

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Cargo actual	Dirección	Teléfono
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
3	hijo Mamā hermana	18 43 73 años
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
José Buifrago	Faresido	3144367615
Maria Clara	ama de casa	3144367615
Nombre(s) hermanos(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Maria Buifrago c	trabajadora	3144367615
Sandra Buifrago c	ama de casa	3144367615

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1985	5	Primaria	C.D Japon	Bogotá
Bachillerato Clásico					
Comercial					
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución		
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa		
Si ☐ No ☒					
Nombre de la institución	Horario	Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐		
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R- Regular, B- Bien, MB- Muy Bien					
Sistemas SI ☐ No ☒	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Programa(s) que maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas SI ☐ No ☒	1.	R B MB	2.	R B MB	
¿Qué idioma(s) conoce?					

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)			AREA DE LA EMPRESA		
AGRICULTURA		Metalurgia		FINANCIERO	
GANADERÍA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO	
MINERÍA		Automotores		INFORMÁTICO	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACIÓN	
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS	
Tabaco				TURISMO / RECREACIÓN	
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS	
Cuero y Calzado				Asesorías Profesionales	
Papel y Cartón				Servicios Temporales	
Editorial y Artes Gráficas				Seguridad Vigilancia	
Químico y Farmacéutico				OTROS SECTORES	
Caucho y Plástico					
Vidrio, Cerámica y Cemento					

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL, SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
6x1 easy clean	cl 76 con caracas 200-80	7432060
Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso
Yisel Diaz	Jefe	D 24 M 01 A 2017
Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
14 meses	\$ 858.000	\$ 858.000
Funciones realizadas	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
servicios en general	Aseo General	
Logros obtenidos		
ninguno		
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál?		
Fijo ☐ 14 meses Contrato por medio de agencia ☐		
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		
Motivo del retiro		
Terminación de contrato		
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)		
Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Casa Limpia	Av el dorado N° 100-8	4548383
Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso
viviana carvajal	Jefe	D 23 M 01 A 2012
Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
4 meses	\$ 808.000	\$ 808.000
Funciones realizadas	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Aseos en Generales	Aseo General	
Logros obtenidos		
Ninguno		
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál?		
Fijo ☐ 4 meses Contrato por medio de agencia ☐		
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		
Motivo del retiro		
Terminación de contrato		
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)		
Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
servi especiales	cl 6 # 40-23	3230622
Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso
Denise Taylor	Jefe	D 01 M 04 A 2015
Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
8 meses	\$ 900.000	\$ 900.000
Funciones realizadas	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
servicios Generales	Aseos Generales	
Logros obtenidos		
Ninguno		
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál?		
Fijo ☐ 8 meses Contrato por medio de agencia ☐		
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		
Motivo del retiro		
Terminación de contrato		
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)		
INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)		
¿Entidad promotora de salud (EPS)?	Si ☒ No ☒	¿Fondo de pensiones?
¿Cuál?		Si ☐ No ☒
Fecha de afiliación:	Cotizante ☐ Beneficiario ☐	Fecha de afiliación:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.-	Nombre Narda Ramirez	Ocupación empleada	Teléfono 466 1963
2.-	Nombre Luz Patricia Gonzalez	Ocupación empleada	Teléfono 3115 333016
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
3.-	Nombre Delia Buitrago	Ocupación empleada	Teléfono 3144 367615

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-	
2.-	
3.-	

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Pilar y Buitrago Clavijo
C.C. 52303458

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR			ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE	
			Día	Hora	Asistió a Entrevista	Hora de Llegada
					Si	No
1.-						
2.-						

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO; R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien														
Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador			
Segundo entrevistador			
Candidato seleccionado definitivamente	Si ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo
Candidato elegible próximamente	Si ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

minerva
10-03



www.formasminerva.com



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
-------	--	--------------

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante Buitrago Clavijo	Nombre(s) del aspirante Pilar
Lugar y fecha de nacimiento Bogotá 6 de octubre del 1976	
Dirección domicilio / Barrio cl 49 cbis N° 91 D 35 sur Bogotá	Ciudad
Teléfono	No. Celular 320 9544 160
Correo electrónico	Nacionalidad colombiana
Profesión, ocupación u oficio Generadora de Asco	(*) Estado civil soltera
	Años de experiencia laboral 11 años



