

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Jose Maria Ballesteros</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Independiente</i>	Empresa donde trabaja <i>Independiente</i>
Cargo actual	Dirección	Teléfono
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <i>2</i>	Parentesco <i>Nietos</i>	Edades <i>15 y 10 años</i>
Nombre(s) padre(s) <i>Jose Mendez</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Fallecido</i>	Teléfono(s)
<i>Letis Marina Jimenez</i>	<i>Fallecida</i>	
Nombre(s) hermano(s) <i>Edith Mendez</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Señal de Cocina</i>	Teléfono(s) <i>310 7988228</i>
<i>Ana Mendez</i>	<i>Ana de casa</i>	<i>310 8413697</i>

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		<i>1</i>	<i>Primario Concentración Agustín C</i>	<i>Coderes Cesar</i>	
Bachillerato Clásico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución		
¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☐	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa		
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 Sí ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Programa(s) que maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí ☐ No ☐	1.	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Hablado R B MB	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	

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 ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)			ÁREA DE LA EMPRESA		
AGRICULTURA ☐	Metallurgia ☐	FINANCIERO ☐	Administración ☐	Personal ☐	
GANADERIA / AVICULTURA ☐	Maquinaria ☐	INMOBILIARIO ☐	Auditoría ☐	Sistemas ☐	
MINERÍA ☐	Automotores ☐	INFORMÁTICO ☐	Bodega ☐	Tesorería ☐	
HIDROCARBUROS ☐	Muebles ☐	SALUD ☐	Compras ☐	OTRAS (¿Cuáles?) ☐	
INDUSTRIA ☐	Reciclaje ☐	EDUCACIÓN ☐	Contabilidad ☐		
Alimentos y Bebidas ☐	OTROS (¿Cuáles?) ☐	SEGUROS ☐	Costos ☐		
Tabaco ☐		TURISMO / RECREACIÓN ☐	Crédito y Cobranzas ☐		
Textiles y Confecciones ☐		OTROS SERVICIOS ☐	Diseño ☐		
Cuero y Calzado ☐		Asesorías Profesionales ☐	Finanzas ☐		
Papel y Cartón ☐	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA ☐	Servicios Temporales ☐	Gerencia General ☐		
Editorial y Artes Gráficas ☐	CONSTRUCCIÓN ☐	Seguridad Vigilancia ☐	Impuestos ☐		
Químico y Farmacéutico ☐	COMERCIO ☐	OTROS SECTORES ☐	Mercadeo ☐		
Caucho y Plástico ☐	HOTELES Y RESTAURANTES ☐		Producción ☐		
Vidrio, Cerámica y Cemento ☐	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO ☐		Publicidad ☐		
	COMUNICACIONES ☐				

(*) 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 <i>Easy Clean</i>	Dirección <i>Bluanga</i>	Teléfono(s)			
Nombre de su jefe inmediato <i>Gerney Moreno</i>	Cargo <i>Supervisor</i>	Fecha de ingreso <i>26/02/2019</i>			
Total tiempo servido <i>Activa</i>	Sueldo inicial <i>\$ mínimo</i>	Sueldo final o actual <i>\$ mínimo</i>			
Carga(s) desempeñada(s) por usted <i>operaria de arco</i>					
Funciones realizadas <i>realizar arco a las diferentes áreas del terminal de transportes en Bogotá</i>					
Logros obtenidos <i>el reconocimiento de mis jefes.</i>					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? <i>a labor.</i>					
Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☒ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro <i>estoy activa</i>					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa <i>informáticos desmontables Alamos</i>	Dirección	Teléfono(s)			
Nombre de su jefe inmediato <i>Maria Fernanda Chavez Jefe R.R.H.H</i>	Cargo	Fecha de ingreso <i>29/02/2016</i>			
Total tiempo servido <i>1 1/2 años</i>	Sueldo inicial <i>\$ mínimo</i>	Sueldo final <i>\$ mínimo</i>			
Carga(s) desempeñada(s) por usted <i>operaria de arco</i>					
Funciones realizadas <i>labores de limpieza en oficinas y cafetería</i>					
Logros obtenidos <i>reconocimiento de mis jefes</i>					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?					
Fijo ☒ Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro <i>terminación de contrato</i>					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)			
Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso			
Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final			
Carga(s) desempeñada(s) por usted					
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?					
Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL: (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)?	Si ☐ No ☐	¿Fondo de pensiones?	Si ☐ No ☐	¿Fondo de cesantías?	Si ☐ No ☐
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación:	Colitante ☐ Beneficiario ☐	Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <i>Jenny Roizo</i>	Ocupación <i>Secretaria</i>	Dirección <i>Santa Librada</i>	Teléfono <i>3134104826</i>
2.-	Nombre <i>Valencia Adriano</i>	Ocupación <i>Supervisor</i>	Dirección <i>Cra 100 # 74-74</i>	Teléfono <i>3177649142</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <i>Edith Mendoza</i>	Ocupación <i>Jefe de Cocina</i>	Dirección <i>La Roca</i>	Teléfono <i>3101183223</i>

