III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
N° de personas que dependen económicamente del solicitante [5]	**Parentesco** Hijas y Nieta	**Edades** 15, 11, 05, 04 y 03.	
Nombre(s) padre(s) Carlos Humberto Sanchez	**Profesión, ocupación u oficio** Policia Pensionado	**Teléfono(s)** 312 4914499	
Florinda Melo Solano	Fallecida	-o-	
Nombre(s) hermanos(s) Angelica D. Sanchez	**Profesión, ocupación u oficio** Operaria Maquina Plana	**Teléfono(s)** 312 6579081	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1990	5	Primaria	Medalla Milagrosa	Bogotá
Bachillerato Clásico [ ] Técnico [Y]	2006	6	Bachiller	EL Japon	Bogotá
Comercial [X] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	30	Reentrenamiento Vigilancia	Marschals Service

¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Si [ ] No [X]			

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 [Y]
¿Programa(s) que maneja?
1. R [ ] B [ ] MB [ ]
2. R [ ] B [ ] MB [ ]
3. R [ ] B [ ] MB [ ]
4. R [ ] B [ ] MB [ ]

Idiomas Si [ ] No [X]
¿Qué idioma(s) conoce?

	Lectura	Escritura	Hablado
1.	R [ ] B [ ] MB [ ]	R [ ] B [ ] MB [ ]	R [ ] B [ ] MB [ ]
2.	R [ ] B [ ] MB [ ]	R [ ] B [ ] MB [ ]	R [ ] B [ ] MB [ ]

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

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 ECONOMICAS (*)

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	[X]		[ ]	OTROS SERVICIOS	[ ]
Cuero y Calzado	[ ]	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	[ ]	Asesorías Profesionales	[ ]
Papel y Cartón	[ ]	CONSTRUCCIÓN	[ ]	Servicios Temporales	[ ]
Editorial y Artes Gráficas	[ ]	COMERCIO	[ ]	Seguridad Vigilancia	[X]
Químico y Farmacéutico	[ ]	HOTELES Y RESTAURANTES	[ ]	OTROS SECTORES	[ ]
Caucho y Plástico	[ ]	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	[ ]		[ ]
Vidrio, Cerámica y Cemento	[ ]	COMUNICACIONES	[ ]		[ ]

AREA DE LA EMPRESA

Administración	[ ]	Personal	[ ]
Auditoría	[ ]	Sistemas	[ ]
Bodega	[ ]	Tesorería	[ ]
Compras	[ ]	OTRAS (¿Cuáles?)	[ ]
Contabilidad	[ ]		
Costos	[ ]		
Crédito y Cobranzas	[ ]		
Diseño	[ ]		
Finanzas	[ ]		
Gerencia General	[ ]		
Impuestos	[ ]		
Mercadeo	[ ]		
Producción	[ ]		
Publicidad	[ ]		

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

Si desea diligenciar este formato en computador, bajelo GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprimalo desprendiendo las hojas por esta perforación

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL, SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
Universal de trasporte	Av. Calle 80 # 69K-11	7444503

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Roger Cubillos	Supervisor	D 31 M 07 A 2018	D 29 M 11 A 2018

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
4 meses	$ Minimo	$ Minimo	Auxilior de Aseo

Funciones realizadas: limpieza de estaciones y portales de trasmilenio

Logros obtenidos: Puntualidad

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [Y] Contrato directo con la empresa [X] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [Y] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Voluntaria

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
IPS Ser Asistencia	Dig. 24 C # 96-60	7425877

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Viviana Betancour	Dic. Recursos H.	D 19 M 08 A 2017	D 30 M 07 A 2018

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
1 años	$ 50.000 Turno	$ 50000 Turno	Auxilior de Aseo

Funciones realizadas: limpieza y desinfección de ambulancios

Logros obtenidos: Cumplimiento

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [Y] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [X] Por horas [ ] Jornada: Diurna [Y] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: liquidación de la empresa

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Aseos la perfección	Calle 4 bis # 53C-50	4204893

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Fernando Rojas	Director Operativo	D 03 M 10 A 2016	D 01 M 12 A 2016

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
3 meses	$ Minimo	$ Minimo	Auxilior de Aseo

Funciones realizadas: limpieza y desinfección en zona hospitalaria y zonas comunes.