DOCUMENTACION

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: ☒ N° 52303458	(**) Libreta militar N°	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? SI ☐ No ☒	Licencia de conducción N°
		Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☒	¿En qué empresa? Flores y Alvarez	Empleado ☐ Tipo de contrato Independiente ☐
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☐	Fecha D M A
¿Lo recomendó alguien de esta empresa? Si ☐ No ☐	Dependencia	Nombre
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☐ No ☐	Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐
		Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Bogotá	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogotá	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☒ No ☐
Vive en casa: ☐ Familiar? ☐	Nombre del arrendador Penagos Samuel	Teléfono
¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☒	¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☒	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 6 meses
¿Por qué conceptos? Arriendo servicios alimentación medico	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 150.000	¿Cuál es su aspiración salarial? \$ el asignado
¿Cuál es su principal afición? Caminar	¿Practica algún deporte? Si ☐ No ☒	¿Cuál(es)?
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si ☐ No ☒	¿Cuál(es)?	
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si ☐ No ☒	¿Cuál(es)?	

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

Mis expectativas son contar con una estabilidad laborales para así mejorar el medio de vida para mí y mi hijo y tener una familia de vida mejor

09653548



90

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.303.458

BUITRAGO CLAVIJO

APELLIDOS
PILAR

NOMBRES

Pilar Buitrago Clavijo
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-OCT-1976

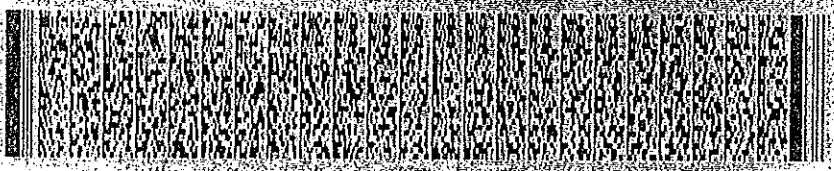
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 O+ F
ESTATURA GRUPO SANGUINEO SEXO

13-MAR-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00133150-F-0052303458-20081203-0007456978A-1-1470016104

GOBIERNO NACIONAL DEL ESTADO



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 124728672



WEB
12:43:10
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 de marzo del 2019

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) PILAR BUITRAGO CLAVIJO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52303458:

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.

(

(

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 29 de marzo de 2019, a las 12:43:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52303458
Código de Verificación	52303458190329124350

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.

