLIVAR

TELÉFONO: 301760280 EMAIL: cerethgonzalez20@hotmail.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: BACHILLER ACADEMICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | MES 12 AÑO 1994 |
| | | | | | | | | | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 10 | X | | LIC. CIENCIAS SOCIALES | 03 | 1999 | |
| ES | 2 | X | | ESP. RECREACION ECOLOGIA Y SOCIAL | 03 | 2000 | |
| TC | 4 | X | | ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA | 12 | 2013 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *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* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| MONTE VERDE | | X | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| BOLIVAR | EL CARMEN DE BOLIVAR | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| | DÍA 04 MES 05 AÑO 2022 | DÍA 31 MES 05 AÑO 2022 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| DOCENTE PEDAGOGICO | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| VISION FUTURA | | X | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| BOLIVAR | EL CARMEN DE BOLIVAR | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| | DÍA 01 MES 02 AÑO 2022 | DÍA 30 MES 04 AÑO 2022 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| DOCENTE PEDAGOGICO | | |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

MES AÑO

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 | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ASOMUJERES | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| BOLIVAR | EL CARMEN DE BOLIVAR | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 02 MES 03 AÑO 2020 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| DOCENTE PEDAGOGICO | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ASOMUJERES | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| BOLIVAR | EL CARMEN DE BOLIVAR | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 02 MES 02 AÑO 2019 | DÍA 18 MES 12 AÑO 2019 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| DOCENTE PEDAGOGICO | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ASOMUJERES | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| BOLIVAR | EL CARMEN DE BOLIVAR | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 02 MES 02 AÑO 2018 | DÍA 30 MES 11 AÑO 2017 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| DOCENTE PEDAGOGICO | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| FUNDERCAR | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| BOLIVAR | EL CARMEN DE BOLIVAR | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 22 MES 01 AÑO 2017 | DÍA 30 MES 11 AÑO 2017 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA |
|---|---|
| DOCENTE PEDAGOGICO | |

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 | PAÍS |
|---|---|---|---|
| FUNDANCION SABER SER | | | X |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| BOLIVAR | EL CARMEN DE BOLIVAR | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 15 MES 01 AÑO 2016 | DÍA 15 MES 12 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| DOCENTE PEDAGOGICO | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| UNION TEMPORAL JOVENES DEL HOY Y DEL MAÑANA | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| BOLIVAR | EL CARMEN DE BOLIVAR | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 02 MES 02 AÑO 2015 | DÍA 15 MES 12 AÑO 2015 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| DOCENTE PEDAGOGICO | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| FUNDACION SURGIR | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| BOLIVAR | EL CARMEN DE BOLIVAR | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 09 MES 10 AÑO 2012 | DÍA 25 MES 12 AÑO 2014 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| DOCENTE PEDAGOGICO | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| HCB | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| BOLIVAR | EL CARMEN DE BOLIVAR | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 08 MES 02 AÑO 1992 | DÍA 09 MES 10 AÑO 2012 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| MADRE COMUNITARIA (FAMY) | | CALLE 29 CRA 33 |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

MES AÑO

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* |
| DOCENTE PEDAGOGICA | **35** | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 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).

CERETH GONZALEZ H.

*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 **33.282.380**

**GONZALEZ HERNANDEZ**

APELLIDOS

**CERETH DEL SOCORRO**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-AGO-1959**

**EL CARMEN DE BOLIVAR**
**(BOLIVAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57** **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**15-MAY-1979 EL CARMEN DE BOLIVAR**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0502200-00837027-F-0033282380-20160621 **0050**178501A 1 44685467

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*

## CERETH DEL SOCORRO GONZALEZ HERNANDEZ

*Con Cedula de Ciudadania No. 33.282.380*

*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

## ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en El Carmen De Bolívar, a los veintiocho (28) días del mes de diciembre de dos mil trece (2013)*

Firmado Digitalmente por
BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

**10618815 - 28/12/2013**
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 910400417695CC33282380C.

REGIONAL BOLÍVAR
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO

# ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 10618815 - 28/12/2013

# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

## CONSIDERANDO

**Que: CERETH DEL SOCORRO GONZALEZ HERNANDEZ, Con Cedula de Ciudadania No. 33.282.380**

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

# TÉCNICO EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

En constancia de lo anterior se firma la presente en El Carmen De Bolívar, a los veintiocho (28) días del mes de diciembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

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 910400417695CC33282380A.

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*

## CERETH DEL SOCORRO GONZALEZ HERNANDEZ

*Con Cedula de Ciudadania No. 33.282.380*

*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

## ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en El Carmen De Bolívar, a los veintiocho (28) días del mes de diciembre de dos mil trece (2013)*

Firmado Digitalmente por
BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

**10618815 - 28/12/2013**
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 910400417695CC33282380C.

UA Universidad del Atlántico

Bolivar Educado

*La Vicerrectoría de Investigaciones, Extensión y Proyección Social*
*y la Secretaría de Educación Departamental de Bolivar*

Certifican que

# CERETH DEL SOCORRO GONZALES HERNANDEZ

**C.C. 33282380**

Ha cursado el Diplomado en

## *Lenguajes Expresivos en la Educación Inicial "Guardianes del Mañana"*

***Durante el período comprendido entre el día 14 de febrero hasta el 25 de abril de 2014***
***con una intensidad de 120 horas***

***Barranquilla-Colombia***

Gloría Naranjo Africano
Jefa del Departamento de Extensión
y Proyección Social

Jaime Castro Julio
Líder de la Unidad de Calidad Educativa
Departamento de Bolívar