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [Y] Contrato directo con la empresa [Y] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [Y] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [Y] Nocturna [X] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Terminación del periodo de prueba

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 [X] No [ ]	¿Fondo de pensiones? Si [X] No [ ]	¿Fondo de cesantías? Si [X] No [ ]
¿Cuál? Famisanar	¿Cuál? Colfondos	¿Cuál? Colfondos
Fecha de afiliación: Cotizante [X] Beneficiario [ ]	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Paula Valentina Palacio	independiente		312 6039352
2.-	Jhon Mauricio Rodriguez	Empleado		313 8674881

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Carlos Sanchez	Policia Pensionado		312 4914499

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☐ Marque 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: ALIADOLABORAL.com 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 mi, en la presente hoja de.vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano§ 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 52788063

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a Entrevista Si	Asistió a Entrevista No	Hora de Llegada
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

LA ORIGINAL Hoja de vida Minerva 1965

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha (D M A)	Empleo o cargo en el que está Interesado	Código cargo
	Auxiliar de Aseo	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Sanchez Melo	Johanna Andrea

Lugar y fecha de nacimiento	
Bogotá. 23 Febrero - 1980	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
Cra 42 G Sur # 81 G - 12	Bogotá
Teléfono	No. Celular: 322 8060460
Correo electrónico: andreita-201180@hotmail.com	Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Auxiliar de Aseo	(*) Estado civil: Soltera
Años de experiencia laboral: 20 años	

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 52788063	(**) Libreta militar N°	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: Bogotá	Distrito N°	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si ☐ No [X]	Licencia de conducción N° / Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?		Tipo de contrato
Si [X] No ☐	Easy Clean	Empleado [X] Independiente ☐	A labor

¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha (D M A)	¿Lo recomienda alguien de esta empresa?	Nombre / Dependencia
Si ☐ No [X]	Si ☐ No [X]		Si [X] No ☐	Fernanda / Salud Total Afil.

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Si ☐ No [X]		Anuncio ☐ Amigo [X] Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?
Bogotá	Ninguno	Si ☐ No [X]

Vive en casa: ¿Propia? ☐ ¿Familiar? [X] ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
	Alexander Bello		4 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Descríbalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
Si ☐ No [X]		$ 900.000 =
¿Por qué conceptos? Arriendo, Servicios, Alimentación, estadia		¿Cuál es su aspiración salarial? $ 950.000 =

¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?
Leer y hacer deporte	Si [X] No ☐	Baloncesto

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?
Si [X] No ☐ ¿Cuál(es)? Primer puesto intercolegiados en baloncesto

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?
Si ☐ No [X] ¿Cuál(es)?

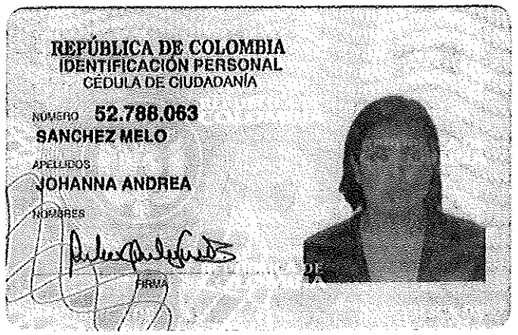
OBJETIVO Mencione brevemente que espectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Establecerme en una buena empresa, que me permita crecer laboralmente.

09653548

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

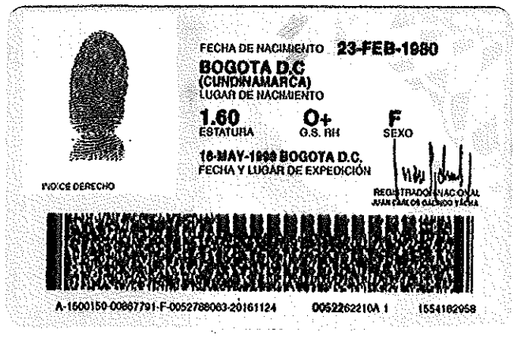
REV. 04-2016



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **52.788.063**
SANCHEZ MELO
APELLIDOS
JOHANNA ANDREA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-FEB-1980**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

16-MAY-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00807791-F-0052788063-20161124 0052262210A 1 1554182958

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 19:57:24 horas del 19/09/2019, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **52788063**
Apellidos y Nombres: **SANCHEZ MELO JOHANNA ANDREA**

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 24 horas
E-mail: lineadirecta@policia.gov.co.

Modified by Héctor Quintero

421

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 133913271

WEB
19:59:21
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de septiembre 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) JOHANNA ANDREA SANCHEZ MELO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52788063:

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

MANUEL ANTONIO ESPINOSA FIGUEREDO
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (E)

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.