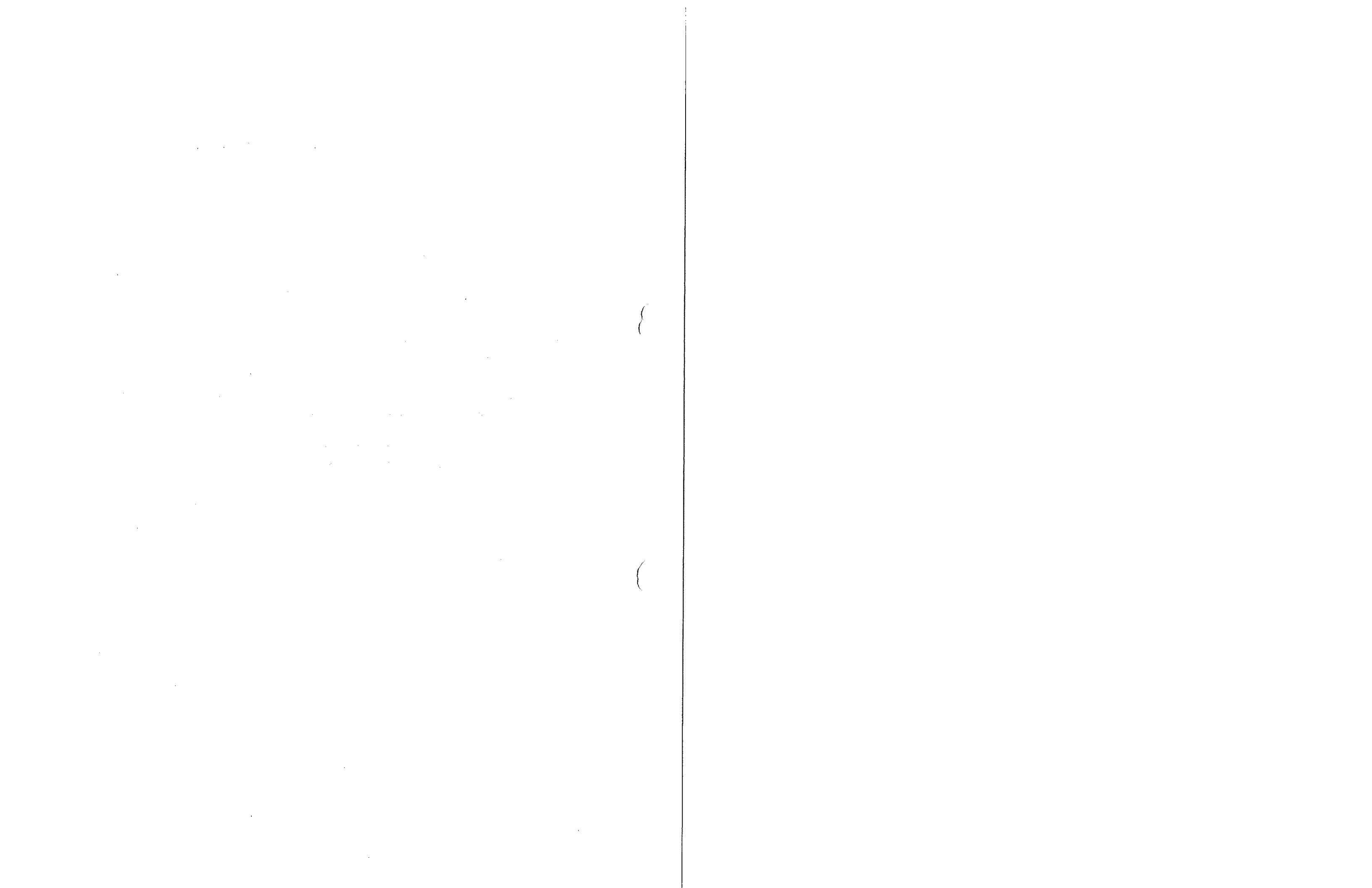
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.


SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:03:22 horas del 21/09/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 52303458

Apellidos y Nombres: **BUITRAGO CLAVIJO PILAR**

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.



ALCALDIA MAYOR DE SANTA FE DE BOGOTA, D. C.
SECRETARIA DE EDUCACION
COORDINACION GENERAL DE EDUCACION ABIERTA Y NO FORMAL

Nº 5591

El suscrito Director del centro ESCUELA HOGAR EL CAMPIN

CERTIFICA

Que BUITRAGO CLAVIJO PILAR

Con el documento de identidad No. 52.303.458 de BOGOTA

Presentó y aprobó el examen de validación correspondiente al **QUINTO GRADO** de Educación Básica primaria, de conformidad con el Decreto 3011 del 19 de diciembre de 1997 obteniendo las siguientes calificaciones según acta No 10 de fecha 5 DE AGOSTO 1.999

AREA	CONCEPTO
Ciencias Naturales y Educación Ambiental	B
Ciencias Sociales, Historia, Geografía, Constitución Política y Democracia	B
Educación Artística	B
Educación Ética y Valores Humanos	B
Educación Física, Recreación y Deportes	B
Humanidades, Lengua Castellana	B
Matemáticas	B

Expedido en Santa Fe de Bogotá, D.C., a los 13 días del mes de AGOSTO
De 1.999 ()



Director del Centro

Nota: Este certificado es válido para los efectos especiales de acuerdo con el Decreto No. 3011 del 19 de Diciembre de 1997, emanado del Ministerio de Educación Nacional y no requiere autenticación (Decreto 2150 de 1995).

Este certificado reposa en los archivos del Centro.



