Palmira, Febrero ____ de 2025

Señores
SECRETARIA INTEGRACION SOCIAL
Ciudad.

Ref.: CONVOCATORIA PUBLICA No. SI-002-2025

Por medio de los documentos adjuntos me permito presentar propuesta para participar en el proceso de selección de la referencia, tendiente a contratar: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DE UN CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

Así mismo, en el evento que se me adjudique el proceso, me comprometo a presentar los documentos requeridos para la ejecución del convenio, dentro de los plazos establecidos para el efecto en el Cronograma del Proceso. Igualmente, me comprometo a ejecutar el objeto del convenio de acuerdo con los documentos que hacen parte del Proceso de Selección, así como los precios de esta propuesta y las demás estipulaciones de la misma, en las partes aceptadas por la SECRETARÍA DE INTEGRACION SOCIAL.

En mi calidad de proponente declaro:

1. Que conozco el Manual de Contratación, las condiciones de la Selección y las informaciones sobre preguntas y respuestas, así como los demás documentos relacionados con el objeto a desarrollar y acepto cumplir todos los requisitos en ellos exigidos.
2. Igualmente, declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aportada y contenida en mi propuesta es veraz y susceptible de comprobación.
3. Que acepto las condiciones y demás exigencias para la ejecución del convenio. Igualmente, que voluntariamente acepto las condiciones del convenio fijadas en la convocatoria Pública de la referencia por parte de la SECRETARÍA DE INTEGRACION SOCIAL
4. Que en caso que sea adjudicado el proceso por mi oferta me comprometo a ejecutar el convenio dentro del plazo establecido, de acuerdo con lo señalado en los documentos del proceso de selección.
5. Que conozco y acepto las leyes generales y especiales aplicables a este proceso.
6. Que, con la firma del presente documento bajo la gravedad del juramento, manifiesto que el proponente (o los integrantes del proponente si el mismo es un consorcio o unión temporal) y las personas que hacen parte de los órganos de administración del mismo no se encuentran incursos dentro de las inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones o conflictos de intereses, establecidos en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993 y demás normas pertinentes.
7. Que el proponente (ni los miembros que lo integran si fuere el caso) no está (n) reportado (s) en el último Boletín de Responsables Fiscales, expedido por la Contraloría General de la República.

8. Que acepto las especificaciones técnicas en los términos indicados en las condiciones de la Selección y en el Convenio.
9. Que responderé por la calidad de los servicios y/o bienes requeridos para la ejecución del convenio, sin perjuicio de la constitución de las garantías exigidas.
10. Que leí cuidadosamente las condiciones de la Selección y elaboré mi propuesta ajustada a las mismas.
11. Que conozco todas las adendas expedidas a las condiciones de la Selección.
12. Que conozco todos los documentos sobre aclaraciones.
13. Que cuento con la capacidad suficiente para ejecutar el convenio que resulte de la Selección.
14. Que mi propuesta se resume así:

Nombre completo del proponente	Centro de Bienestar del Anciano Casa del Mendigo de Palmira
Cédula de ciudadanía o NIT	800.107.454-3
Representante legal	Ana Lucia Borja Cabrera
País de origen del proponente	Colombia

15. Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal según las siguientes normas: No aplica
16. Que la presente propuesta consta de (02) folios debidamente numerados.
17. Me permito informar que las comunicaciones relativas a este proceso de selección las recibiré en la siguiente dirección:
Dirección: Calle 37 25 36
Ciudad: Palmira - Valle
Teléfono(s): 322 497 6870 – 314 852 1431
Fax: N/A
Correo Electrónico: centrodebienestardelancianopalmira@live.com

Atentamente,

Centro de Bienestar del Anciano Casa del Mendigo de Palmira
800.107.454-3
Ana Lucia Borja Cabrera
C.C. Nº 66.759.284 de Palmira

FIRMA: _____

RELACIONES INDUSTRIALES PERSONAL

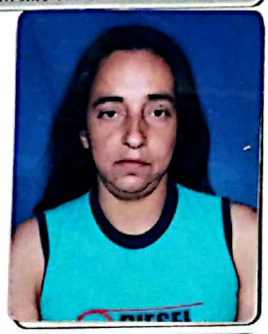
7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma minerva 10-00

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
Palmira	D 01 M 07 A 2005 (30 años)	Oficios varios.	

