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*
Olaya	Aguas	Maricelis

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. **1118867549** — *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 03 MES 03 AÑO 1998

PAÍS Colombia

DEPTO La Guajira

MUNICIPIO _____

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 11 A #21-81

PAÍS Colombia DEPTO La Guajira

MUNICIPIO Riohacha

TELÉFONO 3104553275 EMAIL mnolaya@uniguajira.edu.co

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 12 AÑO 2014
										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*
Universidad	10		X							
Diplomado		X		Pedagogía y lúdica en la primera Infancia	10	2	0	2	0	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	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*
Asociación de Jóvenes Indígenas Wayuu	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
La Guajira	Riohacha	asociacionajiwa@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7280215	DÍA 03 MES 06 AÑO 2020	DÍA 30 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Prof. En Pedagogía Perfil 2		Carrera 15 #12-50

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Asociación de Autoridades Tradicionales Wayuu	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
La Guajira	Riohacha	alaulayuapushi.manaure@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3154608875	DÍA 23 MES 03 AÑO 2021	DÍA 31 MES 07 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Prof. En Pedagogía Perfil 2		Calle 14 # 4-47

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*

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

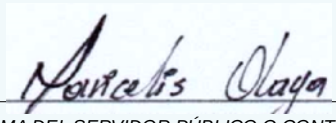
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
Servidor Público	2	24
Profesional en Pedagogía Perfil 2		9
Profesional en Pedagogía Perfil 2		4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO (X) 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).



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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.118.867.549**

OLAYA AGUAS

APELLIDOS

MARICELIS

NOMBRES

Mercedes Olaya

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-1998**

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

11-MAR-2016 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4800100-00821692-F-1118867549-20160501 **00495**97232A 1 44935677

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14680121239

(415)7707212489984(8020) 000001468012123 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 8 8 6 7 5 4 9	1	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

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	1 1 1 8 8 6 7 5 4 9	2 0 1 6 0 3 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OLAYA	AGUAS	MARICELIS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal: CL 27 A 13 88 BRR LOS OLIVOS

42. Correo electrónico: mnolaya@uniguajira.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 6 2 5 9 0 7 7	7 2 8 8 7 4 2

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
8 5 1 1	2 0 2 0 0 1 2 3						2 3 1 4	

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2020 - 01 - 23

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SOLANO BRITO MERELLEN JOSE
985. Cargo Analista IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Livio Reginaldo Fischione

Riohacha - La Guajira

Autorizada por el Decreto 248 de Noviembre 5 de 2002
Emanado de la Gobernación de La Guajira

Confiere a:

MARICELIS OLAYA AGUAS

Identificado (a) con C.C. ó T.I. No. 98030358635 DE RIOHACHA

El Título de:

Bachiller Académico

Con Profundización en Ecologia

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
Nivel de Educación Media de conformidad con
las normas legales y reglamentarias vigentes

En testimonio de ello se firma y sella el presente Diploma en Riohacha
el día 5 del mes de Diciembre del año 2014

Rector (a)

Secretario (a)

Registrado en el folio No. 023 Libro de Registro 004

Diploma No. 070 Acta de Grado No. 020

-ACTA INDIVIDUAL DE GRADO-

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LIVIO REGINALDO FISCHIONE

Creada por Decreto 248 de noviembre 5 de 2002
Emanado de la Secretaría de Educación Departamental
NIT.: 825000652-6 - DANE 244001023356 - Registro SED 971 Código ICFES 068296
Riohacha - La Guajira

El 05 de Diciembre de 2014 se reunieron en la rectoría del plantel con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos rector y secretaria de esta Institución Educativa.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron el plan de estudio correspondiente al último nivel de Educación Media del año Escolar jornada diurna, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico
Con Profundización en Ecología

Al graduando cuyos apellidos, nombres y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

No. 070 **MARICELIS OLAYA AGUAS**
Identificado (a) con C.C. ó T.I. No. 98030358635 DE RIOHACHA

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. **020** de fecha **DICIEMBRE 5 DE 2014** que consta de **100** estudiantes y que comienza con el nombre de **PAULA ANDREA ACEVEDO GOMEZ** y se cierra con el nombre de **YULIETH PAOLA ZAPATA LOPESIERRA**

Firmada y sellada por **EDWIN ALBERTO LUBO VANEGAS** (Rector) y **ANA LUCIA GUZMAN RUIZ** (Secretaria).

