REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
PACHECO	**CARABALLO**	**CYNTHIA DAYANA**

	SEXO	NACIONALIDAD / PAÍS
C.C. (●) **C.E.** ( ) **PAS** ( ) 1.047.401.971	**F** X **M**	**COLOMBIANA**

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE Nº D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DIA 23 MES 06 AÑO 85	campestre mza 44 lot 3 4 etapa
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLIVAR
DEPTO BOLIVAR	MUNICIPIO CARTAGENA
MUNICIPI CARTAGENA	TELÉFONO 322435872 EMAIL cinda8815@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES 12 AÑO 2003
										X	

EDUCACIÓN 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 MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	4	x		TECNICO LABORAL EN DISEÑO DE MODA E IMAGEN	7	2007	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O MUY BIEN **[MB]**

IDIOMA	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES									
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION PILARES SOCIALES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOLIVAR	CARTAGENA	fundacionpilaressociales@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3113680656	DIA 11 MES 1 AÑO 2017	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
TÉCNICO EN EL ÁREA DE CORTE Y CONFECCIÓN DE VESTUARIOS		BARRIO CENTRO CALLE COCHERO DEL GOBERNADOR EDIFICIO COLSEGUROS OFICINA 307

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**5**	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

LA CORPORACIÓN EDUCATIVA TATIANA SIERRA

Tatiana Sierra
Corporación Educativa

APROBADO POR RESOLUCIÓN No. 2139 DEL 18 DE MAYO DE 2.007
DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS D.T.H Y C.

CERTIFICA QUE:

Pacheco Caraballo Cinthia Dayana

CEDULA DE CIUDADANÍA No. 1,047,401,971 expedida en Cartagena

Culmino satisfactoriamente el Programa ACADÉMICO de la
CORPORACIÓN, correspondiente a 1.519 Horas durante 3 Ciclos;
le confiere el presente CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL en

Técnico Laboral en Diseño de Moda e Imagen

DADO EN CARTAGENA DE INDIAS D.T.H Y C., A LOS 15 DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 2.007

DIRECTOR ACADÉMICO

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

SECRETARIA

ANEXO No. 13
MODELO DE CARTA DE COMPROMISO

Cartagena de Indias, 24 de septiembre de 2024

YoCINTHIA DAYANA PACHECO CARABALLO, identificado con cédula de ciudadanía No.1047401971 expedida en CARTAGENA, BOLIVAR, me comprometo a prestar mis servicios en el cargo de Diseñador de modas, de la **FUNDACION CORALINA** para el contrato de servicios que se suscriba en virtud del proceso de selección abreviada N UNIBAC-PSA-012-2024 en caso de que este resultare adjudicatario en el mencionado proceso.

Firma: _____

C. C. No.: 1047401971deCARTAGENA, BOLIVAR

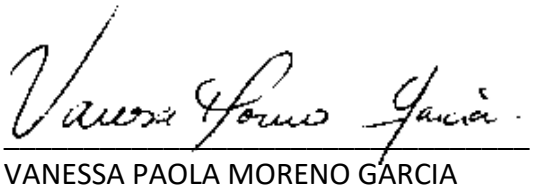
_____
VANESSA PAOLA MORENO GARCIA
C. C. No. 1047467932 de Cartagena
Representante Legal
Dirección: Carrera 10 # 37- 6 Calle QUERO PORTON DEL PILAR Barrio CENTRO
Correo electrónico: fundacioncoralina@gmail.com
Celular: 3113680656

FUNDACION CORALINA
NIT 806013845-7

CERTIFICA

Que la señora **CINTHIA DAYANA PACHECO CARABALLO**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1047401971, Presta sus servicios como diseñadora de moda en la fundación desde el 03 de enero de 2019 hasta la fecha, ejerciendo sus trabajos en diferentes contratos por parte de la fundación de manera eficiente y eficaz.