(**) Respuesta opcional Art. 111 decreto 2150 de 1995. **I. DATOS PERSONALES** (*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
Tasama	Jimenez	AYDEE.

Profesión, ocupación u oficio	Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Oficios Generales	4 Años	$

Lugar de nacimiento	(*) Fecha de nacimiento	(*) Estado civil
Tuluá - Valle del cauca	D 02 M 11 A 2005.	

Dirección domicilio	Barrio	Teléfono
Calle 36A # 41-126	Prado	2715244

Cédula de ciudadanía: N°	(**) Libreta militar N°
31.169.544.	Distrito N° Primera clase: ☐ Segunda clase: ☐
Expedida en: Palmira	

Licencia de conducción	¿Vivienda propia?	Nombre del arrendador	Teléfono	Valor del arriendo
	Si ☐ No ☐	Guillermo Restrepo	2700536	$200.000=

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Tipo de contrato
Si ☐ No ☐	Empleado ☐ Independiente ☐	

II. EDUCACION Y APTITUDES

	Establecimiento	Ciudad	Ultimo grado cursado	Fecha
Primaria	Escuela Santa INES.	Cartago (V)	5º	1973
Bachillerato			Ultimo grado cursado	Fecha
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad	Tipo de formación: Técnica ☐ Tecnológica ☐ Profesional ☐		

¿Qué estudios realiza actualmente? Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar mas 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)
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas		

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
		$	$

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas		

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final
		$	$

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

© LEGIS. Prohibida toda reproducción total o parcial, sin la expresa autorización escrita de LEGIS, bajo cualquier medio conocido o por conocer, sin perjuicio de las sanciones civiles y penales establecidas en la Ley autoral.

Scanned with CamScanner

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA		Textiles y Confecciones		Metalurgia		COMERCIO		SALUD	
GANADERIA / AVICULTURA		Cuero y Calzado		Maquinaria		HOTELES Y RESTAURANTES		EDUCACION	
MINERIA		Papel y Cartón		Automotores		TRANSPORTE		SEGUROS	
PETROLEO / GASOLINA		Editorial y Artes Gráficas		Muebles		BODEGAJE		VIGILANCIA	
INDUSTRIA		Químico y Farmacéutico		Reciclaje		COMUNICACIONES		OTRO _____	
Alimentos y Bebidas		Caucho y Plástico		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		FINCA RAIZ		_____	
Tabaco		Vidrio, Cerámica y Cemento		CONSTRUCCION		INFORMATICO			

V. 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: 2	Parentesco: Hijos	Edades: 18 Y 20 años.	
Nombre(s) padre(s): Carmen Rosa Jimenez	Profesión, ocupación u oficio: Fallecida.		
Wilfredo Tasama	fallecido.		

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Adriana Rigo	Promotora de Ventas	Calle 39 # 42-108	2733108.
2.-	Nancy Sanchez	Ama de Hogar		2755444

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa? Anuncio [ ] Amigo [ ] Agencia [ ] Otro [ ]		¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa? Si [X] No [ ]	
Nombre de la persona que lo recomienda: María Cecilia Ceballos		División o departamento: Oficios Generales	
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos			

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	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 Núm. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Ryck Tasama C.C. 3113945444 palmira

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

Concepto primer entrevistador: R. favorable			
	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha	
Concepto segundo entrevistador:			
	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha	
Conclusiones			
		Fecha	
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

Scanned with CamScanner

SU SEGURIDAD
ASESORIAS

República de Colombia.
Departamento del Valle del Cauca.
SU SEGURIDAD ASESORIAS.

CONSTANCIA.

RUT: 94.313.546.

