

El servicio público
es de todosFunción
Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RUIZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ESCOBAR		NOMBRES RAUL DAVID	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ PAS ☐ No. 71225005			SEXO F ☐ M ☐		NACIONALIDAD COL. ☐ EXTRANJERO ☐
PAÍS Colombia					
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 05 MES 01 AÑO 1981	calle 94a #63a 64 102 Tircentenario			
PAÍS	Colombia	PAÍS	Colombia	DEPTO	Antioquia
DEPTO	Antioquia	MUNICIPIO	BELLO	TELÉFONO	3225368201
MUNICIPIO	MEDELLÍN	EMAIL	rruizescobar@misena.edu.co		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	FECHA DE GRADO
											MES 11 AÑO 1997

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 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 NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X	ECONOMÍA	04 2009	44496
ES		X	ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN DE PROYECTOS	07 2012	
		X	Administración de empresas	07 2015	
MG		X	MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN - MBA	07 2012	NA

ESPECIFIQUE 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
Inglés	X				X			X	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 SENA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 4442800	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 05 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR INSTRUCTOR FORMULACION DE PROYECTOS	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 104# 69-120, Pedregal, Medellín			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Laborales S.A. (Andercol)		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD laborales@laborales.com.co			
TELÉFONOS 2625533	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 11 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 09 AÑO 2011			

CARGO O CONTRATO Auxiliar logístico		DEPENDENCIA logística interna		DIRECCIÓN Calle 25A 43B 33	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Accion S.A. (Emtelco)			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@accionplus.com	
TÉLFONOS 4140008		FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 08 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 02 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO Asesor call center		DEPENDENCIA Telecomunicaciones		DIRECCIÓN Circular 76 73B 40	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Extras-Eficacia (Grupo cármico)			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@eficacia.com.co	
TÉLFONOS 4447910		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 08 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO Asesor punto de venta-surtidor		DEPENDENCIA recursos humanos		DIRECCIÓN Calle 50 40 02	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Manpower de Colombia (Country club ejecutivos)			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@manpower.com.co	
TÉLFONOS 2514747		FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 07 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 02 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO Ayudante de mesa		DEPENDENCIA Contratación		DIRECCIÓN Dg 50 49 14	
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN Instituto Porfirio Barba Jacob			HORAS SEMANALES 30		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		MODALIDAD Informal	
NIVEL EDUCATIVO Básica secundaria		FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 09 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 11 AÑO 2010	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Matemáticas y ciencias naturales Economía y Mercadeo		MATERIA IMPARTIDA Matemáticas, física, economía y mercadeo			
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN Instituto de ciencias aplicadas Indecap			HORAS SEMANALES 30		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		MODALIDAD Informal	
NIVEL EDUCATIVO Básica secundaria		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2012	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Matemáticas y ciencias naturales		MATERIA IMPARTIDA matemáticas, física			
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN			HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO RIONEGRO		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica		FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 10 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2011	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines Emprendimiento		MATERIA IMPARTIDA Emprendimiento			
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN			HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica		FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 05 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2012	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines Emprendimiento		MATERIA IMPARTIDA Emprendimiento, Costos, mercadeo, contabilidad, servicio al cliente, gestión de proyectos			
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN			HORAS SEMANALES		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Profesional		FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2013	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines gestion		MATERIA IMPARTIDA			

industrial emprendimiento		
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	HORAS SEMANALES	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 07 AÑO 2014
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines gestión industrial emprendimiento	MATERIA IMPARTIDA	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO	HORAS SEMANALES 8	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO ENVIGADO	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 02 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 11 AÑO 2014
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines Emprendimiento y sociales	MATERIA IMPARTIDA Emprendimiento, gestión de proyectos	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO	HORAS SEMANALES 12	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO ENVIGADO	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA Economía Formulación y evaluación financiera de proyectos	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO	HORAS SEMANALES 12	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO ENVIGADO	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA Economía, formulación y evaluación financiera de proyectos	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO	HORAS SEMANALES 40	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO ENVIGADO	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 02 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 12 AÑO 2019
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines Formulación y evaluación de proyectos	MATERIA IMPARTIDA Economía nacional e internacional Macroeconomía Formulación y evaluación de proyectos	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO	HORAS SEMANALES 20	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO ENVIGADO	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Especialización	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

4

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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **RAUL DAVID RUIZ ESCOBAR**, identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 71.225.005** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 394188262** apertura el **20 de septiembre del 2019**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **07** días del mes de **julio** del año **2020**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0394188262**