# *UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA*

## ACTA DE GRADO No. 1738

En ***Santa Marta, Magdalena***, siendo las 5:00 de la tarde del 26 de Marzo de 1999, se reunieron en sesión especial en el Salón de actos del Hotel Palmarena, los honorables miembros del CONSEJO ACADEMICO de la Institución, presididos por el Rector de la Universidad, Doctor CARLOS EDUARDO CAICEDO OMAR, con el fin de realizar la Ceremonia oficial programada al estudiante:

***CERETH DEL SOCORRO GONZALEZ HERNANDEZ***
C.C No33.282.380. De El Carmen de Bolívar

Quien surtió todos los requisitos exigidos por la Universidad del Magdalena para el otorgamiento del Título Profesional como **LICENCIADO EN CIENCIAS SOCIALES**

Se tomó el juramento de rigor al señor: CERETH DEL SOCORRO GONZALEZ HERNANDEZ y se hizo entrega del diploma que lo acredita como **LICENCIADO EN CIENCIAS SOCIALES**

Fdo._____
Rector

Fdo._____
Secretario General

Universidad del Norte

Certifica que

# CERETH DEL SOCORRO GONZÁLEZ HERNÁNDEZ

**C.C. 33.282.380**

**Participó en el**

## Diplomado en Educación y Desarrollo Psicoafectivo de la Primera Infancia
## Programa Pisotón

En el marco del Convenio 427 de 2013 entre el Ministerio de Educación Nacional y la Universidad del Norte

Duración 105 horas teóricas y 100 horas prácticas

Expedido en Barranquilla - Colombia. Noviembre de 2013

**Ana Beatriz Cárdenas Restrepo**
Directora de Primera Infancia
Ministerio de Educación Nacional

**Ana Rita Russo de Sánchez**
Directora del Programa de Educación y Desarrollo
Psicoafectivo - Universidad del Norte

# Fundación Universitaria Los Libertadores

Personería Jurídica Resolución Nº 7542 de Mayo de 1982 Ministerio de Educación Nacional

## *ESCUELA DE POSTGRADOS*

## *ESPECIALIZACIÓN EN: RECREACIÓN ECOLÓGICA Y SOCIAL*

***Aprobado por Acuerdo del Consejo Superior No. 007 de Marzo 14 del 2000***

## *ACTA DE GRADO No. 2415*

*En Bogotá, D.C., a los Veintinueve (29) días del mes de Junio del 2002, se reunieron las directivas de la Fundación Universitaria Los Libertadores, con el fin de formalizar la graduación del (la) alumno (a):*

***GONZALEZ HERNANDEZ CERETH DEL SOCORRO***
***C.C. No. 33.282.380 DE EL CARMEN DE BOLIVAR***

*Quien cursó y aprobó las asignaturas correspondientes a la Especialización en Recreación Ecológica y Social, y cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por los reglamentos de la Institución para optar al* ***Título de ESPECIALISTA EN:***

## *RECREACIÓN ECOLÓGICA Y SOCIAL*

*En nombre y representación de la Fundación Universitaria Los Libertadores, El Rector hizo entrega del diploma correspondiente, en presencia del Director de especializaciones y de la Secretaria General.*

*Dada en Bogotá, D.C., a los Veintinueve (29) días del mes de Junio del 2002.*

*Libro No. 2 Folio 73 Registro 0002415 Acta 2415 Fecha 29/06/2002*

*Secretaria General*

INSTITUCIÓN TECNOLÓGICA
COLEGIO MAYOR DE BOLÍVAR

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÒN NACIONAL

Bolivar Ganador
GOBERNACIÓN DE BOLIVAR

# LA INSTITUCIÓN TECNOLÓGICA
# COLEGIO MAYOR DE BOLÍVAR

En atención a que:

## CERETH S. GONZALEZ HERNANDEZ

Identificada con la C.C. 33.282.380

Participó en el Diplomado **"RESOLUCION DE CONFLICTO: UNA ESTRATEGIA PARA LA CONSTRUCCION DE COMPETENCIAS CIUDADANA, LA CONVIVENCIA Y LA PAZ",** del 17 de Octubre al 22 de noviembre del 2014. Avalado por la Secretaria de Educación Departamental, según Resolución Nº 2447 del 1 de Septiembre del 2014 , con una intensidad de 135 horas, para ascenso con 5 (cinco) créditos en el Escalafón Nacional.

Se expide en la ciudad de Cartagena de India a los 2 días del mes de Diciembre de 2014

**CARMEN E. ALVARADO UTRIA**
***Rectora***

# CORPORACIÓN EDUCATIVA VAMOS POR COLOMBIA

*Certifica que:*

## CERETH GONZALEZ H

*Identificado con C.C. No. 33282380*

**Participó en el SEMINARIO DE FORTALECIMIENTO EN CUALIFICACIÓN DEL TALENTO HUMANO Y LOS REFERENTES TÉCNICOS**

*Con una intensidad de 16 horas*

Dado en El Carmen de Bolívar, el 19 de Noviembre de 2015

**JAVIER FLOREZ AMARIS**
*Director*
*Corporación Educativa Vamos por Colombia*

**OLGA BELLO JIMÉNEZ**
*Coordinadora Académica*
*Corporación Educativa Vamos por Colombia*

**FUNDACION CAMINEMOS UNIDOS DE LAS MANOS POR LA PAZ**
**FUNCAUNIPAZ**
**NIT: 901334330-8**

**CERTIFICA QUE**

# CERETH DEL SOCORRO GONZÁLEZ HERNÁNDEZ

**Identificada con cedula de ciudadanía N. 33.282.380 del Carmen de bolívar**

**Participó activamente en el diplomado**

## PEDAGOGÍA Y LÚDICA PARA LA PRIMERA INFANCIA

**Con una intensidad de 60 horas, realizado entre el mes de Julio y octubre de 2020**

**Dado en el Carmen de Bolívar a los 30 días del mes de octubre del año 2020**

**Adolfo Andrés Mercado**
**Representante legal**

**Loly Contreras Salas**
**Conferencista**

**Arleth Alegre Cabrera**
**Conferencista**

# FUNSAMA

Licencia de Funcionamiento Nº 1945
Secretaria de Educación de Bolívar
Nit 9004154260