HACE CONSTAR

Que según información registrada en el sistema de **SU SEGURIDAD ASESORÍAS** del municipio de Palmira - valle del Cauca, el capacitador, **LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA**, identificado con la cedula de ciudadanía **No. 66.784.107de Palmira (V),** hace constar que la señora, **AYDE TASAMA JIMENEZ** identificado con **CC No. 31.159.544** de Palmira, Valle del Cauca, realizó la capacitación en **MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**, con una intensidad de **10** horas.

Fecha de capacitación. DD 05 MM 06 AA 2023. Válido hasta.DD 04 MM 06 AA 2024.

Esta constancia se firma en Palmira a los cinco (05) días del mes de junio del año dos mil veinte tres (2023).

LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA.
GERENTE GENERAL.

SU SEGURIDAD
ASESORIAS

DANILO JAVIER FERNANDEZ CINCERES.
REPRESENTANTE LEGAL.

SU SEGURIDAD
ASESORIAS

- En caso de presentar enfermedad transmitida por alimentos, la responsabilidad será exclusivamente del manipulador de alimentos.
- Es de estricto cumplimiento presentar por parte de la empresa el Plan de Capacitación, Resolución 2674 de 2013 — Capitulo III (personal Manipulador de Alimentos) Art, 12 y Art 13.

Transcriptor: LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA - Técnico Profesional.
Revisó: DANILO JAVIER FERNANDEZ CINCERES - Profesional Universitario / Representante legal.

SU SEGURIDAD ASESORIAS
Carrera 32 # 36-24 Palmira. Valle del Cauca. COLOMBIA.
Tel: 3166215697 - 3157126417.
CORREO: suseguridadasesorias@gmail.com danjafer@hotmail.com

Scanned with CamScanner

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 20 M 05 A 2021	El asignado.

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Segura Idrobo	Argenis.
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 08 M 03 A 1975	Popayán, cauca.
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Calle 23 # 21-90 B/sembrador.	Palmira.
Teléfono	**N°. Celular**
	3206621444
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Segurargenis@gmail.com	Colombiana.
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Oficios Varios.	Soltera

Años de experiencia laboral: 14 años de experiencia.

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 66.785.141	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

- Adquirir experiencia y aplicarla al trabajo realizado diariamente.
- A nivel persona estar capacitada para orientar a mis hijos.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Ana Lucia Borja	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 11 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'000.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ El asignado.
¿Cuál es su principal afición? Manualidades	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? Ciclismo.	

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

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

Scanned with CamScanner

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Hijas	17 y 19 años.

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Hilda María Segura	Ama de casa.	3004685 9351

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Oscar Segura.	Escolta.	314 415 9177
Juan Carlos Segura.	Soldador.	315 735 7885

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2008	5	La básica	C. J ya cegap	Palmira.
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2018	2	Bachiller	Incanof	Palmira.
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	30 horas	Primeros auxilios	INFA
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	80 horas	Inyectología	Nuestra Señora de Fátima.

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

Nombre de la institución	Horario		
		Diurno [ ]	Fin de semana [ ]
		Nocturno [ ]	A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [X]	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB

Idiomas		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
Sí [ ] No [X]	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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

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 LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Martha Lucia Montoya.	Pensionada.		

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Ama de casa		D 28 M 05 2018	D 17 M 12 2020	$ 700 000	$ 700.000

Funciones realizadas: Aseo, organización de vivienda.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Martha Lucia Montoya.	

Logros obtenidos: Mi buen desempeño en las tareas asignadas.

Tipo de contrato:						
Indefinido [X]	¿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
	[ ]	[X]	[ ]		[ ]	[ ]	[ ]

Motivo del retiro

Scanned with CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
			314861 5473

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Ama de casa		D 08 M 04 A 16	D 08 M 04 A 18	$ 400 000	$ 400.000

Funciones realizadas: Aseo, organización de vivienda, planchado, lavado de ropa, Preparación de alimentos, mandados.

Nombre de su jefe inmediato: Margot Patiño de Plaza | Cargo:

Logros obtenidos: Bonificaciones por mi excelente desempeño.