Cuenta de 16 dígitos: **0394000200188262**

Cuenta de 20 dígitos: **00130394000200188262**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **RAUL DAVID RUIZ ESCOBAR** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **71225005** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 71225005
NOMBRES Y APELLIDOS	RAUL DAVID RUIZ ESCOBAR
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/04/2016
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	190
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47
EMPLEADOR(ES)	CC 71225005 RAUL RUIZ DESDE 01/04/2020

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 08/07/2020

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de Atención Barranquilla 319 7901, Bogotá 489 7941, Cali 380 8941, Medellín 448 6115
Línea Nacional 018000 519 519

www.epssura.com

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **RAUL DAVID RUIZ ESCOBAR** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **71225005**, se encuentra afiliado/a desde **01/07/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 08 de julio de 2020.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



RAÚL DAVID RUIZ ESCOBAR

Documento de identidad No. 71225005

Se encuentra inscrito (a) como economista, según matrícula profesional No. **44496** expedida el 13 de Marzo de 2014 con base en título otorgado por la UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA.

La providencia anterior fue confirmada por el Consejo Nacional Profesional de Economía mediante la resolución No. 44496.

El economista no ha sido sancionado, su matrícula profesional está vigente.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado(a), en la ciudad de Bogotá D.C. el 08 de julio de 2020. Es válida por 180 días a partir de la fecha.



El presente es un documento
público expedido electrónicamente.
Para garantizar la validez
escanear el código QR.



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 miércoles 08 de julio de 2020, a las 18:23:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	71225005
Código de Verificación	71225005200708182326

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.



SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 147180949



WEB

18:25:06

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 08 de julio del 2020

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) RAUL DAVID RUIZ ESCOBAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 71225005:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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 174 Ley 734 de 2002).

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>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:26:41 horas del 08/07/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **71225005**

Apellidos y Nombres: **RUIZ ESCOBAR RAUL DAVID**

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.



Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo, Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 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:
lineadirecta@policia.gov.co

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMCM

POICIA NACIONAL DE COLOMBIA

svcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx

Aplicaciones Traductor de Google Importado de Inter... Sirena secop II GNU/LA Ver P... Elsevier Journal Fin... Compare institutions Scimago Journal &... Otros favoritos

Sistema

Consulta Ciudadana

Consultar por:

Número de Comparendo

Nuevo

La Policía Nacional de Colombia hace constar

Que el número de identificación No. 71225005 de del señor(a) RAUL DAVID RUIZ ESCOBAR consultado en la fecha y hora 08/07/2020 06:28:59 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMCM de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 14231896

Aceptar

5159000

procuraduria.pdf controloria.pdf Certificado_afiliaci...pdf

Mostrar todo

Escribe aquí para buscar

6:29 p.m. 8/07/2020



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 17.123

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
24	02	2020	ENVIGADO (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			
DÍA	MES	AÑO	Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
PARTICULARES CONTADO				PARTICULARES			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
RUIZ ESCOBAR RAUL DAVID				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	39 AÑOS 1 MESES 18 DÍAS	CC	71225005
Apellidos y Nombres						Tipo	Número
Cargo DOCENTE							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)							
Observaciones: NO APLICA							
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS							NO APLICA
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL				✓	VISIOMETRÍA		
AUDIOMETRÍA				✓			
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
CONTINUAR MANEJO MÉDICO				USO DE EPP		HABITOS SALUDABLES	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
EVALUACIÓN MEDICA OCUPACION RECOMENDACIONES INDIVIDUALES: EVALUACION DE APTITUD PARA EL CARGO DE: DOCENTE CONCEPTO: APTO SIN RESTRICCIONES							
RECOMENDACIONES GENERALES: -ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: DIETA SALUDABLE, EJERCICIO FISICO DURACION 150 MINUTOS A LA SEMANA. -REPORTAR LAS CONDICIONES DE TRABAJO QUE PUEDAN SER GENERADORAS DE ACCIDENTES LABORALES. -REALIZAR PRACTICAS DE HIGIENE POSTURAL EN CONJUNTO CON LAS PAUSAS ACTIVAS. - REPORTAR TODO INCIDENTE Y ACCIDENTE LABORAL.							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.							
Médico				Aspirante o Trabajador			

Liz Stephany Restrepo

Firma:

Nombre: OSSABA RESTREPO LIZ STEPHANY

R. M.: 05-5995-15

L.S.O.: 2018060366287

Raul David Ruiz

Firma:

Nombre: RUIZ ESCOBAR RAUL DAVID

CC: 71225005