Para constancia se firma en la ciudad de Cartagena el 28 de agosto de 2024



VANESSA PAOLA MORENO GARCIA
C. C. No. 1047467932 de Cartagena
Representante Legal
Dirección: Carrera 10 # 37- 6 Calle QUERO PORTON DEL PILAR Barrio CENTRO
Correo electrónico: fundacioncoralina@gmail.com
Celular: 3113680656

REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
PINEDA	**SIERRA**	**ESTER MADIS**

C.C. ○ C.E. ○ PAS ○ | SEXO: F X M | NACIONALIDAD: **COLOMBIANA**

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ Nº: D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 18 MES 03 AÑO 72

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SUCRE

MUNICIPI: SINCELEJO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 67 43-35

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: SUCRE

MUNICIPIO: SINCELEJO

TELÉFONO: 3128832313 EMAIL: estermadis23@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											
PRIMARIA					*SECUNDARIA*			*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES 12 AÑO 1991
										X	

EDUCACIÓN 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 MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	9	x		CONTADOR PUBLICO	9	2004	107336-T

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O MUY BIEN **[MB]**

IDIOMA	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES									
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FUNDACION PILARES SOCIALES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOLIVAR	CARTAGENA	fundacionpilaressociales@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3113680656	DIA 23 MES 1 AÑO 2019	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
EJECUTIVO DE CUENTA	ADMINISTRACION	BARRIO CENTRO CALLE COCHERO DEL GOBERNADOR EDIFICIO COLSEGUROS OFICINA 307

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**4**	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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

República de Colombia

La Universidad Libre

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

Ester Madis Pineda Sierra

C.C. No. 64.565.730 de Sincelejo - Sucre.

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

Contador Público

Libre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le confiere el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica con el sello mayor de la Institución.

El Rector

El Secretario General

Oficina de Admisiones y Registro

2004.

8 de Septiembre del 2004


Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
107336-T
ESTER MADIS
PINEDA SIERRA
C.C.64565730
RESOLUCION INSCRIPCION 257 FECHA 2004/12/16
UNIVERSIDAD LIBRE
PRESIDENTE
MIGUEL TIDUE PEÑA
117051


IDEQS
FIRMA DEL TITULAR
27182
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

FUNDACION CORALINA
NIT 806013845-7

CERTIFICA

Que la señora **ESTER MADIS PINEDA SIERRA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 64565730, Presta sus servicios como contadora en la fundación desde el 03 de enero de 2019 hasta la fecha, ejerciendo sus trabajos en diferentes contratos por parte de la fundación de manera eficiente y eficaz.

Para constancia se firma en la ciudad de Cartagena el 28 de agosto de 2024

VANESSA PAOLA MORENO GARCIA
C. C. No. 1047467932 de Cartagena
Representante Legal
Dirección: Carrera 10 # 37- 6 Calle QUERO PORTON DEL PILAR Barrio CENTRO
Correo electrónico: fundacioncoralina@gmail.com
Celular: 3113680656

ANEXO No. 13
MODELO DE CARTA DE COMPROMISO

Cartagena de Indias, 24 de septiembre de 2024

Yo ESTER MADIS PINEDA SIERRA, identificado con cédula de ciudadanía No.64565730 expedida enSINCELEJO, SUCRE, me comprometo a prestar mis servicios en el cargo de Coordinador de proyecto, **FUNDACION CORALINA** para el contrato de servicios que se suscriba en virtud del proceso de selección abreviada N UNIBAC-PSA-012-2024 en caso de que este resultare adjudicatario en el mencionado proceso.

Firma: _____

C. C. No.: 64565730deSINCELEJO, SUCRE

_____

VANESSA PAOLA MORENO GARCIA
C. C. No. 1047467932 de Cartagena
Representante Legal
Dirección: Carrera 10 # 37- 6 Calle QUERO PORTON DEL PILAR Barrio CENTRO
Correo electrónico: fundacioncoralina@gmail.com
Celular: 3113680656

REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
NAVAS	MORENO	ANA MILENA

C.C. ○ C.E. ○ PAS ○	SEXO	NACIONALIDAD / PAÍS
30.838.440	F X M	COLOMBIANA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE Nº D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA 24 MES 01 AÑO 82		La victoria Calle 14 # 62A - 69			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOLIVAR
DEPTO	BOLIVAR	MUNICIPIO	CARTAGENA		
MUNICIPI	CARTAGENA	TELÉFONO	312505015	EMAIL	anamilena82@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											*FECHA DE GRADO*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES 12 AÑO 2000
										X	

EDUCACIÓN 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 MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O MUY BIEN **[MB]**

IDIOMA	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES									
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION PILARES SOCIALES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOLIVAR	CARTAGENA	fundacionpilaressociales@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3113680656	DIA 10 MES 1 AÑO 2018	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MODISTA EN DISEÑO DE VESTUARIOS		BARRIO CENTRO CALLE COCHERO DEL GOBERNADOR EDIFICIO COLSEGUROS OFICINA 307

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**4**	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **30.838.440**

NAVAS MORENO

APELLIDOS

ANA MILENA

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-ENE-1982**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

