

III. INFORMACIÓN 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	
1		Hijo		4 años	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Hugo Narvaez J		oficios varios		3145539571	
Sandra Alvarado		oficios varios		374 8898	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Katerin Narvaez				3232787492	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2019	9		Colegio Restrepo Millán	Bogotá
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 ☐	Bachillerato 9			9	
Nombre de la institución		Horario		Fin de semana	
		Diurno ☐ Nocturno ☐		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	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si ☐ No ☐	1.	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla 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 QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

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

(*) 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)	
Comercializadora KAISER		Cll 63a # 70C58		3176653302	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Walter Castillo		Jefe inmediato		23/05/2018	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
1 año		\$840.000		\$840.000	
Funciones realizadas		Carga(s) desempeñada(s) por usted		Fecha de retiro	
		Servicios generales		10/05/2019	
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)					
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Carga(s) desempeñada(s) por usted		Fecha de retiro	
				D M A D M A	
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)					
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Carga(s) desempeñada(s) por usted		Fecha de retiro	
				D M A D M A	
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)					
INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)?		Si ☐ No ☐		¿Fondo de pensiones?	
¿Cuál?				Si ☐ No ☐	
Fecha de afiliación:		Cotizante ☐ Beneficiario ☐		¿Fondo de cesantías?	
				Si ☐ No ☐	
				¿Cuál?	
				Fecha de afiliación:	

minerva

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <u>Yelson Rodriguez</u>	Ocupación <u>Guarda seguridad</u>	Dirección <u>Trv 13 f B15 # 45-44</u>	Teléfono <u>3123573057</u>
2.-	Nombre <u>Sandra Chaparro</u>	Ocupación <u>Oficios varios</u>	Dirección <u>Trv 13 f B15 # 45-44</u>	Teléfono <u>3104874766</u>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <u>Sandra Alvarado</u>	Ocupación <u>Trv 13 f B15 # 45-44</u>	Dirección <u>Oficios varios</u>	Teléfono <u>3748898</u>

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

Alejandra Narvaez
C.C. 1000989465

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (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 ☐
Candidato elegible próximamente	Si ☐ No ☐
Referencias verificadas por	
Primer entrevistador	
Segundo entrevistador	
Firma de quien autoriza contratación	


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
----------------	--	--------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <u>Narvaez Alvarado</u>	Nombre(s) del aspirante <u>Maria Alejandra</u>
Lugar y fecha de nacimiento <u>Bogota 26/06/2001</u>	
Dirección domicilio / Barrio <u>Trv 13 f B15 # 45-44 Sur</u>	Ciudad <u>Bogota</u>
Teléfono	No. Celular <u>3145539571</u>
Correo electrónico <u>alejandra.543678@gmail.com</u>	Nacionalidad <u>Colombiana</u>
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil <u>Soltera</u>
	Años de experiencia laboral <u>1 año</u>



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: ☒ N° <u>1000989465</u>	(**) Libreta militar N°	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: <u>Bogota</u>	Distrito N°	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☒	Licencia de conducción N°
		Categoría

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☒ No ☐	¿En qué empresa? <u>easyclean</u>	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 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 ☐ ¿Cuál?
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? <u>Bogota</u>	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? <u>Bogota</u>	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☒ No ☐
Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☒	Nombre del arrendador <u>Luz Mary Camacho</u>	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☒	Describa e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <u>4 años</u>
¿Por qué conceptos? <u>Alimentación, Arriendo, transporte etc.</u>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <u>\$ 680.000</u>	¿Cuál es su aspiración salarial? <u>\$ Lo asignado</u>
¿Cuál es su principal afición?	¿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 que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

FECHA DE PREPARACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
10 JUL 2019	1.000.989.465
CÓDIGO Y CLASE DE EXPEDICIÓN	
1 PRIMERA VEZ CC	
APELLIDOS	
NARVAEZ ALVARADO	
NOMBRES	
MARIA ALEJANDRA	
LUGAR DE PREPARACIÓN	
RAFAEL URIBE URIBE BOGOTA DC (CU)	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)	
26 JUN 2001	0+



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CON

IMPRESIÓN DACTILA



NO LAMINAR LA CONTRASEÑA

(

(

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 sábado 21 de septiembre de 2019, a las 13:43:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1000989465
Código de Verificación	1000989465190921134354

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

(

(

Generación de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:	<input type="text" value="Cédula de ciudadanía"/>	Número Identificación:	<input type="text" value="1000989465"/>
Tipo de certificado:	☒ Ordinario ☐ Especial		
¿Escriba los tres primeros dígitos del documento a consultar?	<input type="text" value="100"/>		

Generar

EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN INGRESADO NO SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL SISTEMA.

¿Qué debo hacer cuándo el documento ingresado no aparezca registrado en el sistema de información SIRI?