Cód.: 1082

# CERTIFICA QUE:

## CERETH DEL SOCORRO GONZALEZ HERNANDEZ

Identificado (a) con C.C y/o T.I N° 33.282.380

Asistió al Diplomado:

**PRIMERA INFANCIA SU DESARROLLO Y NECESIDADES**

Duración 70 horas

Dado en El Carmen de Bolívar a los 30 días del mes de diciembre de 2021.

Jaqueline Jabba Bolívar

Directora

# Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
## Regional Bolívar
## Centro Zonal El Carmen de Bolívar
## y Alcaldía Municipal de El Carmen de Bol.

*Certifica que*

# Cereth Gonzalez Hernandez

*Asistió al Taller para la Construcción Participativa de la Política de Infancia y la Familia, realizado en el Municipio de El Carmen de Bol. durante los días 9, 10 y 11 de Agosto de 2006*

Beatriz Elena Felizzola G.
Coordinadora Centro Zonal El Carmen

Alcalde Municipal (E)

MINEDUCACIÓN

# DIPLOMA

CONCEDIDO A

## Cereth González H.

*Por su participación activa en la Ruta de Acompañamiento del Programa Todos a Aprender 2.0 en el año 2015*

*¡Exhortamos a seguir mejorando su **Práctica de Aula** para que repercutan en mejores aprendizajes de sus estudiantes en el 2016!*

*Concedido el día 17 de noviembre, 2015*

*Mery Morales Javela*

FORMADORA

TUTOR(A)

todos a aprender 2.0

FUNDERCAR

**FUNDACIÓN EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO DE CARTAGENA Y LA REGIÓN CARIBE**
**FUNDERCAR**
**DIMF DE CORAZÓN A CORAZÓN**
**Nit: 806012901-7**

BIENESTAR FAMILIAR

**CERTIFICA**

**QUE:**

# *Cereth del Socorro González Hernández*

***C.C Nº 33282380***

**Participó en el Taller de Procesos**
**Lúdico pedagógicos**

**Dado en El Carmen de Bolívar a los 06 días del mes de Octubre de 2017**

Xilena Salazar Alarcón
**Xilena Salazar Alarcón**
**Coordinadora**

Lilia Vasquez Guzman
**Lilia Vásquez Guzmán**
**Licenciada en Educación Especial**

UA Universidad del Atlántico

Bolivar Educado
Bolivar Educado es Bolivar Ganador

***La Vicerrectoría de Investigaciones, Extensión y Proyección Social y la Secretaría de Educación Departamental de Bolivar***

Certifican que

# CERETH DEL SOCORRO GONZALES HERNANDEZ

**C.C. 33282380**

Ha cursado el Diplomado en

## *Lenguajes Expresivos en la Educación Inicial "Guardianes del Mañana"*

***Durante el período comprendido entre el día 14 de febrero hasta el 25 de abril de 2014 con una intensidad de 120 horas***

***Barranquilla-Colombia***

Gloría Naranjo Africano
Jefa del Departamento de Extensión y Proyección Social

Jaime Castro Julio
Líder de la Unidad de Calidad Educativa
Departamento de Bolívar

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
*Secretaria Seccional de Salud de Bolívar*

**FOMENTAR**

POR LA CONVIVENCIA SOCIAL

Certifican que:

Cereth del Socorro González Hdez

ASISTIO AL TALLER DE:

# ALIMENTACIÓN SANA Y ATENCIÓN INTEGRAL A ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA "AIEPI"

*Dado en el Municipio de* Carmen de Bolívar *Departamento de Bolívar a los* 14 *días del mes de* Marzo *de 2003.*

MARGARITA MARTINEZ ZAPATA
Coordinadora Unidad de Salud Pública

TALLERISTA

# CRUZ ROJA COLOMBIANA
# SECCIONAL BOLÍVAR
# U.M EL CARMEN DE BOLÍVAR

***Hace constar que***

***CERETH DEL SOCORRO GONZALEZ HERNANDEZ***
*Con Cedula de Ciudadania No. 33.282.380.*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## CURSO EN PRIMEROS AUXILIOS BASICOS

*Con una duración de 12horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en El Carmen De Bolívar, a los diez (18) días Del mes de Julio de dos mil diecisiete (2017)*

**EDGAR CUELLAR ARRIETA**
**PRESIDENTE DE LA U.M.**
**CRUZ ROJA EL CARMEN DE BOLÍVAR**

LEONARDO CARO TOVAR

**LEONARDO CARO TOVAR**
**COORDINADOR DE VOLUNTARIADO**
**U.M. CRUZ ROJA EL CARMEN DE BOLÍVAR**

# CRUZ ROJA COLOMBIANA
# SECCIONAL BOLÍVAR
# U.M EL CARMEN DE BOLÍVAR

***Hace constar que***

***CERETH DEL SOCORRO GONZALEZ HERNANDEZ***
*Con Cedula de Ciudadania No. 33.282.380.*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**CURSO BASICO EN PREVENCION Y EXTENCION DE INCENDIO**
*Con una duración de 8 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en El Carmen De Bolivar, a los diez (18) dias Del mes de Julio de dos mil diecisiete (2017)*