07-JUN-2000 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500150-01050221-F-0030838440-20181212 **00636**17074A 1 9906085865

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

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

ANA MILENA NAVAS MORENO

Con Cedula de Ciudadania No. 30838440

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

Certificado de Aptitud Profesional

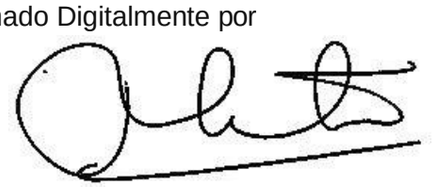
para desempeñarse como:

C.A.P. TRAB. CALIFICADO

MODISTA

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en CARTAGENA.
a los seis (6) días del mes de marzo de dos mil siete (2007)

Firmado Digitalmente por



ROBERTO PLATA CHACON
Subdirector CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA
REGIONAL BOLIVAR

SGC2007CC00016 - 06/03/2007
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 92180032599CC30838440C.
Este documento académico es una reexpedición del documento original, la información ha sido debidamente verificada y corresponde a la consignada en la base de datos del archivo histórico de la entidad. Con fecha de reexpedición 04/09/2019.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANA MILENA NAVAS MORENO

Con Cedula de Ciudadania No. 30.838.440

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE ESTAMPADOS SOBRE TELAS

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los veinticinco (25) días del mes de junio de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
LUIS EDUARDO CHAVARRIAGA VILLALBA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LUIS EDUARDO CHAVARRIAGA VILLALBA
SUBDIRECTOR
CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA
REGIONAL BOLÍVAR

14043808 - 25/06/2013
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

921800537919CC30838440C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANA MILENA NAVAS MORENO

Con Cedula de Ciudadania No. 30.838.440

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE ESTAMPADOS SOBRE TELAS

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los veinticinco (25) días del mes de junio de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
LUIS EDUARDO CHAVARRIAGA VILLALBA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LUIS EDUARDO CHAVARRIAGA VILLALBA
SUBDIRECTOR
CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA
REGIONAL BOLÍVAR

14043808 - 25/06/2013
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

921800537919CC30838440C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANA MILENA NAVAS MORENO

Con Cedula de Ciudadania No. 30.838.440

Cursó y aprobó la acción de Formación

DISEÑO BASICO DE PRODUCTOS TEXTILES ASISTIDO POR COMPUTADOR (OPTITEX).

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los quince (15) días del mes de mayo de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
LUIS EDUARDO CHAVARRIAGA VILLALBA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LUIS EDUARDO CHAVARRIAGA VILLALBA
SUBDIRECTOR
CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA
REGIONAL BOLÍVAR

20559115 - 15/05/2014
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

9218007420 74CC30838440C.

FUNDACION CORALINA
NIT 806013845-7

CERTIFICA

Que la señora **ANA MILENA NAVAS MORENO**, identificada con cédula de ciudadanía N° 30838440, Presto sus servicios como diseñadora de moda en la fundación desde el 03 de enero de 2019 hasta la fecha, ejerciendo sus trabajos en diferentes contratos por parte de la fundación de manera eficiente y eficaz.

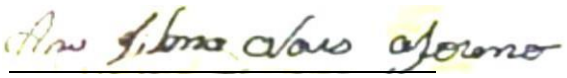
Para constancia se firma en la ciudad de Cartagena el 28 de agosto de 2024

VANESSA PAOLA MORENO GARCIA
C. C. No. 1047467932 de Cartagena
Representante Legal
Dirección: Carrera 10 # 37- 6 Calle QUERO PORTON DEL PILAR Barrio CENTRO
Correo electrónico: fundacioncoralina@gmail.com
Celular: 3113680656

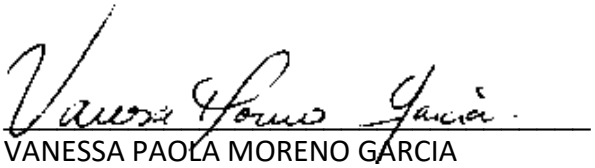
ANEXO No. 13
MODELO DE CARTA DE COMPROMISO

Cartagena de Indias, 24 de septiembre de 2024

Yo ANA MILENA NAVAS MORENO, identificado con cédula de ciudadanía No.30838440 expedida en TURBACO, BOLIVAR, me comprometo a prestar mis servicios en el cargo de Modista, **LA FUNDACION CORALINA** para el contrato de servicios que se suscriba en virtud del proceso de selección abreviada N UNIBAC-PSA-012-2024en caso de que este resultare adjudicatario en el mencionado proceso.

