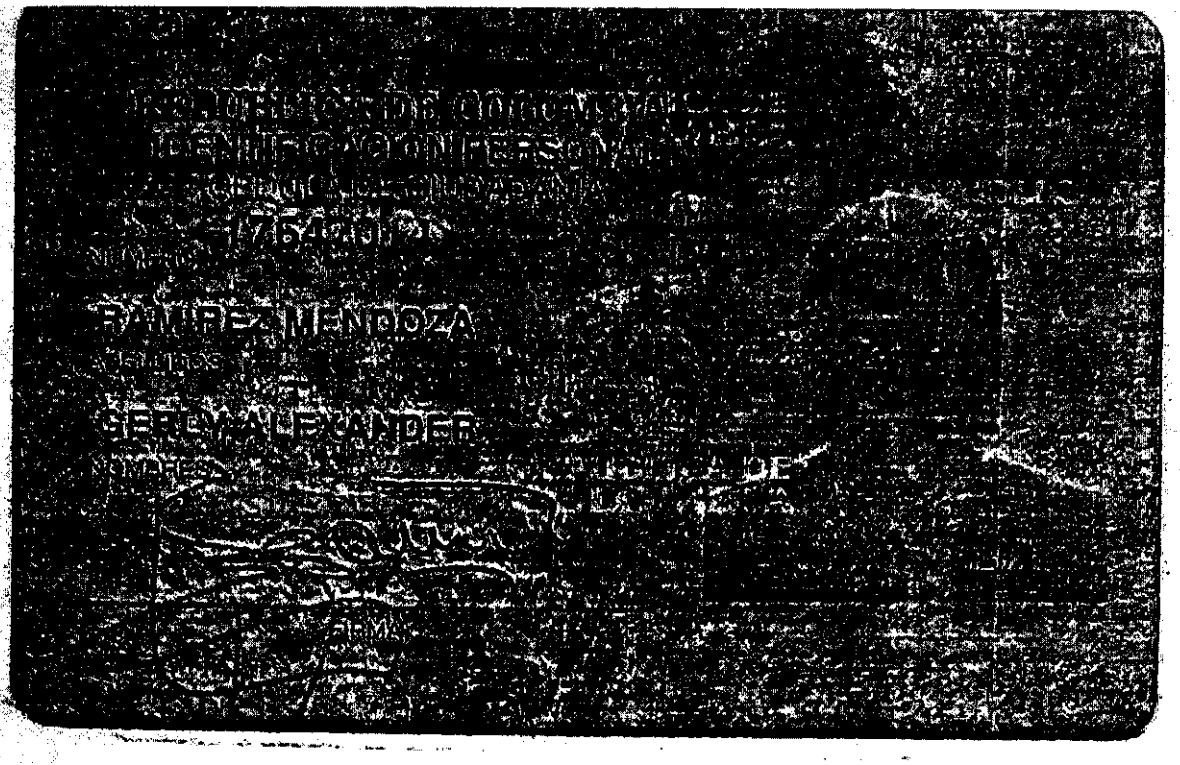
Psicólogo
(Aprobado 6/oct/2018)