THE [illegible] OF THE [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]

IN THE [illegible] OF THE [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]

AND [illegible]

IN THE [illegible] OF THE [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]

AND [illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]

AND [illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]

AND [illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]

AND [illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]

AND [illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]

AND [illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]

AND [illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]

Profesional Responsable
Graciela Mota
Graciela Mota
INGENIERA DE ALIMENTOS
T.P. 25254160147 CND

Fecha Expedición: **23 MAR 2019** Fecha de Vencimiento: **23 MAR 2020**

PBX: 764 7923 - 312 424 6344 Cel.: 311 548 8572
E - Mail: gmascap@gmail.com

ASESORIAS
NIT. 51.735.486 - 6
ING. GRACIELA MOTA

HACE CONSTAR QUE:

NOMBRES: **PILAR**

APELLIDOS: **BUITRAGO CLAVIJO**

IDENTIFICACIÓN: **52.303.458**

SE CAPACITÓ EN:

EDUCACIÓN SANITARIA
BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM)
PRÁCTICAS HIGIÉNICAS EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

DURACIÓN: 10 HORAS. RES. 2674/2013



()

()

FICHA TECNICA

PLAN DE CAPACITACION CONTINUO Y PERMANENTE
EDUCACION SANITARIA , BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (BPM)
PRACTICAS HIGIENICAS EN MANIPULACION DE ALIMENTOS

ESTABLECIMIENTO: <i>Valido para Pila Buitrago</i>		AÑO: 2019	COD: PCCES-001 RES. 2674 /2013
INTENSIDAD ANUAL: 10 HORAS	Nº. DE SESIONES: 2	ASESORIAS NIT.51735486-6	PROFESIONAL CAPACITADOR: ING.GRACIELA MORA,TP.25254160147CND Calle 81 bis sur No. 11-28 Tel. 7647923-3115488572-3124246344

1. OBJETIVO: Todas las personas que realizan actividades en manipulación de alimentos, deben de tener formación en educación sanitaria, principios básicos de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos con el fin de que se encuentren en capacidad de adoptar las medidas preventivas necesarias para evitar la contaminación o deterioro de los alimentos, proteger la salud pública y evitar medidas sanitarias al establecimiento, dando cumplimiento a la Res. 2674 de 2013 en su capítulo III, art. 12 y 13.

2. ALCANCE: La capacitación en Educación Sanitaria, se aplica a todo el personal que labora en donde se fabrican, procesan, transportan, preparan, sirven y comercializan alimentos para consumo humano, aplicando las Buenas Prácticas de Manufactura en áreas, equipos y utensilios que entran en contacto con los productos alimenticios.

3. METODOLOGIA: La capacitación continua en Manejo Higiénico de Alimentos se realizara acorde a los lineamientos de la Resolución 2674 de 2013.

Capacitación inicial: Se dictará en fecha , lugar e intensidad horaria acordada con la empresa a capacitar, utilizando la siguiente metodología:

- Charla magistral, orientada al tipo de establecimiento, acompañada de videos referentes al tema y con participación activa de los asistentes.
- Respuesta a las preguntas e inquietudes de los participantes.
- Evaluación escrita a los manipuladores de alimentos al finalizar la charla.
- Se entrega plan de capacitación, lista de asistencia y evaluación final al representante o administrador del establecimiento capacitado, para efectos de supervisión ante las entidades sanitarias.

Refuerzos: Siguiendo los lineamientos de la Res. 2674 de 2013, se harán refuerzos en el transcurso del año, con el fin de completar las 10 horas de capacitación, de igual forma en fechas, lugar e intensidad horaria acordadas con la empresa a capacitar, los cuales quedarán consignados en el cronograma de capacitación.

4. TEMAS

1.LEGISLACION

- 1.1. Resolución 2674 de 2013
- 1.2. Aplicación
- 1.3. Medidas sanitarias

2. ALIMENTOS

- 2.1. Definición
- 2.2. Clasificación.

3. CONTAMINACION

- 3.1. Definición.
- 3.2. Tipos de contaminación
- 3.3. Fuentes de contaminación

4. BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (BPM)

- 4.1. BPM del manipulador. (Estado de salud, capacitación, prácticas higiénicas y medidas de protección.
- 4.2. BPM del establecimiento (edificación, instalaciones, equipos y utensilios)
- 4.3. BPM del alimento. (Compras, recibo, almacenamiento, etc.)

5. MICROORGANISMOS

- 5.1. Definición, Clasificación.
- 5.2. Reproducción y control.