Firma: 

C. C. No.: 30838440deTURBACO, BOLIVAR



VANESSA PAOLA MORENO GARCIA
C. C. No. 1047467932 de Cartagena
Representante Legal
Dirección: Carrera 10 # 37- 6 Calle QUERO PORTON DEL PILAR Barrio CENTRO
Correo electrónico: fundacioncoralina@gmail.com
Celular: 3113680656

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Libertad y Orden

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
CORTES	***CASSIANI***	***EMILIO FERNANDO***

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C ***X*** C.E ___ PAS ___ No.***1.047.411.185***

SEXO F M ***X***

NACIONALIDAD COL. ***X*** EXTRANJERO

PAÍS _____

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE ***X*** NÚMERO 1047411185 D.M ***BOLIVAR***

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DÍA *24* MES *05* AÑO ***1989***
PAÍS ***COLOMBIA***
DEPTO ***BOLIVAR***
MUNICIPIO ***CARTAGENA***

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
PAÍS ***COLOMBIA*** DEPTO BOLIVAR
MUNICIPIO ***CARTAGENA***
TELÉFONO ***6661890***

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EOUIVALEN A LOS G

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), X **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS*	*TERMINACIÓN*		*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
		SI	*NO*		*MES*		
CURSO				Diseño y Confección de Vestuarios	2	2017	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**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			
EMPRESA O ENTIDAD ***FUNDACION PILARES***	*PÚBLI*	*PRIVAD* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***BOLIVAR***	*MUNICIPIO* ***CARTAGENA***		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS **3113680656**	*FECHA DE INGRESO* DÍA 10 MES 01 AÑO 2017		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL ***OPERARIO***	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN* **BARRIO CENTRO CALLE COCHERO DEL GOBERNADOR EDIFICIO COLSEGUROS OFICINA 307**

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ***MOTORES***	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN* Clle 2 CANDELARIA No 20F - 38

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

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

Emilio cortés

FIRMA DEL CONTRATISTA

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa

Antonia Santos

Cartagena (Bolívar)

Aprobado por la Secretaría de Educación Distrital de Cartagena,
mediante Resolución No. 0772 de 10 de Mayo de 2002.

Confiere a:

EMILIO FERNANDO CORTES CASSIANI

Identificado (a) con D.I. 890524-58863 DE CARTAGENA

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.

UNIVERSIDAD · ECCI

A través de la

Coordinación de Educación Continuada

Certifica que

EMILIO FERNANDO CORTEZ CASSIANI

C.C. .1.047.411.185

Participó y aprobó el **Curso**

Diseño y Confección de Vestuarios

Realizado del 13 de febrero al 16 de febrero de 2017 con una duración de 48 horas Se expide y firma el presente certificado en la ciudad de Bogotá D.C.



Dr. Víctor Manuel Romero Huertas
Vicerrector Académico

VIGILADA MINEDUCACIÓN

FUNDACION CORALINA
NIT 806013845-7

CERTIFICA

Que el señor(a) **EMILIO FERNANDO CORTES CASSIANI**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1047411185, Presto sus servicios como diseño, corte y confección de vestuarios en la fundación desde el 03 de enero de 2019 hasta la fecha, ejerciendo sus trabajos en diferentes contratos por parte de la fundación de manera eficiente y eficaz.

Para constancia se firma en la ciudad de Cartagena el 28 de agosto de 2024

VANESSA PAOLA MORENO GARCIA
C. C. No. 1047467932 de Cartagena
Representante Legal
Dirección: Carrera 10 # 37- 6 Calle QUERO PORTON DEL PILAR Barrio CENTRO
Correo electrónico: fundacioncoralina@gmail.com
Celular: 3113680656

ANEXO No. 13
MODELO DE CARTA DE COMPROMISO

Cartagena de Indias, 24 de septiembre de 2024

Yo EMILIO FERNANDO CORTES CASSIANI, identificado con cédula de ciudadanía No.1047411185 expedida en CARTAGENA, BOLIVAR, me comprometo a prestar mis servicios en el cargo de Personal operarios, **LA FUNDACION CORALINA** para el contrato de servicios que se suscriba en virtud del proceso de selección abreviada N UNIBAC-PSA-012-2024 en caso de que este resultare adjudicatario en el mencionado proceso.

Firma: Emilio cortés

C. C. No.: 1047411185 de CARTAGENA, BOLIVAR

Vanessa Moreno García.