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-	
2.-	
3.-	

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

☐ Hoja con una X

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

Ingrese su Hoja de Vida en:

ALIADO LABORAL
www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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

Jenny Roizo
C.C. *45768669*

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	
1.-				Si	No	
2.-				Si	No	

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®
10-03www.formasminerva.com

Fecha

D M A

Empleo o cargo en el que está interesado

Operaria de aseo

Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <i>Mendoza Jimenez</i>	Nombre(s) del aspirante <i>Luciana Maria</i>
Lugar y fecha de nacimiento <i>Augustin Codazzi - 24 de Mayo de 1967.</i>	
Dirección domicilio / Barrio <i>Cra 6este + 022</i>	Ciudad <i>Bogota</i>
Teléfono <i>2806680</i>	No. Celular <i>313 241 7948</i>
Correo electrónico	Nacionalidad <i>Colombiana</i>
Profesión, ocupación u oficio <i>operaria de aseo</i>	(*) Estado civil <i>Libre</i>
	Años de experiencia laboral <i>3 años</i>



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: ☒ N° <i>45 760 669</i>	(**) Libreta militar N°	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: <i>Cartagena</i>	Distrito N°	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☒	Licencia de conducción N°
		Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

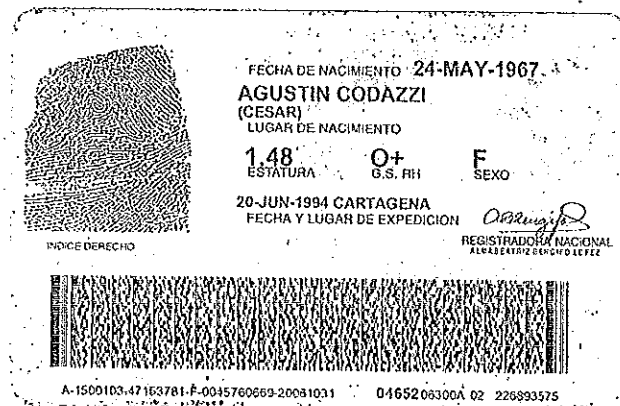
¿Está trabajando actualmente? Si ☒ No ☐	¿En qué empresa? <i>Easy Clean</i>	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato <i>a horas</i>
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☒	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si ☐ No ☒
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☐ No ☒	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☒ <i>Empalme.</i>	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? <i>Bogota</i>	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? <i>Bogota</i>	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☐ No ☒	
Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☒	Nombre del arrendador <i>Jose Leopoldo Bellovin</i>	Teléfono <i>2806680</i>	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <i>8 años</i>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☒	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
¿Cuál es su principal afición? <i>trabajar</i>	¿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 como planea hacerlas realidad.

desempeñarme bien en mis funciones para lograr una estabilidad laboral y así asegurar un buen futuro

5549553-2

7 702124 007813 >



(

<

calidad alimentaria
 Resolución 2674 del 22 de julio de 2013
 Resolución N° 098 de 2015. Secretaría de Salud

Certifica Que
MENDOZA S. JUANA M.
 C.C. No. **45.760.669**

Asistió y Aprobó el Curso:
"Manejo Higiénico de Alimentos"

Fecha: **12 de junio de 2019**
 Vigencia: Un (1) año. Duración 10 horas. No. **06494**

Olga M. Figueroa R.
 Olga Mercedes Figueroa Rodríguez
 Ingeniera de Alimentos

Celulares: 3002133514 - 3203939641
 Fijo oficina: 3573318

Este documento es personal e intransferible. No es válido con tachones,
 enmendaduras y sin la firma autorizada.

www.calidadalimentaria.pm.co
calidad.alimentaria1@gmail.com

(

(



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 125148188



WEB
19:33:47
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de abril 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) NILSON RAFAEL MELENDEZ CUGIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 72436981:

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 jueves 04 de abril de 2019, a las 19:26:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	45760669
Código de Verificación	45760669190404192650

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO

INSTITUCIÓN

CONTÁCTENOS

PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 19:30:23 horas del 04/04/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 45760669

Apellidos y Nombres: MENDOZA JIMENEZ JUANA MARIA

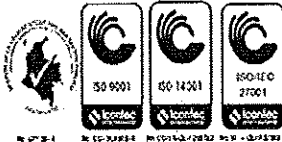
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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.



Avenida el Dorado N° 75 - 25
Barrio Modelia, Bogotá DC
Atención administrativa de
lunes a viernes de 8:00 am -
12:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al
Ciudadano - Bogotá D.C.
5159700 / 30555
Resto del país: 018000 910
112
Requerimientos ciudadanos



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 125147937



WEB
19:27:55
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de abril 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) JUANA MARIA MENDOZA JIMENEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 45760669:

NÓ 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.