6.ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS

- 6.1. Definición de ETA
- 6.2. Causas , síntomas
- 6.3. Medidas preventivas

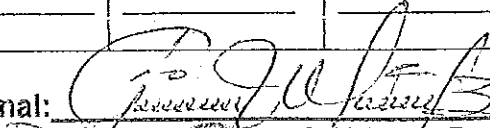
7. PLAN DE SANEAMIENTO BASICO

- 7.1. Limpieza y desinfección
- 7.2. Control de plagas
- 7.3. Manejo de residuos sólidos
- 7.4. Manejo de agua potable

5. CRONOGRAMA

ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
No. horas:___	No. horas:___	No. horas: 10	No. horas:___	No.horas:___	No. horas:___
Día:___	Día:___	Día: 16 y 23	Día:___	Día:___	Día:___
Lugar:___	Lugar:___	Lugar: OF. GM asesorías	Lugar:___	Lugar:___	Lugar: :___
___	___	___	___	___	___
JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
No.horas:___	No. horas:___	No. horas:___	No.horas:___	No. Horas:___	No.horas:___
Día:___	Día:___	Día:___	Día:___	Día:___	Día:___
Lugar:___	Lugar:___	Lugar:___	Lugar:___	Lugar:___	Lugar:___
___	___	___	___	___	___

Aprobado:_____

Profesional: 
Ingeniera Graciela Mora B.

NIT. 84.241.831-6

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
DPT ACELULAR	1			
NEUMOCOCCO	1			
MENINGOCOCCO	1			
ANTIRRABICA	1			
	2			
	3			
F. TIFOIDEA	1			
T. VIRAL	1			
	2			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
Centro Especializado en Vacunación

Nº 9599

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Vacunarse es su Seguro de Vida
NIT. 900.394.707-3 - Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: pilar Butrago

IDENTIFICACIÓN: 52 303 458

TELÉFONO: 320 954 4160 F.N.: 06 - 10-76

Carrera, 18C No. 26A-08 Sur B. Olaya
Tel.: (01) 804 10 05 - Cel: 321 322 90 92 - 310 674 82 24 - 320 420 17 13
e-mail: vacunarcolumbia2014@gmail.com • www.ipsvacunarcolumbia.com

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1			
	2			
	3			
	R			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1	11 OCT. 2019	HAVRIX 1440 LAHAVB958AA V.03/2021	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1			
	2			
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1			
	2			
	3			
	4			
F. AMARILLA	1			

(

(

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO.



GOBIERNO DE COLOMBIA



MINSALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: *Pilar*

Apellidos: *Buitrago Clavijo*

Documento de identidad: C.C. *1 T.I.* Pasaporte No. *52 303 458*

Fecha de Nacimiento: Día. *06* Mes. *10* Año. *1976*

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Pre amarilla	Única	<i>SEP 2019</i>	<i>P36231015. Liliana Herrera B.</i> <i>30-06-20</i> <i>Aux. Enfermería</i> <i>C.C. 52074673</i>	
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	<i>SEP 2019</i>	<i>U5021906</i> <i>17-03-20</i> <i>M^a Liliana Herrera B.</i> <i>Aux. Enfermería</i> <i>C.C. 52074673</i>	
Otras				

C

C

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxide Tetánico Difterico Td	1	07 SEP 2009		
	2	-7 OCT 2009		
	3	21 OCT 2010		
	4	21 OCT 2010		
	5	21 OCT 2010		
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Conservelo

Este carnet es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: **PIKAR**

Apellidos: **POTRERO CADUJO**

Documento de Identidad: **9.823.083.55**

Fecha de Nacimiento: **06 MAR 1973**

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that proper record-keeping is essential for the transparency and accountability of the organization. This section also outlines the various methods used to collect and analyze data, ensuring that the information is reliable and up-to-date.

2. The second part of the document focuses on the implementation of these practices. It details the steps involved in setting up a robust system for data collection and analysis. This includes identifying the key areas of focus, selecting appropriate tools and technologies, and training staff to ensure they are proficient in using the system. The goal is to create a seamless process that allows for easy access to data and quick analysis of trends.