VANESSA PAOLA MORENO GARCIA
C. C. No. 1047467932 de Cartagena
Representante Legal
Dirección: Carrera 10 # 37- 6 Calle QUERO PORTON DEL PILAR Barrio CENTRO
Correo electrónico: fundacioncoralina@gmail.com
Celular: 3113680656

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*
ARIAS	***TORRES***	***DAVID FERNANDO***

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*SEXO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C ***X*** C.E _ PAS _ No. 1.047.418.656	F M ***X***	COL. ***X*** EXTRANJERO _	_____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO D.M ***BOLIVAR***

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 12 MES ***03*** AÑO ***1990***

PAÍS ***COLOMBIA***

DEPTO ***CARTAGENA***

MUNICIPIO ***BOLIVAR***

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS ***COLOMBIA*** DEPTO ***BOLIVAR***

MUNICIPIO RIO VIEJO

TELÉFONO ***665623***

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQU *EDUCACIÓN BÁSICA* *TÍTULO OBTENIDO:* 'ALEN

A LOS C *PRIMARIA* *SECUNDARIA* *MEDIA* *FECHA DE GRADO*

1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11

MES ***12*** AÑO 2006

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), X **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA),**UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
CURSO				*DISEÑO Y CONFECCION DE VESTUARIOS*	*2*	*2 0 1 7*	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**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			
EMPRESA O ENTIDAD ***FUNDACION PILARES***	*PÚBLI*	*PRIVAD* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***BOLIVAR***	*MUNICIPIO* ***CARTAGENA***	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* ***fundacionpilares@gmail.com***	
TELÉFONOS ***3113680656***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 10 MES 01 AÑO 2017	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ***OPERARIO***	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN* ***BARRIO CENTRO CALLE COCHERO DEL GOBERNADOR EDIFICIO COLSEGUROS OFICINA 307***	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA* ***X***	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO 2	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

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

David F. Anastomes

FIRMA

INSTITUCION EDUCATIVA
FE Y ALEGRIA LAS Americas

EDUCACIÓN PRESCOLAR, BÁSICA PRIMARIA CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y C., MEDIANTE RESOLUCIÓN Nº 0946 DEL 08 DE JULIO

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN Nº 004

En Cartagena de Indias D. T. y C., a los 09 días del mes de Diciembre de 2006, en la Rectoría, con el fin de formalizar la graduación de los educandos del grado Once, se reunió el Rector y la Secretaria de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRÍA LAS AMÉRICAS. Establecimiento reconocido por la Secretaría de Educación Distrital, autorizada para otorgar título de Bachiller Académico, según Resolución Nº 0946 del 8 de Julio de 2002.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación media Técnica, se procedió a otorgar el titulo de BACHILLER ACADÉMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación.

DAVID FERNANDO ARIAS TORRES

Identificado (a) con T.I. Nº 900312-69929 de Cartagena

Especialidad

ACADÉMICA

Es fiel copia del libro de actas generales de graduación Nº 001
Folio Nº 003 Acta Nº 004 de Diciembre 09 de 2006, que comienza con el nombre de MARGARITA ISABEL ALTAMIRANDA ALMANZA y cierra con el nombre de ELSY MARÍA ZARANTE CASTELLAR.

Firmada y sellada por JOSÉ MIGUEL GÓMEZ BUSTAMANTE, Rector y TATIANA ROSSO MEDRANO Secretaria.

Dada en Cartagena de Indias D. T. y C. a los 09 días del mes de Diciembre de 2006.

FIRMADO Y SELLADO

José Miguel Gómez Bustamante
C.C. Nº 73.127.479 de Cartagena
Rector

Tatiana E. Rosso Medrano
C.C. Nº 30.571.361 de Santa Marta
Secretaria

UNIVERSIDAD · ECCI

A través de la

Coordinación de Educación Continuada

Certifica que

DAVID FERNANDO ARIAS TORRES

C.C. 1.047.418.656

Participó y aprobó el **Curso**

Diseño y Confección de Vestuarios

Realizado del 13 de febrero al 16 de febrero de 2017 con una duración de 48 horas Se expide y firma el presente certificado en la ciudad de Bogotá D.C.



Dr. Víctor Manuel Romero Huertas
Vicerrector Académico

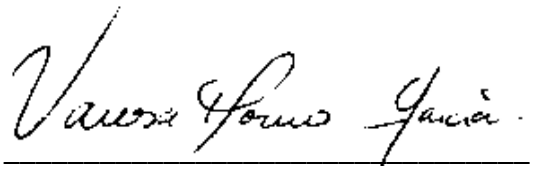
VIGILADA MINEDUCACIÓN

FUNDACION CORALINA
NIT 806013845-7

CERTIFICA

Que el señor(a) **DAVID FERNANDO TORRES ARIAS**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1047418656, Presto sus servicios como diseño, corte y confección de vestuarios en la fundación desde el 03 de enero de 2019 hasta la fecha, ejerciendo sus trabajos en diferentes contratos por parte de la fundación de manera eficiente y eficaz.