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

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

Motivo del retiro: Voluntario.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Nelson Villegas.			316 321 0567

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Oficios Varios.		D 01 M 04 A 14	D 30 M 04 A 15	$ 400.000	$ 400.000

Funciones realizadas: Aseo, organización de vivienda, preparación de alimentos.

Nombre de su jefe inmediato: Nelson Villegas. | Cargo:

Logros obtenidos: Felicitaciones por mi buen desempeño

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

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

Motivo del retiro: Voluntario.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre: Ana Maribet Delgado	Ocupación: Ama de casa.	Dirección:	Teléfono: 3117724400
2.	Nombre: Jesús Alfredo Becerra	Ocupación: Constructor	Dirección: Clle 33B - 10 75	Teléfono: 3154834706
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre: Ana Maria Mosquera	Ocupación: Apoyo Administrativo	Dirección: Clle 23 #21-90	Teléfono: 3106128704
2.	Nombre: Paula Andrea Mosquera	Ocupación:	Dirección: Clle 23 # 21-90	Teléfono: 3172313955

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

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

Argenis Segura
C.C. 6678514N

minerva

Scanned with CamScanner

SU SEGURIDAD
ASESORIAS

República de Colombia.
Departamento del Valle del Cauca.
SU SEGURIDAD ASESORIAS.

RUT: 94.313.546.

CONSTANCIA.

HACE CONSTAR

Que según información registrada en el sistema de **SU SEGURIDAD ASESORÍAS** del municipio de Palmira - valle del Cauca, el capacitador, **LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA**, identificado con la cedula de ciudadanía **No. 66.784.107de Palmira (V),** hace constar que la señora, **ARGENIS SEGURA IDROBO** identificado con **CC No. 66.785.141** de Palmira, Valle del Cauca, realizó la capacitación en **MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**, con una intensidad de **10** horas.

Fecha de capacitación. DD 05 MM 06 AA 2023. Válido hasta.DD 04 MM 06 AA 2024.
Esta constancia se firma en Palmira a los cinco (05) días del mes de junio del año dos mil veinte tres (2023).

LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA.
GERENTE GENERAL.

SU SEGURIDAD
ASESORIAS

DANILO JAVIER FERNANDEZ CINCERES.
REPRESENTANTE LEGAL.

SU SEGURIDAD
ASESORIAS

- En caso de presentar enfermedad transmitida por alimentos, la responsabilidad será exclusivamente del manipulador de alimentos.
- Es de estricto cumplimiento presentar por parte de la empresa el Plan de Capacitación, Resolución 2674 de 2013 — Capitulo III (personal Manipulador de Alimentos) Art, 12 y Art 13.

Transcriptor: LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA - Técnico Profesional.
Revisó: DANILO JAVIER FERNANDEZ CINCERES - Profesional Universitario / Representante legal.

SU SEGURIDAD ASESORIAS
Carrera 32 # 36-24 Palmira. Valle del Cauca. COLOMBIA.
Tel: 3166215697 - 3157126417.
CORREO: suseguridadasesorias@gmail.com danjafer@hotmail.com

Scanned with CamScanner

minerva
10-03

LA ORIGINAL

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Asprilla Murillo	Dora patricia
Fecha de Nacimiento	**Lugar de Nacimiento**
11 05 1983	Bajo Baudo (Pizarro choco)
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Calle 11 N° 5-39	Palmira
Teléfono	**No. Celular**
	3024023607
Correo electrónico	**Nacionalidad**
melinsenteria114a@gmail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Oficios varios	Union libre / 25 años

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

Cédula de ciudadanía ☐ N°		(**) 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. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Soy una persona comprometida y responsable con mi laboras y siempre capto las ordenes de inmediato

II. INFORMACION PERSONAL

¿Esta trabajando actualmente? Si ☐ No ☒	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿Trabajo antes en esta empresa? Si ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☒	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si ☐ No ☒ Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☐ No ☒	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al actualmente residido? Si ☐ No ☐	Vive en casa ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☒ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuanto tiempo reside en esta ciudad?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☒	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuanto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 800.000
¿Por qué concepto?			¿Cuánto es su aspiración salarial? El asignado
¿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, entre otros? Si ☐ No ☒ ¿Cuáles?