3. The third part of the document addresses the challenges that may arise during the implementation process. It discusses common issues such as data quality, system integration, and staff resistance. The document provides strategies to overcome these challenges, such as regular communication, training, and the use of incentives to encourage staff participation. It also highlights the importance of ongoing monitoring and evaluation to ensure the system remains effective and efficient.

4. The final part of the document concludes with a summary of the key findings and recommendations. It reiterates the importance of maintaining accurate records and the need for a systematic approach to data collection and analysis. The document also provides a list of resources and references for further information, ensuring that the reader has access to all the necessary information to implement the practices discussed.

5. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that proper record-keeping is essential for the transparency and accountability of the organization. This section also outlines the various methods used to collect and analyze data, ensuring that the information is reliable and up-to-date.

6. The second part of the document focuses on the implementation of these practices. It details the steps involved in setting up a robust system for data collection and analysis. This includes identifying the key areas of focus, selecting appropriate tools and technologies, and training staff to ensure they are proficient in using the system. The goal is to create a seamless process that allows for easy access to data and quick analysis of trends.

7. The third part of the document addresses the challenges that may arise during the implementation process. It discusses common issues such as data quality, system integration, and staff resistance. The document provides strategies to overcome these challenges, such as regular communication, training, and the use of incentives to encourage staff participation. It also highlights the importance of ongoing monitoring and evaluation to ensure the system remains effective and efficient.

8. The final part of the document concludes with a summary of the key findings and recommendations. It reiterates the importance of maintaining accurate records and the need for a systematic approach to data collection and analysis. The document also provides a list of resources and references for further information, ensuring that the reader has access to all the necessary information to implement the practices discussed.

nización
a:

RIPA (INFLUENZA) Inmunización anual

ión	Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	Vacunador

TERIA - TETANOS

Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	Vacunador
27 SET. 2009	2-09		

TETANOS

Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	Vacunador

DA - CRB LTDA

RAMPION - RUBIOLA - PAROTIDITIS

Fecha vacunación	Lote	Vacunador

Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	Vacunador

Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	Vacunador

Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	Vacunador

Informes:
9A No. 60-91
orio 602
os: 540 1955 - 2171179
2171177
D.C. - Cojombia
ipsssoas@gmail.com

Su Centro de Vacunación

HEPATITIS A				
Dosis	Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	Vacunador
1*				
Refuerzo				

HEPATITIS B				
Dosis	Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	Vacunador
1*	02-01-09	07-09		
2*	02-02-09	11-09		
3*	14-04-09	09-09		
Refuerzo				

HEPATITIS				
Dosis	Fecha programada	Fecha vacunación	Lote	Vacunador
1*				
2*				
3*				
Refuerzo				

NEUMOCOCO			
Dosis	Fecha vacunación	Lote	Vacunador
Única			

IPS SOA-CRB LTDA

Salud Ocupacional Asesorías y Servicios
Centro de Referencia Atención del
Accidente de Trabajo con Riesgo Biológico.

Carnet de
Vacunación
Inmunización, prevención para
conservar la salud.

Sexo: F X M

Nombre: RICAR WTRAGO

C.C.: 52-303 458

Fecha de Nacimiento: 03 10 1976

Sangre: 0 RH: +

1. The first part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee. The names are listed in alphabetical order, and the addresses are given in full. The list is as follows:

Mr. J. H. Smith, 123 Main St., New York, N. Y.
Mr. J. D. Jones, 456 Elm St., New York, N. Y.
Mr. W. E. Brown, 789 Oak St., New York, N. Y.
Mr. R. L. Green, 101 Pine St., New York, N. Y.
Mr. S. K. White, 202 Cedar St., New York, N. Y.
Mr. T. M. Black, 303 Birch St., New York, N. Y.
Mr. U. N. Gray, 404 Spruce St., New York, N. Y.
Mr. V. P. Hall, 505 Ash St., New York, N. Y.
Mr. W. Q. King, 606 Hickory St., New York, N. Y.
Mr. X. R. Lee, 707 Maple St., New York, N. Y.
Mr. Y. S. Clark, 808 Poplar St., New York, N. Y.
Mr. Z. T. Evans, 909 Willow St., New York, N. Y.