Dada en **RIOHACHA**, a los **5** días del mes de **DICIEMBRE** del año **2014**

FIRMADO Y SELLADO

EDWIN ALBERTO LUBO VANEGAS
C.C. No. 7.426.492 DE B/QUILLA
Rector

ANA LUCIA GUZMAN RUIZ
C.C. No. 50.648.713 DE LORICA
Secretaria

En la República de Colombia

La Fundación Centro Educativo para el Desarrollo Integral y la Excelencia Humana

FUNCEDIEH

Aprobación 0497 del 31 de Diciembre de 2018
Secretaria de Educación en Malambo Atlántico

AVALA

OPERADOR LOGISTICO

CERTIFICA QUE:

MARICELIS OLAYA AGUAS

Identificada con C.C No 1118867549

Participo y aprobó con excelencia, dedicación y esfuerzo las 60 horas del contenido teórico practico en el

DIPLOMADO VIRTUAL

"EN PEDAGOGÍA Y LÚDICA EN LA PRIMERA INFANCIA"

Concedido en Soledad - atlántico, a los 6 dias del mes de octubre del 2020

JAVIER FLOREZ AMARIS
Director Del Diplomado

OLGA ABELLO JIMENEZ
Tutora Principal

JOHANNA FLOREZ MOLANO
Coordinadora Académica

Fundación Manos Unidas Construyendo País
NIT 825.002.350-5

LA FUNDACIÓN MANOS UNIDAS CONSTRUYENDO PAÍS

CERTIFICA:

Que **MARICELIS OLAYA AGUAS**, identificado con cedula de ciudadanía número 1.118.867.549, desarrolló sus prácticas estudiantiles en el Centro de Desarrollo Infantil Ranchería en el municipio de Riohacha, Departamento de la Guajira los días jueves y viernes desde el 12 de Abril al 15 de Junio de 2.018, cumplimento un horario de 8:00 am a 12:00 m.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Riohacha, a los veintisiete (27) día del mes de Agosto de 2.018.

Atentamente,

OLIMPIA MOREU CORONADO
Representante Legal

Calle 18 Nº 15-49 Riohacha – La Guajira
Teléfono 7272783 Celular 3014759066-3012455498
E-MAIL funmanus@outlook.com

EL RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DENZIL ESCOLAR

EXPIDE CERTIFICACION DE PRACTICAS PEDAGOGICAS EN CONVENIO INTERINSTITUCIONAL CON LA UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA A:

La joven **MARICELIS OLAYA AGUAS** identificada con cedula de ciudadanía **1118867549**; estudiante de IX semestre de Licenciatura en Educación Infantil de la Universidad de La Guajira – Periodo académico 2019-1, quien desarrolló las ***Prácticas pedagógicas y comunitarias I,*** en la Sede Mega colegio, jornada matinal, en el horario de 7:00 am a 12:00 m, desde el 11 de marzo hasta el 21 de junio del año 2019.

La presente certificación se expide a los 9(nueve) días del mes de diciembre (12) de dos mil veinte (2020.

DIOMEDES ORDOÑEZ DE LA CRUZ
Rector INEDE

ANA TERESA MEJIA GUTIERREZ
Coordinadora INEDE
Docente orientadora de Practicas - Uniguajira

EL RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DENZIL ESCOLAR

EXPIDE CERTIFICACION DE PRACTICAS PEDAGOGICAS EN CONVENIO INTERINSTITUCIONAL CON LA UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA A:

La joven **MARICELIS OLAYA AGUAS** identificada con cedula de ciudadanía **1118867549**; estudiante de X semestre de Licenciatura en Educación Infantil de la Universidad de La Guajira – Periodo académico 2019-2 a 2020, quien desarrolló las ***Prácticas pedagógicas y comunitarias ii,*** en la Sede Taguaira, jornada vespertina, en el horario de 12:00 m a 6:00 p.m., desde el 16 de septiembre al 6 de diciembre de 2019.

La presente certificación se expide a los 9(nueve) días del mes de diciembre (12) de dos mil veinte (2020).

DIOMEDES ORDOÑEZ DE LA CRUZ
Rector INEDE

ANA TERESA MEJIA GUTIERREZ
Coordinadora INEDE
Docente orientadora de Practicas - Uniguajira

CREADA MEDIANTE DECRETO 523 DE1976
CONTENIDO EN LA ORDENANZA 011 Y 022 DE 1975
NIT. 892115029-4

LA DIRECCION DE ADMISIONES REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO

CERTIFICA

UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA
REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO

Que OLAYA AGUAS MARICELIS, con código estudiantil 0561510060 y documento de identidad número 1118867549, cursó y aprobó en esta institución todas las Asignaturas correspondientes al Programa LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA INFANTÍL, desde el primer período académico del año 2015 hasta el segundo período académico del año 2019.