**EDGAR CUELLAR ARRIETA**
**PRESIDENTE DE LA U.M.**
**CRUZ ROJA EL CARMEN DE BOLÍVAR**

LEONARDO CARO TOVAR

**LEONARDO CARO TOVAR**
**COORDINADOR DE VOLUNTARIADO**
**U.M. CRUZ ROJA EL CARMEN DE BOLÍVAR**

# CRUZ ROJA COLOMBIANA
# SECCIONAL BOLÍVAR
# U.M EL CARMEN DE BOLÍVAR

***Hace constar que***

## *CERETH DEL SOCORRO GONZALEZ HERNANDEZ*

*Con Cedula de Ciudadania No. 33.282.380.*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## CURSO BASICO DE PLAN DE EMERGENCIAS Y EVACUACIÓN

*Con una duración de 8 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en El Carmen De Bolivar, a los diez (18) dias Del mes de Julio de dos mil diecisiete (2017)*

**EDGAR CUELLAR ARRIETA**
**PRESIDENTE DE LA U.M.**
**CRUZ ROJA EL CARMEN DE BOLÍVAR**

LEONARDO CARO TOVAR

**LEONARDO CARO TOVAR**
**COORDINADOR DE VOLUNTARIADO**
**U.M. CRUZ ROJA EL CARMEN DE BOLÍVAR**

# CRUZ ROJA COLOMBIANA
# SECCIONAL BOLÍVAR
# U.M EL CARMEN DE BOLÍVAR

---

***Hace constar que***

***CERETH DEL SOCORRO GONZALEZ HERNANDEZ***

*Con Cedula de Ciudadania No. 33.282.380.*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## CURSO BASICO DE PLAN DE EMERGENCIAS Y EVACUACIÓN

*Con una duración de 8 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en El Carmen De Bolivar, a los diez (18) dias Del mes de Julio de dos mil diecisiete (2017)*

**EDGAR CUELLAR ARRIETA**
**PRESIDENTE DE LA U.M.**
**CRUZ ROJA EL CARMEN DE BOLÍVAR**

Leonardo Caro Tovar

**LEONARDO CARO TOVAR**
**COORDINADOR DE VOLUNTARIADO**
**U.M. CRUZ ROJA EL CARMEN DE BOLÍVAR**

# CRUZ ROJA COLOMBIANA
# SECCIONAL BOLÍVAR
# U.M EL CARMEN DE BOLÍVAR

---

***Hace constar que***

***CERETH DEL SOCORRO GONZALEZ HERNANDEZ***

*Con Cedula de Ciudadania No. 33.282.380.*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**CURSO BASICO EN PREVENCION Y EXTENCION DE INCENDIO**

*Con una duración de 8 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en El Carmen De Bolivar, a los diez (18) dias Del mes de Julio de dos mil diecisiete (2017)*

**EDGAR CUELLAR ARRIETA**
**PRESIDENTE DE LA U.M.**
**CRUZ ROJA EL CARMEN DE BOLÍVAR**

LEONARDO CARO TOVAR

**LEONARDO CARO TOVAR**
**COORDINADOR DE VOLUNTARIADO**
**U.M. CRUZ ROJA EL CARMEN DE BOLÍVAR**

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE FUNDACION SURGIR**
**NIT. 823.002.764-3**

## CERTIFICA QUE:

La Señora **CERETH DEL SOCORRO GONZALEZ HERNANDEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 33.282.380 Expedida en el Carmen de Bolívar, laboro con nosotros desde el 18 de Julio hasta el 15 de Diciembre del año 2022, por medio de un contrato de prestación de servicios, desempeñándose en el cargo de DOCENTE PERFIL 1 , en la ejecución del contrato N°13002862022, cuyo objeto es "Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral en Desarrollo Infantil en Medio Familiar -DIMF-, de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad Familiar, el Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia De Cero a Siempre, cumpliendo a cabalidad y eficiencia sus funciones.

La anterior certificación se expide a favor del interesado en Sincelejo a los (02) días del mes de enero de Dos Mil veintitrés (2023).

Atentamente,

**WILL JOSE HERRERA BOHORQUEZ**
CC. No.73.551.886 De Sincelejo
TEL. 323 343 3887
Representante Legal

ELABORO LPP/DC

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14991185294

(415)7707212489984(8020) 000001499118529 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 3 2 8 2 3 8 0 | 3 | Impuestos de Cartagena 6 | |

## 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 3 2 8 2 3 8 0 | 1 9 7 9 0 5 1 5 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | El Carmen de Bolívar 2 4 4 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GONZALEZ | HERNANDEZ | CERETH | DEL SOCORRO |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | El Carmen de Bolívar 2 4 4 |

41. Dirección principal: CL 31 52 19 BRR EL PRADO

42. Correo electrónico: cerethgonzalez20@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 4 2 6 7 0 3 2 0 | |

## 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 |
| 0 0 1 0 | 2 0 1 2 0 2 0 2 | 0 0 2 0 | 2 0 1 6 0 3 1 1 | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20) | 55. Forma 56. Tipo Servicio 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 2024 - 03 - 14 / 09 : 15: 57

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: Cereth González Hdez

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: OLIVA MARTINEZ VICTOR ANTONIO