Cuando se presente error o no exista la información del interesado en la base de datos de la Procuraduría, referida a: nombres, apellidos o razón social, deberá solicitar personalmente o por escrito a la División Centro de Atención al Público de la entidad para que se tramiten las correcciones de rigor; en la ciudad de Bogotá, D.C., y en nuestras sedes en las capitales de departamento en el nivel territorial, con copia simple del: Documento de identificación, o Certificado de existencia y representación legal, o Acto administrativo que autoriza su funcionamiento, observando los siguientes pasos:

- En caso de correcciones de nombres o apellidos, el interesado deberá previamente solicitar a la Registraduría Nacional del Estado Civil, certificación donde aparezca su número de identificación, nombres y apellidos actualizados.
- En el evento que una persona solicite el certificado vía página Web y el sistema envíe el mensaje: EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN INGRESADO NO SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL SISTEMA; debe tramitar ante la Procuraduría el registro de su cédula, cédula de extranjería o NIT de empresa en la base de datos de la entidad, debiendo presentar su documento original para la diligencia pertinente.

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inactiva automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.

(

(



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:38:25 horas del 21/09/2019, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 1000989465

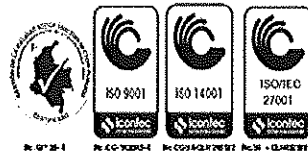
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



Gobierno en
línea

Todos los derechos reservados.

VACUNA	POS	FECHA APLICACION	LOTE	BRN
FIEMRE TIFORDEA				
REININCO COCO				
DPT				
ACELULAR				
OTRAS				

UNIDAD DIAGNOSTICO CARNET DE VACUNACIÓN

Unidad de Atención

NIT 9015062344

NOMBRE: Maria Mercedes

FECHA DE NACIMIENTO: 2001/06/18 SEXO: F

IDENTIFICACION: 1000989465

TELÉFONO: _____

Carrera 15 No. 100 - 43 Ofc. 201 Tel. 600 0027

VACUNA	POS	FECHA APLICACION	LOTE	BRN
INFLUENZA	1	05-08-19	101C	<i>Verde</i>
	2			
	3			
TOXIDE	1	05-08-19	119A	<i>Verde</i>
RETANCO	2			
OPTICACO	3			
	4			
	5			
NEUMO-COCO	1			
NEURO-ADARIS	1	05-08-19	119A	<i>Verde</i>

VACUNA	POS	FECHA APLICACION	LOTE	BRN
INFLUENZA	1	05-08-19	101C	<i>Verde</i>
	2			
	3			
TOXIDE	1	05-08-19	119A	<i>Verde</i>
RETANCO	2			
OPTICACO	3			
	4			
	5			
NEUMO-COCO	1			
NEURO-ADARIS	1	05-08-19	119A	<i>Verde</i>

353

COLEGIO RESTREPO MILLÁN

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL

Resolución de Integración N° 2266 de Agosto 12 de 2003

Sede A IED Restrepo Millán: Calle 40 Sur N° 23-35 · Tel: 205 30 30 - Fax: 205 34 98

Sede B Isabel II de Inglaterra: Calle 40 N° 26-90 Sur · Tels.: 279 92 72 - 769 48 61

Sede C El Pesebre: Av. Caracas N° 38-02 Sur · Tel.: 760 70 14



**LA SUSCRITA RECTORA DEL COLEGIO RESTREPO MILLÁN IED
DE CARÁCTER OFICIAL, APROBADA MEDIANTE
RESOLUCIÓN 2266 DEL 12 DE AGOSTO DE 2003
POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO**

CERTIFICA:

Que el (la) joven **NARVAEZ ALVARADO MARIA ALEJANDRA**, identificado (a) con documento de identidad Número 1000989465 se encuentra matriculado (a) en ésta Institución Educativa cursando el grado **CICLO 4 (8o.-9o.)** de educación **BASICA SECUNDARIA**, en la jornada **NOCTURNA**, en el horario de 6:30 PM a 10:00 PM, con una intensidad de 20 horas semanales.

Se expide en la ciudad de Bogotá, D.C. a solicitud del interesado a los veintinueve (29) días del mes de agosto de 2019, para fines personales.

ROSARIO DEL PILAR VILLOTA OJEDA
Rectora

*Supresión de sellos para las Instituciones Educativas, según Decreto 2150,
Artículo 11 de fecha 22/02/1995*

()

()



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

MARIA ALEJANDRA NARVAEZ ALVARADO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1000989465

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

743635 - 11/12/2019
No Y FECHA REGISTRO

CARLOS ALBERTO BARON SERRANO
Subdirector CENTRO NACIONAL DE HOTELETERÍA, 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 940600210601020CC1000989465C.