(

(

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 19 de septiembre de 2019, a las 19:59:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

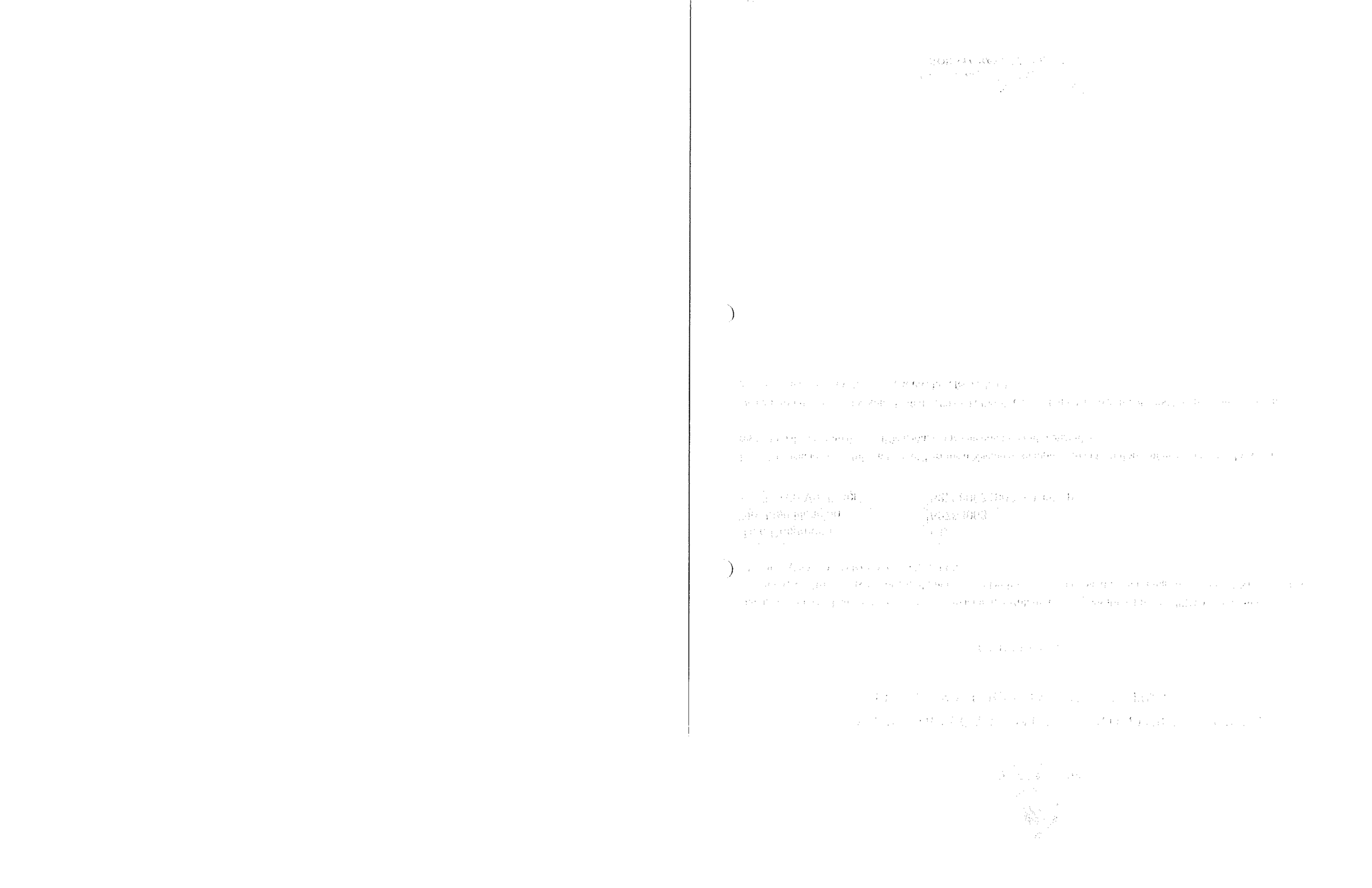
Tipo Documento	CC
No. Identificación	52788063
Código de Verificación	52788063190919195919

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



ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL

"EL JAPON"

Jornada Nocturna

Calle 78 Nº 38 C-11 Sur - Teléfono: 273 25 15

Bogotá, D.C.

6541
INSCRIPCION S.E.

11100112363
INSCRIPCION DANE

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los 28 días del mes de Julio del año 2006 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos (as), de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL "EL JAPON". Jornada Nocturna. Institución aprobada hasta Nueva Visita en el nivel de Educación Media Académica y Aprobado por la Secretaría de Educación de Bogotá, Distrito Capital, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académico, según Resolución Nº 462 del 27 de Febrero de 2002.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos (as), que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el

TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Johanna Andrea Sánchez Melo

Identificado (a) con C.C. Nº 52.788.063 de Santafé de Bogotá D.C.

Es fiel copia tomada del Acta Original General Nº 022 Folio Nº 053 de fecha 28 de Julio del año 2006 que consta de 053 alumnos (as) graduandos; que comienza con el nombre de WILLIAM GERMAN ARANGUREN BUITRAGO y se cierra con el nombre de KELY PAOLA VILLAMIL ROMERO

Firmada por

HECTOR ALVARO SILVA TOLOZA — Rector y
MARIA DEL PILAR PEREIRA MORENO — Secretaria

Dada en Bogotá, D.C., a los 28 días del mes de Julio del año 2006

FIRMADA Y SELLADA

Rector

Héctor Alvaro Silva Toloza
C.C. Nº 19.128.786 de Bogotá, D.E.