985. Cargo: Gestor II

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



# *José Andrés Mora Romero*


Médico

**R.M: 13028414**

**C.C. 1.052.073.667**

Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

**Resolución N. ª 7890 – 28 de diciembre de 2018**


## CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

| CIUDAD | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| | DIA | MES | AÑO |
| El Carmen De Bolívar, Bolívar | 01 | 03 | 2024 |

| NOMBRE DE LA EMPRESA |
|---|
| NDACION SABER SER |

| DATOS DEL TRABAJADOR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CERETH DEL SOCORRO GONZALEZ HERNANDEZ | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Tipo: | C.C. | No: | 33282380 |
| CARGO: | Docente | | | |

| FECHA DE NACIMIENTO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | 07 | MES | 08 | AÑO | 1959 | SEXO | M ( ) | F ( X ) |

| TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INGRESO | | PERIÓDICO | X | RETIRO | | POST INCAPACIDAD | |

| EXAMEN DE INGRESO | | EXAMEN PERIÓDICO | |
|---|---|---|---|
| APTO PARA EL CARGO | | SATISFACTORIO | |
| APTO CON LIMITACIÓN | | REQUIERE VALORACIÓN POR EPS | |
| APLAZADO TEMPORALMENTE | | REQUIERE VALORACIÓN POR ARL | |
| NO APTO PARA EL CARGO | | REQUIERE REUBICACIÓN LABORAL | |

**Recomendaciones:** Hacer pausas activas, estilos de vida saludables, higiene postural, usar elementos de protección Personal de acuerdo al cargo. Ir por su EPS por hallazgo en laboratorio.

ACTUALMENTE NO PRESENTA SIGNOS NI SINTOMAS DE COVID 19.

| EXAMEN DE RETIRO | | POST INCAPACIDAD | |
|---|---|---|---|
| SATISFACTORIO | | APTO | |
| ALTERACIONES PARA NUEVO TRABAJO | | APTO CON RECOMENDACIONES | |


**Dr. José Andrés Mora Romero**
**Celular: 3145575537**
**Dirección: Carrera 46 Calle 24**
**El Carmen de Bolívar**

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 241774721

PIB
09:44:22


Bogotá DC, 20 de febrero del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CERETH DEL SOCORRO GONZALEZ HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 33282380:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 20 de febrero de 2024, a las 09:43:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 33282380 |
| Código de Verificación | 33282380240220094348 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:44:13 AM horas del 20/02/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **33282380**
Apellidos y Nombres: **GONZALEZ HERNANDEZ CERET DEL SOCORRO**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa:
- Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm

Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 20/02/2024 09:45:02 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **33282380**

.

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **85562520** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 16:58:58 horas del 12/03/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **33282380,** Apellidos y Nombres **GONZALEZ HERNANDEZ CERET DEL SOCORRO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IBF**, con NIT **899999239-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS | F6.P2.ABS | 05/04/2023 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES | Versión 5 | Página 1 de 1 |

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección, , almacenamiento,, procesamiento, administración, transferencia y tratamiento de los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los aspectos relacionados con la elaboración, suscripción y seguimiento a la ejecución de los contratos; la generación de registros, reportes y publicación de la gestión contractual establecidos normativamente, y tramitado en el marco de las políticas y procedimientos establecidos en el ICBF, así como el cumplimiento a los requerimientos de autoridades judiciales y entes de control interno y externo de la Entidad frente a los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en el portal www.icbf.gov.co Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud y a la vida sexual, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que antes de entregar los datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Se suscribe en la ciudad de Carmen Bol, el día 24 (_) de febrero de 2024

Firma
Nombre Cereth Corrales Hernandez.
Cédula 33282380

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Que el ICBF es un establecimiento público descentralizado del orden nacional con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio adscrito al Departamento Administrativo para la Prosperidad Social - Prosperidad Social, que tiene como fin esencial trabajar por la prevención y protección integral de la primera infancia, la niñez, la adolescencia, la juventud y el bienestar de las familias en Colombia.

Que el Artículo 33 de la Ley 1098 de 2006 recoge derechos sustanciales de la mayor relevancia para el asunto del presente compromiso así: *Artículo 33: Derecho a la intimidad. Los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a la intimidad personal, mediante la protección contra toda injerencia arbitraria o ilegal en su vida privada, la de su familia, domicilio y correspondencia. Así mismo, serán protegidos contra toda conducta, acción o circunstancia que afecte su dignidad."*

De igual manera, el Artículo 3 de la Convención Internacional sobre los derechos del Niño – Ley 12 de 1991, señala lo siguiente: *"1. En todas las medidas concernientes a los niños que tomen las instituciones públicas o privadas de bienestar social, los tribunales, las autoridades administrativas o los órganos legislativos, una consideración primordial a que se atenderá será el interés superior del niño".*

Que la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de la República de Colombia establece las disposiciones generales para la protección de datos personales recolectados en bases de datos o archivos, señalando en su artículo 7° que los derechos de los niños, niñas y adolescentes para el tratamiento de datos "*asegurará el respeto a los derechos prevalentes de los niños, niñas y adolescentes. Queda proscrito el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes, salvo aquellos datos que sean de naturaleza pública*".

Que el Decreto 1074 de 2015 de la República de Colombia en su capítulo 25 del título 2 del libro 2 de la parte 2 que reglamenta la Ley Estatutaria 1581 de 2012, dispone en su artículo 2.2.2.25.2.9 que la prohibición para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes se exceptúa cuando se trate de datos de naturaleza pública y cuando dicho tratamiento responda y respete el interés superior de los niños, niñas y adolescentes y asegure el respeto de sus derechos fundamentales.

Que el numeral 5 del artículo 2.2.2.25.1.3 del Decreto 1074 de 2015 define la transmisión como "*Tratamiento de datos personales que implica la comunicación de los mismos dentro o fuera del territorio de la República de Colombia cuando tenga por objeto la realización de un Tratamiento por el Encargado por cuenta del Responsable*".