4406795 - 2

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

Scanned with CamScanner

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a): Jhon Freddy Pantoja	Profesión, ocupación u oficio: Dependiente	Empresa donde trabaja: Palmira	
Cargo actual	Dirección: carrera 27 N° 5-39.	Teléfono: 3023639541	Ciudad: Palmira
N° de personas que dependen económicamente de usted: 1	Parentesco: hijo		Edades: 15
Nombre(s) padre(s): Felipe Nens gomez	Profesión, ocupación u oficio: Tercera edad.		Teléfono(s)
Lourden Aspilla			
Nombre(s) hermanos(s): Nabercilio Aspilla	Profesión, ocupación u oficio: Ama de Casa		Teléfono(s): 3104460722

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria		5			choco
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ 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 (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)

Sistemas Si ☐ No ☐ ¿Que programas maneja?	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB							
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB							
Idiomas Si ☐ No ☐ ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha			Lectura			Escritura			Habla				
	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB		
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB		

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ULTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa: Ama de Casa	Actividad Económica	Dirección: Palmira			Teléfono(s): 3127510374
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso: 10 / 09 / 2012	Fecha Retiro: 16 / 03 / 2018	Sueldo Inicial: $ minimo	Sueldo Final: $ minimo

Funciones realizadas: Labores del hogar

Nombre de su jefe inmediato: Maria consuelo pinzon | Cargo: Jefe.

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐ ¿Cuanto tiempo? | Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ | Otro ☐ ¿Cual?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☑ | 1/2 Tiempo ☐ | Por horas ☐ | Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro: Termico de contracto

Scanned with CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Ama de Casa		Palmira	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D 08 M 03 A 2016	09 15 2014	$ MINIMO	$ MINIMO

Funciones realizadas: Labores del hogar

Nombre de su jefe inmediato: Patricia Ramirez — Cargo:

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fija ☐ ¿Cuánto tiempo? — Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☐ ¿Cual?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ — Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro: La Pandemia

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D M A	D M A	$	$

Funciones realizadas:

Nombre de su jefe inmediato — Cargo:

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fija ☐ ¿Cuánto tiempo? — Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☐ ¿Cual?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ — Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Damaris Hinojosa	Enfermera	Palmira	3218682900
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Oscar Jimmy Aspilla	Asistente C	Cali	3179711175
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☒ Marque con una X

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

Rosa patricia Aspilla M

cc 29 678 797

SU SEGURIDAD ASESORIAS

República de Colombia.
Departamento del Valle del Cauca.
SU SEGURIDAD ASESORIAS.

RUT: 94.313.546.

CONSTANCIA.

HACE CONSTAR

Que según información registrada en el sistema de **SU SEGURIDAD ASESORÍAS** del municipio de Palmira - valle del Cauca, el capacitador, **LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA**, identificado con la cedula de ciudadanía **No. 66.784.107de Palmira (V),** hace constar que la señora, **ROSA PATRICIA ASPRILLA MURILLO** identificado con **CC No. 29.678.797** de Palmira, Valle del Cauca, realizó la capacitación en **MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**, con una intensidad de **10** horas.

Fecha de capacitación. DD 06 MM 10 AA 2023. Válido hasta.DD 05 MM 10 AA 2024.
Esta constancia se firma en Palmira a los seis (06) días del mes de octubre del año dos mil veinte tres (2023).

LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA.
GERENTE GENERAL.

SU SEGURIDAD ASESORIAS

DANILO JAVIER FERNANDEZ CINCERES.
REPRESENTANTE LEGAL.

SU SEGURIDAD ASESORIAS

- En caso de presentar enfermedad transmitida por alimentos, la responsabilidad será exclusivamente del manipulador de alimentos.
- Es de estricto cumplimiento presentar por parte de la empresa el Plan de Capacitación, Resolución 2674 de 2013 — Capitulo III (personal Manipulador de Alimentos) Art, 12 y Art 13.