PROMEDIO ACUMULADO 4.00 (CUATRO PUNTO CERO CERO).

Para constancia se firma en la ciudad de Riohacha, a los 16 días del mes de marzo del año 2022.

UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA
REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO

ARINDA FUENTES OROZCO
DIRECTORA DE REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO

Elaborado Miguel Agustín Navas VIGILA MINEDUCACION

Página 1 De 1 No 0000166208 Impreso: 16/03/2022 17.41.32

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION DE JOVENES INDIGENAS WAYUU "AJIWA"

CERTIFICA QUE:

La señora **MARICELIS OLAYA AGUAS** identificada con C.C. 1118867549 Expedida en RIOHACHA-GUAJIRA laboró bajo Contrato de Prestación de Servicios N° 22, del Convenio de Aportes 140 de 2020, en la **ASOCIACION DE JOVENES INDIGENAS WAYUU "AJIWA"** como **PROF. EN PEDAGOGIA PERFIL 2** en la Modalidad Propia e Intercultural del Distrito de Riohacha; desde el 06 de marzo de 2020 hasta el 30 de diciembre de 2020, con una asignación salarial de **UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS UN PESOS (1'632,301,oo)**

Esta constancia se expide a solicitud del interesado a los treinta (30) días del mes de Diciembre de 2020.

ROSIDIS BARLIZA RIVEIRA
Representante Legal "AJIWA"

ALAULAYU APÜSHI
ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES
NIT:900.601770-7

ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS WAYUU ALAULAYU APUSHI

Nit. 900601770-7

CERTIFICA:

Que la señora **MARICELIS OLAYA AGUAS** identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.118.867.549 de Riohacha, laboró en la **ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS WAYUU ALAULAYU APUSHI** desde el día 23 de marzo hasta el 31 de Julio del presente año, desempeñando el cargo de **PEDAGOGA** bajo el contrato No. 44001242021, demostrando ser una persona competente, honesta y responsable en las labores asignadas.

Para mayor constancia, se firma la presente en la Ciudad de Manaure a los diecinueve (19) días del mes de Agosto de 2021.

Cordialmente,

EDGAR ESPINOSA SOTO
Jefe Talento Humano

Calle 19ª No. 6ª-80 barrancas, La Guajira
Correo: asociaciónwayuuapushi@hotmail.com
Teléfono: 3013567151

Calle 14 No. 4 – 47 Manaure – La Guajira
alaulayuapushi.manaure@gmail.com

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas.

Riohacha, 31 de Marzo de 2020

Señores

A QUIEN INTERESE

Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARICELIS OLAYA AGU identificado con Nit No 1118867549 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el (los) siguiente (s) producto (s):

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	031-462590-77	2020/03/13	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
Para confirmación de la información estamos ubicados en la CARRERA 8 N° 3 - 9 Oficina Bancolombia RIOHACHA Tel:7273575

Atentamente,

BANCOLOMBIA Riohacha - Of. 526 Riohacha Asesor de servicios No 154

JEIMY PATRICIA JIMENEZ PEÑA
Asesor Integral II
Sucursal Riohacha - 526

*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente

En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 8888, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

Bancolombia
le estamos poniendo el alma.

SURIMAVO I. LEGITIME JULIO

40'923.042

Especialista en Salud Ocupacional y gerencia en Servicios de Salud

Universidad Libre Seccional Atlántico

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA CONTRATANTE: A QUIEN INTERESE

INGRESO X PERIODICO EGRESO ESPECIAL FECHA: 6/03/2021

NOMBRE MARCELIS OLAYA AROAS C.C: 1.118867.549

CARGO PEDAGOGA CIUDAD: RIOHACHA

AQUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

1. EXAMEN MEDICO	X	5.VISIOMETRIA		LABORATORIOS:	
2. AUDIOMETRIA		6. PRUEBA PSICOTECNICA			
3. ESPIROMETRIA		7. OTROS _____			
4. OPTOMETRIA					

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y en general los documentos exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para fines legales pertinentes.