2. The second part of the document is a list of the names and addresses of the members of the committee who have been elected to the office of chairman and vice-chairman. The names are listed in alphabetical order, and the addresses are given in full. The list is as follows:

Mr. J. H. Smith, 123 Main St., New York, N. Y.
Mr. J. D. Jones, 456 Elm St., New York, N. Y.
Mr. W. E. Brown, 789 Oak St., New York, N. Y.
Mr. R. L. Green, 101 Pine St., New York, N. Y.
Mr. S. K. White, 202 Cedar St., New York, N. Y.
Mr. T. M. Black, 303 Birch St., New York, N. Y.
Mr. U. N. Gray, 404 Spruce St., New York, N. Y.
Mr. V. P. Hall, 505 Ash St., New York, N. Y.
Mr. W. Q. King, 606 Hickory St., New York, N. Y.
Mr. X. R. Lee, 707 Maple St., New York, N. Y.
Mr. Y. S. Clark, 808 Poplar St., New York, N. Y.
Mr. Z. T. Evans, 909 Willow St., New York, N. Y.

3. The third part of the document is a list of the names and addresses of the members of the committee who have been elected to the office of secretary and treasurer. The names are listed in alphabetical order, and the addresses are given in full. The list is as follows:

Mr. J. H. Smith, 123 Main St., New York, N. Y.
Mr. J. D. Jones, 456 Elm St., New York, N. Y.
Mr. W. E. Brown, 789 Oak St., New York, N. Y.
Mr. R. L. Green, 101 Pine St., New York, N. Y.
Mr. S. K. White, 202 Cedar St., New York, N. Y.
Mr. T. M. Black, 303 Birch St., New York, N. Y.
Mr. U. N. Gray, 404 Spruce St., New York, N. Y.
Mr. V. P. Hall, 505 Ash St., New York, N. Y.
Mr. W. Q. King, 606 Hickory St., New York, N. Y.
Mr. X. R. Lee, 707 Maple St., New York, N. Y.
Mr. Y. S. Clark, 808 Poplar St., New York, N. Y.
Mr. Z. T. Evans, 909 Willow St., New York, N. Y.

4. The fourth part of the document is a list of the names and addresses of the members of the committee who have been elected to the office of member-at-large. The names are listed in alphabetical order, and the addresses are given in full. The list is as follows:

Mr. J. H. Smith, 123 Main St., New York, N. Y.
Mr. J. D. Jones, 456 Elm St., New York, N. Y.
Mr. W. E. Brown, 789 Oak St., New York, N. Y.
Mr. R. L. Green, 101 Pine St., New York, N. Y.
Mr. S. K. White, 202 Cedar St., New York, N. Y.
Mr. T. M. Black, 303 Birch St., New York, N. Y.
Mr. U. N. Gray, 404 Spruce St., New York, N. Y.
Mr. V. P. Hall, 505 Ash St., New York, N. Y.
Mr. W. Q. King, 606 Hickory St., New York, N. Y.
Mr. X. R. Lee, 707 Maple St., New York, N. Y.
Mr. Y. S. Clark, 808 Poplar St., New York, N. Y.
Mr. Z. T. Evans, 909 Willow St., New York, N. Y.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga*

Certificado de Competencia Laboral a

PILAR BUITRAGO CLAVIJO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 52303458

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

NIVEL INTERMEDIO - Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa

Código: 210601020 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en BOGOTÁ D.C.. A los once (11) días del mes de Diciembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por

743583 - 11/12/2019
No Y FECHA REGISTRO

CARLOS ALBERTO BARON SERRANO
Subdirector CENTRO NACIONAL DE HOTELERÍA, TURISMO Y ALIMENTOS
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

Vigencia:
hasta el 11 de Diciembre de 2022

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 940600210601020CC52303458C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga

Certificado de Competencia Laboral a

BITRAGO CLAVIJO PILAR

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 52303458

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

**NIVEL AVANZADO - Aplicar procesos de higienización según programa establecido y
normatividad vigente.**

Código: 290801025

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en **BOGOTÁ D.C.**, A los diez (10) días del mes de Octubre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

240086 - 20/02/2018
No Y FECHA REGISTRO

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACIÓN DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

VIGENCIA
20 de Febrero de 2021

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 940300290801025CC29677063C.