Secretaria

María Del Pilar Pereira Moreno
C.C. Nº 51.834.960 de Bogotá D.E.

SOS ALIMENTOS S.A.S.

NIT: 900.370.255-8

CERTIFICACIÓN EN MANEJO HIGIÉNICO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

Con una Intensidad de 10 HORAS en cumplimiento a la RES. 2674/2013 Y RES. 719/2014

Autorizado por Hospital Chapinero E.S.E. Según Res. 164/2015

CERTIFICACIÓN

Nº 50958

Nombre JOHANNA ANDREA

Apellidos SANCHEZ HELO

Cedula 52.988.063

Fecha de Expedición 14.09.19

*Valido por un año

SOS ALIMENTOS LABORATORIO CLÍNICO

Profesional Responsable

jaivarl.963@hotmail.com - sosalimentoss.a.s@hotmail.com

Carrera 11 No. 61 - 19 - Ofc. 301 - Bogotá

Celular: 311 4997341 - 310 2265075 - 313 5683898

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Johanna Andrea Sanchez

Documento de Identidad: 52.788063

Vacunarse es PROTEGER su salud

PROTEGER HEALTH CARE
Vacunación Especializada
Cl 119 No. 7-14 Cs 313, Bogotá, D.C.
215 4414 | 3107632253 | 3103210272
gerencia@protegerhealthcare.com
www.protegerhealthcare.com

VACUNA	DOSIS	LOTE	APLICADA EL:	SELLO
HEPATITIS B	1	[illegible]	13 DIC 2018	PROTEGER HEALTH CARE
	2			
	3			
	REF			
HEPATITIS A+B	1		Havrix 1440. 20-9-19.	
	2			
	3			

VACUNA	DOSIS	LOTE	APLICADA EL:	SELLO
TETANOS	1	[illegible]	13 DIC 2018	PROTEGER HEALTH CARE
	2			
	3			
	REF	22150151 7B 31-07-20	20 SEP 2019	
	REF	20 SEP 20 Mª. Liliana Herrera B. Aux Enfermería C.C. 52[illegible] Liliana Herrera Aux Enfermería [illegible]		
Influenza	unica	20 SEP 2019	0352190006	17-03-20
F.A.	unica.	20 SEP 2019	0367310030-6-20	
SYR	unica	20 SEP 2019	0128441130-9-21	

426

7

DUPLICADO.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	09-04-07		
	2	23-08-013		
	3	23-10-014		
	4	07-10-015		
	5	[illegible]		
Contra Hepatitis B	1	07-01-13	DTX1002	A Dojas
	2	[illegible]		
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
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: Johanna Andrea

Apellidos: Sanchez Melo

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 52188063

Fecha de Nacimiento: Día 23 Mes 02 Año 1980

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL

"EL JAPON"

Jornada Nocturna

Calle 78 Nº 38 C-11 Sur - Teléfono: 273 25 15
BOGOTA, D.C.

6541
INSCRIPCION S.E.

11100112363
INSCRIPCION DANE

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los 28 días del mes de Julio del año 2006 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos (as), de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL "EL JAPON". Jornada Nocturna. Institución aprobada hasta Nueva Visita en el nivel de Educación Media Académica y Aprobado por la Secretaría de Educación de Bogotá, Distrito Capital, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académico, según Resolución Nº 462 del 27 de Febrero de 2002.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos (as), que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el

TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Johanna Andrea Sánchez Melo

Identificado (a) con C.C. Nº 52.788.063 de Santafé de Bogotá D.C.

Es fiel copia tomada del Acta Original General Nº 022 Folio Nº 053 de fecha 28 de Julio del año 2006 que consta de 053 alumnos (as) graduandos; que comienza con el nombre de WILLIAM GERMAN ARANGUREN BUITRAGO y se cierra con el nombre de KELY PAOLA VILLAMIL ROMERO

Firmada por

HECTOR ALVARO SILVA TOLOZA — Rector y
MARIA DEL PILAR PEREIRA MORENO — Secretaria

Dada en Bogotá, D.C., a los 28 días del mes de Julio del año 2006

FIRMADA Y SELLADA

Rector

Héctor Alvaro Silva Toloza
C.C. Nº 19.128.786 de Bogotá, D.E.

Secretaria

María Del Pilar Pereira Moreno
C.C. Nº 51.834.960 de Bogotá D.E.

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

JOHANNA ANDREA SANCHEZ MELO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 52788063

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

592084 - 08/07/2019
No Y FECHA REGISTRO

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

VIGENCIA
8 de Julio 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 940600260201074CC52788063C.

42

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

JOHANNA ANDREA SANCHEZ MELO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 52788063
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

743653 - 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 9406002106010200CC52788063C.