Para constancia se firma en la ciudad de Cartagena el 28 de agosto de 2024

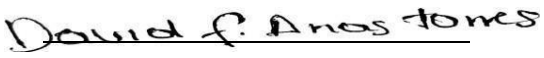


VANESSA PAOLA MORENO GARCIA
C. C. No. 1047467932 de Cartagena
Representante Legal
Dirección: Carrera 10 # 37- 6 Calle QUERO PORTON DEL PILAR Barrio CENTRO
Correo electrónico: fundacioncoralina@gmail.com
Celular: 3113680656

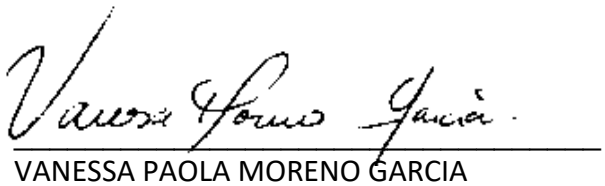
MODELO DE CARTA DE COMPROMISO

Cartagena de Indias, 24 de septiembre de 2024

YoDAVID FERNANDO TORRES ARIAS, identificado con cédula de ciudadanía No.1047418656 expedida en CARTAGENA, BOLIVAR, me comprometo a prestar mis servicios en el cargo de Personal operarios, **LA FUNDACION CORALINA** para el contrato de servicios que se suscriba en virtud del proceso de selección abreviada N UNIBAC-PSA-012-2024 en caso de que este resultare adjudicatario en el mencionado proceso.

Firma: 

C. C. No.: 1047418656deCARTAGENA, BOLIVAR



VANESSA PAOLA MORENO GARCIA
C. C. No. 1047467932 de Cartagena
Representante Legal
Dirección: Carrera 10 # 37- 6 Calle QUERO PORTON DEL PILAR Barrio CENTRO
Correo electrónico: fundacioncoralina@gmail.com
Celular: 3113680656

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
Salas	Salgado	Neila

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ⊗ C.E ○ PAS ○ No. 45715388 | SEXO: F ⊗ M ○ | NACIONALIDAD: COL. ○ EXTRANJERO ○ PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 01 MES 02 AÑO 1984

PAÍS: Colombia

DEPTO: Bolivar

MUNICIPIO: Mahates

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Boston. Kr 48 - 35 A 161

PAÍS: Colombia DEPTO: BOLIVAR

MUNICIPIO: Cartagena

TELÉFONO: 32173446 5 EMAIL: neilasalgado@gmail.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	X	MES 12 AÑO 2003

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
Tecnica	6 meses	X		Panificacion	02	2015	
Curso	40 horas	X		manipulacion de Alimentos	10	2018	

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
Servicios Especializados y eficientes Servief S.A.S.		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolivar	Cartagena	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 06 MES 05 AÑO 2019	DÍA 05 MES 11 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Estudiante en practica Operativa.	Auxiliar en reposteria	SAO - PLAZUELA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ataole	X		colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolivar	Cartagena	corpoataoleafro@hotmail.com.

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3185196231	DÍA 01 MES 02 AÑO 2019	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
manipulador de Alimentos		El Recreo Kr:80B -81.

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	1	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	17

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento FEBRERO 8 DE 2023

Nuta Salas Salgado

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 **45.715.388**

SALAS SALGADO

APELLIDOS

NEILA

NOMBRES

Neila Salas Salgado

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **01-FEB-1984**

MAHATES
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-FEB-2002 TURBACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500150-00437955-F-0045715388-20130605 **0033**244521A 1 6002311046

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Cooperativo
Simón Bolívar

Cartagena (Bolívar)

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura Distrital
mediante Resolución No. 0254 de 20 de Diciembre de 1999

Confiere a:

NEILA SALAS SALGADO

IDENTIFICADO (A) CON C.C. 45.715.388 DE TURBACO (BOL.)

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
Nivel de Educación Media Académica Formal de adultos, según
decreto 3011 de Diciembre 19 de 1.997 para los
planes y programas vigentes.