Que el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF-, como responsable del tratamiento de datos personales obtenidos en desarrollo de su objeto y funciones legales, y en ejercicio de los deberes contenidos en la Ley 1581 de 2012 y el capítulo 25 del Título 2 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1074 de 2015, establece la Política de Tratamiento de Datos Personales, para garantizar la protección de los derechos fundamentales en su tratamiento.
Dada la relevancia de alguna información para establecer focalizaciones, como puede ser la relacionada con nivel educativo, nivel socioeconómico, pertenencia a grupos étnicos o indígenas, estado nutricional, entre otros que pueden ser considerados datos sensibles, el ICBF garantizará que el tratamiento de esta información se realice buscando establecer mecanismos que mejoren sus procesos de atención y en cumplimiento de las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y el capítulo 25 del Título 2 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1074 de 2015.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

En ese sentido, la Política de Tratamiento de Datos Personales, dispuso lineamientos y directrices para que, a través de los procedimientos para el suministro e intercambio de información entre otros, se administren, gestionen y suministren los datos personales en garantía de los principios contemplados en el artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.

Igualmente, de conformidad a Resolución Interna, el ICBF adoptó la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación, además estableció las políticas generales de manejo y los lineamientos frente al uso y manejo de la información y dispuso que es deber de la entidad reducir el riego de robo, fraude, mal uso de las instalaciones y medios, asegurando las confidencialidad, disponibilidad e integridad de la información.

Que dicha Resolución dispone la necesidad de suscribir el presente compromiso de confidencialidad y no divulgación, en lo que respecta al tratamiento de la información de la entidad y la autorización de tratamiento de datos personales. Que se considera información confidencial: a) Aquella que, como conjunto, por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida. b) La que esté protegida de acuerdo con su clasificación. c) Aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial, y d) Información que de acuerdo con la naturaleza del Instituto se debe mantener en absoluta reserva y aquella que la normativa colombiana catalogue como información reservada y/o confidencial o que no sea considerada información pública del Estado.

Que dado el acuerdo de voluntades que suscribirá el ICBF para el desarrollo de los obligaciones o compromisos, es necesario suministrar información que se encuentra protegida por las normas de protección de datos personales, incluyendo información de niños, niñas y adolescentes para su atención y focalización, así como este levantará información relacionada que permita al ICBF tener un control y hacer seguimiento de estos procesos, por lo que se evidencia la necesidad de suscribir el presente compromiso de confidencialidad y no divulgación de datos con el fin de garantizar la confidencialidad de la información que el ICBF suministre dentro del marco del acuerdo de voluntades, definiendo las actividades que el encargado realizará por cuenta del responsable para el tratamiento de los datos personales y las obligaciones del Encargado para con el titular y el Responsable.

Que debido a la naturaleza de las actividades que desarrollará la parte receptora con respecto a la parte reveladora que es el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, se hace necesario que se administre, proteja y preserve la integridad, confidencialidad y disponibilidad de la información antes, durante y en la etapa posterior a la ejecución del acuerdo de voluntades a suscribir:

**EN CONSECUENCIA:**

Yo, Cenith Gonzalez Hernandez identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 37282381 expedida en El Carmen, en adelante denominada **PARTE RECEPTORA**, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a su disposición por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**, quien será en adelante denominada la **PARTE**

disposición por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**, quien será en adelante denominada la **PARTE REVELADORA**, para el desarrollo y ejecución del acuerdo de voluntades que se celebrará entre las partes, entiendo y acepto las siguientes condiciones, compromisos, derechos y deberes, relacionados con:

**PRIMERO. PROTECCIÓN DE INFORMACIÓN PERSONAL Y CONFIDENCIAL:** La parte receptora como encargada del tratamiento de la información dará aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como de la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación del ICBF, las cuales se encuentran publicadas en la página web.

**SEGUNDO. PROTECCION DE DATOS PERSONALES: EL ENCARGADO** dará aplicación a la Política de Tratamiento de Datos Personales, así como a los procedimientos y formatos del **ICBF**, los cuales se encuentran publicados en la página web.

**TERCERO. OBJETO DE LA CONFIDENCIALIDAD:** El presente compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información, tiene por objeto señalar y especificar las políticas de confidencialidad que debe cumplir **LA PARTE RECEPTORA**, respecto del acceso, consulta, transferencia y uso de la información confidencial que produce y administra **LA PARTE REVELADORA.**

Por lo tanto, quien suscribe el presente documento se obliga a no revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer, circular,compilar,sustraer,ofrecer,vender,intercambiar,captar,interceptar,modificar,recolectar,almacenar,replicar,comunicar, utilizar y/o emplear la información conocida o entregada por la parte reveladora, inclusive después de finalizada su vinculación contractual o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el ***Principio de Confidencialidad*** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012

**CUARTO. DESTINACIÓN:** La información que se obtenga de **LA PARTE REVELADORA** sólo podrá ser utilizada por la **PARTE RECEPTORA** para el desarrollo y ejecución del objeto del contrato a celebrarse entre el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF** y la persona natural o jurídica que suscribe el presente documento

**QUINTO. OBLIGACIONES: 1.)** La Información Confidencial no puede ser utilizada por la parte receptora para fines diferentes al cumplimiento del objeto del acuerdo de voluntades a suscribirse. **2.) LA PARTE RECEPTORA** se obliga a no revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por **LA PARTE REVELADORA. 3.)** Hacer cumplir en nombre propio sobre sus trabajadores, contratistas, subcontratistas y demás colaboradores, la obligación de no revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer, circular, compilar, sustraer,ofrecer,vender,intercambiar,captar,interceptar,modificar,recolectar,almacenar,replicar,comunicar, utilizar y/o emplear la información conocida o entregada por la PARTE REVELADORA en ejecución del acuerdo de voluntades a celebrarse **4.)** Instruir al personal que estará encargado de recibir la información confidencial, debiendo suscribir un compromiso de confidencialidad elaborado por LA PARTE RECEPTORA, necesario, de su obligación de recibir, tratar

y usar la información confidencial destinada únicamente al cumplimiento de sus funciones, bajo los mismos términos establecidos en el presente compromiso. **5.)** Igualmente, **LA PARTE RECEPTORA** como las personas a su cargo, se comprometen a no utilizar de ninguna forma que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de **LA INFORMACIÓN** suministrada por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** conforme a las disposiciones de Protección de Datos Personales establecidas en la ley y el Principio de Confidencialidad contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012..