CONCEPTO

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS		NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	

EXAMEN DE INGRESO

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO/ SIN PATOLOGIA APARENTE		X
CON PATOLOGIA APARENTE QUE NO LIMITA LA LABOR		
APTO CON RESTRICCION	POR MOTIVO DE	
APLAZADO	POR MOTIVO DE	
NO APTO PARA EL CARGO	POR MOTIVO DE	

EXAMEN PERIODICO

PUEDE CONTINUAR LABORANDO		
SE SUGIERE REUBICACION LABORAL:		POR MOTIVO DE: _____
TEMPORAL		POR MOTIVO DE: _____
PERMANENTE		

EXAMEN DE EGRESO

SATISFACTORIO		NO SATISFACTORIO		POR MOTIVO DE:	

EXAMEN ESPECIAL

REINCORPORACION AL PUESTO DE TRABAJO		
SE SUGIERE REUBICACION LABORAL :		POR MOTIVO DE: _____
TEMPORAL:		POR MOTIVO DE: _____
PERMANENTE		

CONCEPTO PRUEBA PSICOTECNICA

APTO		NO APTO		APTOCON COMENDACIÓN		FIRMA PSICOLOGA	

CONDUCTA

MANEJO POR EPS/ARP		OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA	
Control periódico PP por EPS		Control periódico ocupacional			
Remisión a EPS por		Higiene Postural		Dieta	
Continuar manejo Médico		Utilización de EPP	X	Ejercicio regular 3vc/sem	X
Remisión a ARP para manejo del caso		Utilización de ayudas ergonómicas	X	Dejar el habito de fumar	
Seguimiento caso ARP		Realización de pruebas complementarias	X	Reducir el consumo de alcohol	

Incluir en SVE VISUAL		AUDITIVO		RESPIRATORIO QUIMICO	
CARDIOVASCULAR		PSICOLABORAL		ERGONOMICO	

PP: Programa de Promoción y Prevención de la salud; Higiene oral semestral; Citología cervicovaginal anual, Control Visual anual; Control de testículo anual, Control de seno anual, Control de próstata anual

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACION ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

FIRMA Y REGISTRO DEL MEDICO 44.0040 / 26/01/2009 FIRMA DEL TRABAJADOR C.C. 1.118.867.549

SURIMAVO I. LEGITIME JULIO

40'923.042

Especialista en Salud Ocupacional y gerencia en Servicios de Salud

Universidad Libre Seccional Atlántico

ESPECIALISTAS EN EL DESARROLLO DE PROGRAMAS DE SALUD EMPRESARIAL

INGRESO: P PERIÓDICO: ___ EGRESO: ___ FECHA: 6/03/2021

EMPRESA CONTRATANTE: A QUIEN INTERESE EMPRESA EN MISION: _____

ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____

EPS: DUSAKAWI F.PENSION: PORVENIR ARL: _____

NOMBRE: NARECELES OLAYA AGUAS CC: 1.118 867.549 EDAD: 23 SEXO: Fem

FECHA DE NAC: 03/03/1998 ESCOLARIDAD: UNIVERSITARIA ESTADOCIVIL: SOLTERA

DIRECCION: CALLE 11A # 21-82 CIUDAD: RIOHACHA TEL: 3146259077 No HIJOS: 0

CARGO: PEDAGOGA RIESGOS ACTUALES: _____

ANTECEDENTES LABORALES

EMPRESA	CARGO	TIEMPO	PUB	BIO	ERG	MEC	PSI	RUI	QUI	EPP
ASOC. DE JOVENES AL DESARROLLO	PEDAGOGA	9 meses	X		X	X	X			

PUB: PUBLICO BIO: BIOLOGICO ERG: ERGONOMICO MEC: MECANICO PSI: PSICOSOCIAL RUI: RUIDO QUI: QUIMICO

ACCIDENTES DE TRABAJO Y/O ENFERMEDAD PROFESIONAL: (FECHA, NATURALEZA, SECUELAS)

Niega ACEC; Fiebre (-) TOS (-), SOR (-), Odinofagia (-) Anosmia (-) Disnea (-)
Niega contacto con pacientes de covid-19 positivo.

ANTECEDENTESFAMILIARES: sin datos de importancia.

ANTECEDENTES PERSONALES: (GINECOLOGICOS EN LAS MUJERES) CIRUGIAS, MEDICAMENTOS, ETC:
PAT: Varicela, Qx: (-) TOX: Ocasional, ALERG: a la amoxicilina,
TRAUMAT: (-) G:0:A:1 Gemelos C: 28 x 5 días, FUM: 2/03/2021, G:0 P:0 C:0 A:1 O
FUEC vig: 02/2021; Normal.