Lic. Luz Marina Roldán de Cermeño
C.C. 33.122.835 Cartagena (Bol.)
Rectora

Yacqueline Hernández Hernández
C.C. 30.770.922 Turbaco (Bol.)
Secretaria

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. Folio No. 085 Diploma No. 1168

Dado en Cartagena, Bolívar, a 20 de Diciembre de 2003

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

NEILA SALAS SALGADO

Con Cedula de Ciudadania No. 45.715.388

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

PANIFICACION

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Cartagena, a los dieciseis (16) dias del mes de febrero de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
FRANKLIN GABRIEL AMADOR HAWKINS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FRANKLIN GABRIEL AMADOR HAWKINS
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLÍVAR

10417391 - 16/02/2015
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 9304004248260C45715388C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

NEILA SALAS SALGADO

Con Cedula de Ciudadania No. 45715388

Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los treinta y un (31) días del mes de octubre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
ROBERTO PLATA CHACON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ROBERTO PLATA CHACON
Subdirector (E)
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLÍVAR

56631215 - 31/10/2018
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 93040017937311CC45715388C.

SERVICIOS ESPECIALIZADOS Y EFICIENTES S.A.S.
SERVIEF S.A.S
NIT 900.440.256-0

CERTIFICA

Que el Señor(a) **NEILA SALAS SALGADO** identificada con Cédula de Ciudadanía No. **45.715.388** expedida en Cartagena - Bolívar, laboró en ésta empresa a partir del día 06 de MAYO del 2013 hasta el día 05 de NOVIEMBRE de 2014, ocupando el cargo de ESTUDIANTE EN PRACTICA OPERATIVO.

La presente constancia se expide a petición de la parte interesada a los Veintiún (21) días del mes de noviembre de dos mil catorce (2014).

TATIANA BARRIOS PONCE
DIRECTORA OFICINA- CARTAGENA

concecepcion cll 1 Nº 1-09 casa B TEL 6455370 Cartagena – Colombia
E – mail: efiventasyservicios@gmail.com

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

NEILA SALAS SALGADO

Con Cedula de Ciudadania No. 45.715.388

Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Armenia, a los veintiuno (21) días del mes de noviembre de dos mil veinte (2022)

Firmado Digitalmente por
CARLOS FABIO ALVAREZ ANGEL
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS FABIO ALVAREZ ANGEL
SUBDIRECTOR DE CENTRO
CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO
REGIONAL QUINDÍO

23581504 - 21/11/2022
FECHA REGISTRO

UNIVERSIDAD · ECCI

A través de la

Coordinación de Educación Continuada

Certifica que

NEILA SALAS DELGADO

C.C. 45715388

Participó y aprobó el

Curso

DISEÑO Y CONFECCION

Realizado del 15 de febrero al 19 de febrero de 2021 con una duración de 48 horas

Se expide y firma el presente certificado en la ciudad de Bogotá D.C.

Dr. Víctor Manuel Romero Huertas
Vicerrector Académico

VIGILADA MINEDUCACIÓN

ANEXO No. 13
MODELO DE CARTA DE COMPROMISO

Cartagena de Indias, 24 de septiembre de 2024

YoNEILA SALAS DELGADO, identificado con cédula de ciudadanía No.45715388 expedida en TURBACO, BOLIVAR, me comprometo a prestar mis servicios en el cargo de Personal operarios, **LA FUNDACION CORALINA** para el contrato de servicios que se suscriba en virtud del proceso de selección abreviada N UNIBAC-PSA-012-2024 en caso de que este resultare adjudicatario en el mencionado proceso.

Firma: Neila Salas Salgado

C. C. No.: 45715388deTURBACO, BOLIVAR

Vanessa Moreno García

VANESSA PAOLA MORENO GARCIA
C. C. No. 1047467932 de Cartagena
Representante Legal
Dirección: Carrera 10 # 37- 6 Calle QUERO PORTON DEL PILAR Barrio CENTRO
Correo electrónico: fundacioncoralina@gmail.com
Celular: 3113680656

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
Casseres	Salas	Gabriela

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 22800840 — SEXO: F (●) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (●) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 20 MES 02 AÑO 1980

PAÍS: Colombia

DEPTO: Bolivar

MUNICIPIO: Mahate

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Boston Sector San Martin #55A157

PAÍS: Colombia DEPTO: BOLIVAR

MUNICIPIO: Cartagena

TELÉFONO: 3148159 70 EMAIL: Gabrielacasseres0@gmail.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 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
Culinaria				Capasitacion tecnica culinaria	9	2008	