**PARÁGRAFO PRIMERO: LA PARTE RECEPTORA** designará por escrito, los empleados y/o contratistas autorizados para el tratamiento de la información confidencial. La actualización de los usuarios será responsabilidad exclusiva de **LA PARTE RECEPTORA,** quien establecerá los protocolos de seguridad que se consideren necesarios para garantizar la confidencialidad de la información. La actualización, novedades o desvinculación de usuarios deberá comunicarla al **ICBF** cuantas veces corresponda.

**PARÁGRAFO SEGUNDO: LA PARTE RECEPTORA** responderá por todos los daños o perjuicios morales, de imagen o económicos que llegue a causar a **LA PARTE REVELADORA** por la indebida utilización de la **INFORMACIÓN** recibida, o por el incumplimiento parcial o total de las obligaciones enlistadas con antelación

**SEXTO. SEGURIDAD DE LA INFORMACION:** La información suministrada por la **PARTE REVELADORA** y en general cualquier tipo de información clasificada o reservada conocida en desarrollo del objeto del contrato acuerdo de voluntades, deberá ser mantenidas de manera confidencial y privada, protegiendo dicha información para evitar su divulgación y/o circulación no autorizada, ejerciendo sobre ésta el mismo grado de diligencia que utiliza para proteger información de este tipo que tenga bajo su custodia, tomando para ello todas las medidas técnicas y de cuidado y propendiendo para que el personal a su cargo de igual manera custodie y proteja dicha información

**SEPTIMO. DURACIÓN. LA PARTE RECEPTORA** acepta que la confidencialidad de cualquier información de carácter personal y confidencial, será continua y no vencerá, especialmente los datos sensibles que trata la Ley 1581 de 2012 y su reglamentación contenida en el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, garantizando que en el caso de información de niños, niñas o adolescentes, su tratamiento responderá a su interés superior y se asegurará sin excepción alguna el respeto de sus derechos prevalentes, de conformidad con Ley y la jurisprudencia de la honorable Corte Constitucional.

**OCTAVO - PROPIEDAD DE LA INFORMACIÓN:** La información suministrada pertenece al **ICBF** y a sus respectivos titulares, no pudiendo ser utilizada para fines distintos al cumplimiento de las funciones legales.

**NOVENO- VERIFICACIÓN DE LA CONFIDENCIALIDAD Y USO DE LA INFORMACIÓN: LA PARTE REVELADORA** se reserva el derecho de verificar en cualquier momento y sin previo aviso, el cumplimiento del presente compromiso, con respecto al tratamiento de la información que se encuentra en las bases de datos que produce y administra el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.**

**DECIMO– SANCIONES:** La violación o inobservancia a cualquiera de las cláusulas de confidencialidad de este compromiso, o el uso indebido de la información, facultará a los supervisores para compulsar y dar traslado a las

autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

**DECIMO PRIMERO – CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA: A.** En caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones de **LA PARTE RECEPTORA, LA PARTE REVELADORA** podrá hacer efectiva la presente cláusula penal pecuniaria, en un monto equivalente al diez por ciento (10 %) del valor del acuerdo de voluntades, a título de pena, la cual se tendrá como estimación y pago anticipado y parcial de los perjuicios causados a la **PARTE REVELADORA** sin perjuicio de las acciones legales a las que haya lugar en caso que dicho monto no sea suficiente para resarcir el daño.

**DÉCIMO SGUNDO – SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.** Las partes en aras de solucionar en forma ágil, rápida y directa las diferencias y discrepancias que puedan surgir del presente compromiso de confidencialidad, acudirán en principio al mutuo acuerdo y en caso de no llegarse a un acuerdo, acudirán a las instancias y procedimientos contemplados en los artículos 68 y siguientes de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes.

.

En consecuencia de lo anterior el presente compromiso se firma a los Veintinueve (29) días del mes de Febrero del 2024.

Everth Gonzalez Hdez

**(FIRMA DE LA PERSONA QUE LO SUSCRIBE)**
(PERSONA NATURAL) O (REPRESENTANTE LEGAL PERSONA JURÍDICA)
(RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA JURÍDICA)

PÚBLICA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS<br><br>FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES | F4.P5.ABS | 14/11/2019 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 1 |

El(la) suscrito(a) Cereth Gonzalez Hernandez identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 33282380 expedida en Comun Bol, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Comun Bol, el día 29 ( ) de Febrero de 2024.

Firma Cereth Gonzalez H
Nombre Cereth Gonzalez Hernandez
Cédula 33282380

BIENESTAR FAMILIAR

# FORMATO DE ENTREVISTA

Proceso de selección del Talento Humano

Generalidades y datos personales del aspirante

Fecha: 29/ 02/ 2024.

Nombres: Cereth del Socorro Apellidos: Gonzalez Hernandez.