325

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	20 SET. 2019	Vacuna antitetánica 2208017180 V.06/2021 IPS VACUNAR COLOMBIA SAS	
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	27 JUN. 2018	LAHABB367AQ V.28/02/2020 NIT: 900.694.707-3 IPS VACUNAR COLOMBIA SAS	
	2	20 SET. 2019	LAHABB389AJ V.01/2052 IPS VACUNAR COLOMBIA SAS	
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	U	5.06.18	N3P0511.19	Alonso Per CH
Contra Influenza	Anual	26-05-18	V5021800	Sando A
Virus de Papiloma Humano				

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Juana María

Apellidos: Flórez Jimenez

Documento de identidad: C.C. N.T. Pasaporte No. 45760669

Fecha de Nacimiento: Día 24 Mes 5 Año 1967

(

(



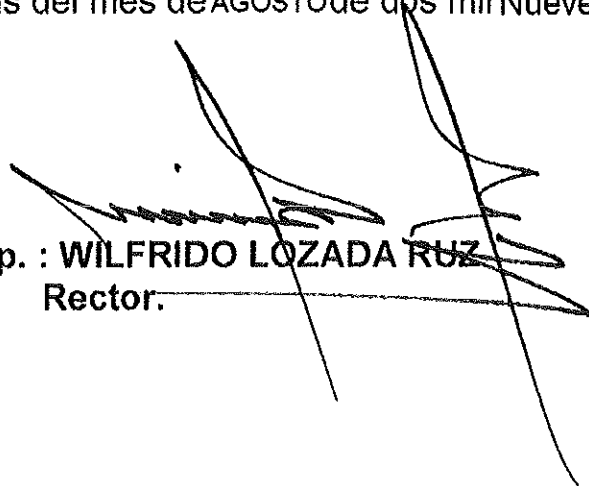
Ministerio de Educación Nacional
Institución Educativa Francisco de Paula
Santander
Agustín Codazzi (Cesar)
Resolución No. 273 de Noviembre 30 de 2004
Resolución No. 0251 de Junio 01 de 2005
NID: 120013000471 ----- NIT: 824.001.064.8

**EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
FRANCISCO DE PAULA SANTANDER**

HACE CONSTAR:

Que, MENDOZA JIMENEZ JUANA MARIA, cursó y aprobó en este establecimiento el tercer (3º) Grado de educación básica primaria en el año lectivo de mil novecientos setenta y ocho (1978).

Se firma la presente en Agustín Codazzi, Cesar, a los veinticinco (25) días del mes de AGOSTO de dos mil Nueve (2009).

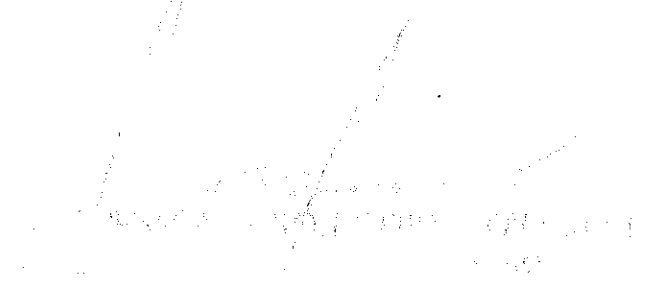

Esp. : WILFRIDO LOZADA RUZ
Rector.

THESE ARE THE RESULTS OF THE
ANALYSIS OF THE SAMPLES

RESULTS

THESE ARE THE RESULTS OF THE
ANALYSIS OF THE SAMPLES

THESE ARE THE RESULTS OF THE
ANALYSIS OF THE SAMPLES



THESE ARE THE RESULTS OF THE
ANALYSIS OF THE SAMPLES

327

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Juana María
Apellidos: Hernández Jirrener
Documento de identidad: C.C. 1111 Pasaporte No. 45760669
Fecha de Nacimiento: Día 24 Mes 05 Año 1967

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diférico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	27 JUN. 2018	TWINRIX LAHAB367AQ V28/02/2020 IPS VACUNAR COLOMBIANAS NIT: 900.694.707-3	
	2	27 Julio		
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	U	5.06.18	N3P0511.19	Nenfer CH
Contra Influenza	Anual	26-05-18	150218006	Sandoz A
Virus de Papiloma Humano				

100

(

(



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

JUANA MARIA MENDOZA JIMENEZ

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 45760669

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

NIVEL AVANZADO - Asear superficies de acuerdo con procedimiento técnico y normativa

Código: 260201074

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en **BOGOTÁ D.C.**, A los ocho (8) días del mes de Julio de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
CARLOS ALBERTO BARON SERRANO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

592062 - 08/07/2019
No Y FECHA REGISTRO

VIGENCIA
8 de Julio de 2022

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

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 940600260201074CC45760669C.



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

JUANA MARIA MENDOZA JIMENEZ

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 45760669

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

NIVEL AVANZADO - 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

743625 - 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 940600210601020CC45760669C.