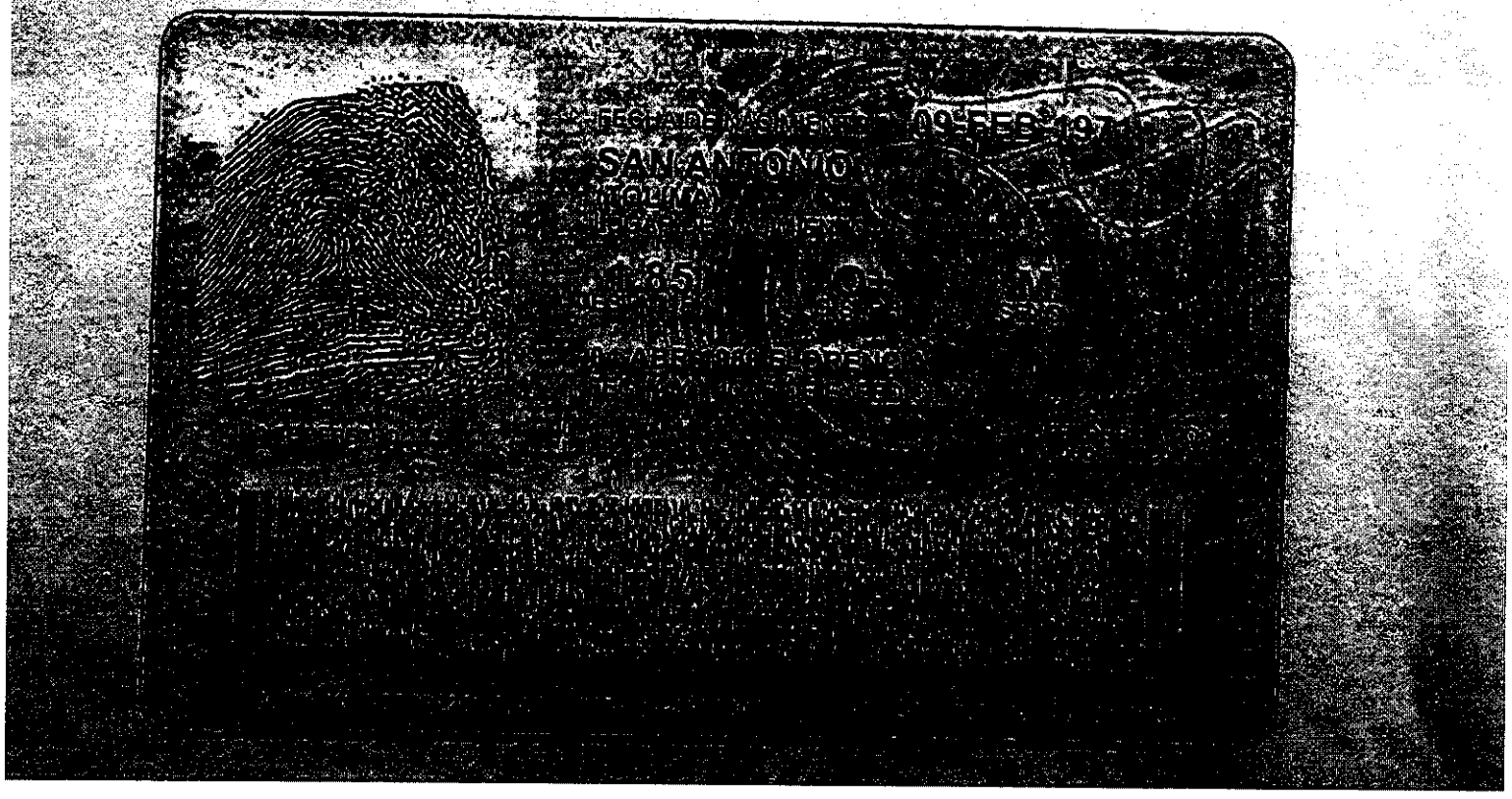
HOJA DE VIDA	
DATOS PERSONALES	
Nombre completo:	Gerly Alexander Ramírez Mendoza
Documento de identidad Nº	17.647.014 de Florencia
Fecha de Nacimiento:	09 de febrero de 1971
Ciudad de Origen:	Bogotá D.C.
Estado Civil:	Casado
Dirección:	Carrera 105B No 129D-05
Teléfonos:	312 5658341
E-mail:	alexramirez72@hotmail.com

EDUCACION			
Titulo	**Entidad**	**Año**	**Tarjeta Profesional**
PSICÓLOGO	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES	2010	123196

FORMACION /COMPETENCIA TECNICA			
Entidad	**Cursos/seminarios/otros**	**Año**	**Intensidad Años/Horas**

EXPERIENCIA			
Organización	**Fecha de inicio**	**Fecha de terminación**	**Cargo u objeto**
INSTITUTO TECNICO FERRARI	01/07/2012	A la fecha	Docente de psicología en seguridad vial


RAMIREZ MENDOZA


SAN ANTONIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
LA FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES

Con Personería Jurídica No. 7542 del 18 de mayo / 1982 de Ministerio de Educación Nacional

TENIENDO EN CUENTA QUE:

Gerly Alexánder Ramírez Mendoza

Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 17.647.014 de Florencia

CURSÓ Y APROBÓ TODOS LOS ESTUDIOS PROGRAMADOS POR ESTE CLAUSTRO UNIVERSITARIO Y CUMPLIENDO LAS EXIGENCIAS LEGALES Y REGLAMENTARIAS. LE CONFIERE EL TÍTULO DE:

Psicólogo

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE FIRMA Y SELLA ESTE DIPLOMA EN BOGOTÁ, D.C. A LOS 10 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2010

FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES RECTORIA

RECTOR

FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES SECRETARIA GENERAL

SECRETARIO GENERAL

Libro No. 14 Folio 82 Registro 00021321 Acta 25 0381 Fecha 10 de septiembre de 2010