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
experiencia del 4 de abril al 15 de diciembre 2022 como manipuladora de alimento en la unión educativa	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolivar	Cartagena	gabriela casseres@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3148159705	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Cosinera	cosina	Boston Sector San Martin

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
			COLOMBIA

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

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

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Febrero 18 - De 2023

Gabriela Casseres Salas

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 **22.800.840**

CASSERES SALAS

APELLIDOS

GABRIELA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-1980**

MAHATES
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-FEB-1998 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00583580-F-0022800840-20140605 **0038953156A 1** 6012907455

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

La República de Colombia

y en su nombre el

Programa de Educación Básica y Media para Jóvenes y Adultos de la

Universidad Nacional Abierta y a Distancia

UNAD CCAV Cartagena - Roberto de Jesús Salazar

Autorizado por la Secretaría de Educación de Cartagena, según
Resolución de Aprobación No. 1302 del 14 de agosto de 2006

Confiere a:

Gabriela Casseres Salas

Identificado(a) con C.C. No. de 22800840

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes

UNAD
Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Director (a)

Registro y Control Académico

Anotado al Acta original No. 36 Folio No. 332 del Libro de Registro No. Uno (1)
Dado en Cartagena a los 23 días del mes de diciembre de 2014
Este Diploma no requiere ser registrado en la Secretaría de Educación
de conformidad con el Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

GABRIELA CASSERES SALAS

Con Cédula de Ciudadanía No. 22.800.840

Cursó y aprobó la acción de Formación

CAPACITACION TECNICA EN CULINARIA

Con una duración de 80 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Cartagena a los Veintisiete (27) días del mes de Septiembre de Dos Mil Ocho (2008)

OSCAR OCAMPO CANISALEZ
COORDINADOR ACADEMICO CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLIVAR

SGC2008AP01101 27/09/2008
No Y FECHA DE REGISTRO

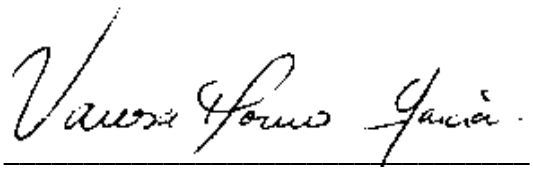
2.

FUNDACION CORALINA
NIT 806013845-7

CERTIFICA

Que el señor(a) **GABRIELA CASSERES SALAS**, identificada con cédula de ciudadanía N° 22800840, Presto sus servicios como diseño, corte y confección de vestuarios en la fundación desde el 03 de enero de 2019 hasta la fecha, ejerciendo sus trabajos en diferentes contratos por parte de la fundación de manera eficiente y eficaz.

Para constancia se firma en la ciudad de Cartagena el 28 de agosto de 2024



VANESSA PAOLA MORENO GARCIA
C. C. No. 1047467932 de Cartagena
Representante Legal
Dirección: Carrera 10 # 37- 6 Calle QUERO PORTON DEL PILAR Barrio CENTRO
Correo electrónico: fundacioncoralina@gmail.com
Celular: 3113680656

UNIVERSIDAD · ECCI

A través de la

Coordinación de Educación Continuada

Certifica que

GABRIELA CASSERES SALAS

C.C. 22800840

Participó y aprobó el

Curso

DISEÑO Y CONFECCION

Realizado del 15 de febrero al 19 de febrero de 2021 con una duración de 48 horas

Se expide y firma el presente certificado en la ciudad de Bogotá D.C.

Dr. Víctor Manuel Romero Huertas
Vicerrector Académico

VIGILADA MINEDUCACIÓN

ANEXO No. 13
MODELO DE CARTA DE COMPROMISO

Cartagena de Indias, 24 de septiembre de 2024

Yo GABRIELA CASSERES SALAS, identificado con cédula de ciudadanía No.22800840 expedida en CARTAGENA, BOLIVAR, me comprometo a prestar mis servicios enel cargo de Personal operarios, **LA FUNDACION CORALINA** para el contrato de servicios que se suscriba en virtud del proceso de selección abreviada N UNIBAC-PSA-012-2024 en caso de que este resultare adjudicatario en el mencionado proceso.

Firma: Gabriela Casseres Salas

C. C. No.: 22800840deCARTAGENA, BOLIVAR

Vanessa Moreno García

VANESSA PAOLA MORENO GARCIA
C. C. No. 1047467932 de Cartagena
Representante Legal
Dirección: Carrera 10 # 37- 6 Calle QUERO PORTON DEL PILAR Barrio CENTRO
Correo electrónico: fundacioncoralina@gmail.com
Celular: 3113680656