Edad: ---

Cedula: 33282380

Teléfono: 3042670320.

Estudios realizados: Licenciada en ciencias sociales.

Cargo que solicita: Agente educativo

| Información complementaria | |
|---|---|
| ¿Qué podrías contarme de ti? (motivación, metas, hobbies,etc) | Soy una persona responsable y dedicada a mi trabajo. |
| ¿Que conoces de la fundación y que expectativas tienes de ella? | Que es aprendizaje en cuanto a cuidar y que tiene trabajando diferentes. |
| ¿Cuáles son tus fortalezas para ejercer el cargo al cual aspiras? | mi fortaleza es el trabajo en equipo. |

| | |
|---|---|
| ¿Por qué te interesa trabajar en esta fundación? | porque es responsable |
| ¿Cuáles consideras que deben ser tus responsabilidades de acuerdo al cargo? (funciones). | brinder una buena labor dentro del DIMF. |

Actitud general del entrevistado:

Actitud verbal: Asertiva

Actitud no verbal: _____

Tono de voz: Alto y bajo

Forma de sentarse: Adecuado

Vocabulario: Adecuado

Forma de vestir: Adecuada

Expectativa salarial: 1-800.000

Firma: Cerith Corrales H

## CONTRATO DE ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**CERETH DEL SOCORRO GONZALEZ HERNANDEZ**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía **No. 33.282.380**, actuando en nombre propio, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA, y ALEXANDER BAÑOS CORREA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 8.870.378 de Cartagena, actuando en la calidad de Representante Legal de la **FUNDACION SABER SER,** y quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATANTE,** acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS,** el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO: El CONTRATISTA** en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con **El CONTRATANTE** a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en las siguientes funciones;

**EL CONTRATISTA DEFINIO EL CARGO DE DOCENTE así,**

1) **DESDE EL SERVICIO: A)** Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico del ICBF, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos y las familias**. B)** Conocer y participar en la construcción de la ruta integral de atención con el objeto de poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y niñas, madres gestantes, madres cabeza de hogar o en estado de indefensión y así poder servir de notificadora a la coordinación, al equipo profesional y a la misma familia sobre las diferencias detectadas. **C)** Planearlas actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas. **D)** Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz. **C)** Gestionar ante las instancias pertinentes, los recursos la adecuada implementación de la modalidad y el desarrollo de los encuentros educativos. **D)** Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño y madres gestantes. **E)** Elaborar informes que indique los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias**. F)** Elaborar material de apoyo educativo, con la participación de los agentes educativos comunitarios a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños y niñas, de manera creativa utilizando elementos del medio. **G)** Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso.
2) **CON LOS NIÑOS Y NIÑAS: A)** Explorar al máximo las capacidades de las niñas y los niños para potencializarlas desde un proyecto pedagógico implementado. **B)** Llevar la asistencia diaria y notificar las ausencias concurrentes para adelantar las respectivas acciones con las familias. **C)** Garantizar de forma participativa con las niñas, los niños y madres gestantes que los ambientes sean agradables para con el desarrollo de las actividades encomendadas para el mejoramiento y aplicación de los ejercicios pedagógicos.

**Finalmente se deja claramente establecido que las funciones anteriormente mencionadas se deberán cumplir a cabalidad.** Sin que exista horario determinado, ni dependencia.

**SEGUNDA. DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de **NUEVE (9) MESES Y DIECINUEVE (19) DIAS**, contados a partir de **27 DE FEBRERO DE 2024 HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2024**, y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA. PRECIO**: El valor del contrato

será por la suma de **($24.274.073) VEINTICUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y TRES PESOS M/C. CUARTA. FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: **CUATRO (4) DIAS DEL MES DE FEBRERO POR VALOR DE ($335.973) TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/C Y MES VENCIDO EL VALOR DE ($2.519.800) DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/C Y UNA ULTIMA POR VALOR DE ($1.259.900) UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS M/C** por el periodo de servicio comprendido entre el **27 de FEBRERO de 2024 y el 15 de DICIEMBRE de 2024,** en periodos de mensualidades vencidas, **previamente aportando su planilla de pago de seguridad social del valor contratado y la respectiva cuenta de cobro por valor de la mensualidad correspondiente hacer efectiva, adicional a eso la carta de cumplimiento de labores, por parte de su superior inmediato, con un término de mínimo 5 días hábiles antes del cierre de mes. QUINTA. OBLIGACIONES: El CONTRATANTE** deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. **El CONTRATISTA** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a afiliarse a una empresa promotora de salud EPS, y cotizar igualmente al sistema de seguridad social en pensiones tal como lo indica el art.15 de le ley 100 de 1993, para lo cual se dará un término de 15 DIAS días contados a partir de la fecha de iniciación del contrato. De no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado. **SEXTA. SUPERVICION: El CONTRATANTE** o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El **CONTRATISTA. SEPTIMA. TERMINACIÓN.** El presente contrato terminara por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA. INDEPENDENCIA: El CONTRATISTA** actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con **El CONTRATANTE.** Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del **CONTRATANTE** y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **NOVENA. CESIÓN: El CONTRATISTA** no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del **CONTRATANTE. DÉCIMA. DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual el Carmen de Bolívar.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, ante dos (2) testigos, a los 14 días del mes de marzo del año 2024, en El Carmen de Bolívar-Bolívar.

**FUNDACION SABER SER.**
**ALEXANDER BAÑOS CORREA**
**C.C. 8.870.378**
**Representante legal.**
**CONTRATANTE**

**CERETH DEL SOCORRO GONZALEZ HERNANDEZ**
**C.C. 33.282.380**
**CONTRATISTA.**