SIGNOS VITALES: PESO: 57 Kg. TALLA: 1.58 T/A: 110/80 F. RESP: 16 F. CAR: 80 IMC: 22.8

_____DELGADO: ___ SANO(20-25): X SOBREPESO(25-30): _____ OBESO(mayor de 30): _____ T 36.5 °C.

SURIMAVO I. LEGITIME JULIO

40'923.042

Especialista en Salud Ocupacional y gerencia en Servicios de Salud

Universidad Libre Seccional Atlántico

EXAMEN FISICO:(cicatrices, hernias, columna, muñecas etc.)

	N	AN		N	AN		N	AN		N.	AN
CABEZA	✗		DENTADURA	✓		CORAZÓN	✓		EXT. INFERIOR	✓	
OJOS	✓		CUELLO	✓		ABDOMEN	✓		COLUMNA	✓	
OÍDOS	✓		TÓRAX Y PULMON	✓		GENITALES	✓		PIEL	✓	
NARIZ	✓		MAMAS	✓		EXT. SUPERIOR	✓		NEUROLOGICOS	✓	

OBSERVACIONES:

RESULTADOS OTRAS PRUEBAS (laboratorio, audiometría, Visiometría, etc.)

DIAGNOSTICO: (1) ADULTA APARENTEMENTE SANA

RECOMENDACIONES (1) Dieta (2) Realizar ejercicios deportivos.

REMISION(incluirEPS,S.V.E.):

EL PACIENTE DECLARA QUE LA INFORMACION SUMISTRADA EN ESTE DOCUMENTO ES VERDADERA.

CONCEPTO DE APTITUD

APTO PARA DESEMPEÑARELCARGO:

SIN PATOLOGIA APARENTE: ✗ **CON PATOLOGIA NO LIMITANTE:** ____

APTO CONDICIONADO: ____ **NO APTO:** ____

EXÁMENES PERIÓDICOS **PUEDE CONTINUAR LABORANDO: SI**____ **NO**____

FIRMA DEL MEDICO MC 0040 26/01/2009

FIRMA DEL TRABAJADOR

CC 1.118.861.514

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN PROSPERITAS
NIT: 900530701-3

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a) **MARICELIS OLAYA AGUAS** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.118.867.549 de Riohacha, estuvo vinculado(a) a la CORPORACIÓN PROSPERITAS desempeñando el siguiente cargo:

- **AUXILIAR DE ENTREGAS DE UNIDAD PRODUCTIVAS EN EL CONVENIO DE ASOCIACIÓN 016 – 2022 CELEBRADO CON LA ALCALDIA DISTRITAL DE RIOHACHA**

Objeto contractual: *Aunar esfuerzos administrativos, técnicos y financieros para el fortalecimiento de las unidades productivas de gallinas ponedoras para la población negra, afrocolombiana, raizal y palenqueras que permitan el mejoramiento de su calidad de vida en el Distrito Especial Turístico y Cultural de Riohacha.*

Desde el 22 de septiembre de 2022 hasta 21 de octubre de 2022.

Funciones Desempeñadas:
• Contribuir a la organización logística y técnica de las entregas de los insumos y elementos agropecuarios para las unidades productivas beneficiadas del convenio.
• Apoyar las jornadas de entregas a las unidades productivas beneficiadas.
• Brindar soporte logístico, fotográfico y organizacional de la agenda determinada a la población beneficiada del convenio para la asistencia y espacio de recibimiento por parte de los mismos en las jornadas de entrega de las unidades productivas.
• Apoyar el proceso de adquisiciones para el convenio y operaciones logísticas.
• Apoyar la coordinación movimientos en terreno con los conductores de la organización de acuerdo con las necesidades programáticas.
• Cumplir con las actividades y obligaciones fijadas en el plan de trabajo establecido en el convenio.

Dado el día 12 de enero de 2023.

ADANELLYS DIAZ ARRIETA
C.C. 40.937.458 de Riohacha
Representante Legal de la Corporación Prosperitas

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 238137571

PIB
18:06:41

Bogotá DC, 04 de enero 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) MARICELIS OLAYA AGUAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118867549:

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: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

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 jueves 04 de enero de 2024, a las 18:06:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1118867549
Código de Verificación	1118867549240104180652

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.

GINA CATHERINE AMAYA HUERTAS
Contralora Delegada (e)

Generó: WEB

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:06:21 PM horas del 04/01/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1118867549**

Apellidos y Nombres: **OLAYA AGUAS MARICELIS**

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
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/01/2024 06:07:23 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1118867549 .**

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. **81513297** . 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