Transcriptor: LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA - Técnico Profesional.
Revisó: DANILO JAVIER FERNANDEZ CINCERES - Profesional Universitario / Representante legal.

SU SEGURIDAD ASESORIAS
Carrera 32 # 36-24 Palmira. Valle del Cauca. COLOMBIA.
Tel: 3166215697 - 3157126417.
CORREO: suseguridadasesorias@gmail.com danjafer@hotmail.com

Scanned with CamScanner

minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1903

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 10 M 05 A 2024	

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Gomez Lopez	Nombre(s) del aspirante: Merlyn Bibiana
Fecha de Nacimiento: D 31 M 08 A 1997	Lugar de Nacimiento: Palmira - Valle del Cauca
Dirección domicilio / Barrio: Tienda nueva	Ciudad: Palmira - Valle del Cauca
Teléfono:	No. Celular: 3183440261
Correo electrónico: vivianagime8094@gmail.com	Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Oficios Varios	(*) Estado civil: Soltera
	Años de experiencia laboral:

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1006288781	(**) Libreta militar N°	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción N° / Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Soy una persona responsable, dinámica, con aspiraciones, deseos de superación y metas basadas en el logro de objetivos; aprendo con rapidez y cumplo con mi puntualidad.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿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?	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Si [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

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

REV. 05-2013

Scanned with CamScanner

IV. 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 de usted	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s) Bercelio Gomez	Profesión, ocupación u oficio Pensionado.	Teléfono(s)	
Carmen rosa Lopez	Ama de casa		
Nombre(s) hermanos(s) Yirley Lopez	Profesión, ocupación u oficio Aseadora	Teléfono(s) 3187010097	
Carolina Lopez	Archivadora	3113064721	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2006		Primaria	I.E Juan Jose Rondon	Palmira, Valle
Bachillerato Académico [ ] Técnico [X] Comercial [ ] Otro [ ]	2014		Bachiller.	I.E Sagrada familia	Palmira, Valle
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
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 [X]			

Nombre de la institución

Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)**

Sistemas Si [ ] No [ ] ¿Que programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB			
	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idiomas Si [ ] No [ ] ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha		Lectura		Escritura		Habla	
	1.	R B ~~MB~~		R ~~B~~ MB		R ~~B~~ MB		R ~~B~~ MB	
	2.	R B MB		R B MB		R B MB		R B MB	

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

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 LA ULTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Restaurante donde Pava		Cr 24 # 30-43	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Oficios Varios		D 30 M 04 A 2022	D 30 M 08 A 2022	$ 240.000	$ 260.000

Funciones realizadas: Empacar, Preparar alimentos y Hacer aseo

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Jorge Humberto Pava	Jefe

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Scanned with CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A / Sueldo Inicial $ / Sueldo Final $
Funciones realizadas			
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Logros obtenidos			

Tipo de contrato Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ — Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☐ ¿Cual?

Horario de trabajo — Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ **Jornada:** Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A / Sueldo Inicial $ / Sueldo Final $
Funciones realizadas			
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Logros obtenidos			

Tipo de contrato Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ — Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☐ ¿Cual?

Horario de trabajo — Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ **Jornada:** Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Maria alejandra Lopez	Ama de Casa	Tablones.	3107444896.
2.		Ama de casa	Tienda nueva	3152611465
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Jhonatan Asprilla	Profesor	Tienda nueva	3152566414
2.	Carolina Lopez	Archivadora	Cali, valle del cauca	3113064721

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

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

Merlin Bibiana G.

CC 1006288781

minerva

Scanned with CamScanner

Salud total. ó Famisanar Caja

minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Medina Hernandez	Nombre(s) del aspirante: Alexandra.
Fecha de nacimiento: 29 / 10 / 99	Lugar de nacimiento: Palmira valle.
Dirección domicilio / Barrio: Cra 20 #35-46	Ciudad: Palmira
Teléfono:	N°. Celular: 3145244454.
Correo electrónico:	Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Oficios generales.	(*) Estado civil: soltera.
	Años de experiencia laboral: 1

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: X No. 1113699209.	(**) Libreta militar No. Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito No. Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☐
Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral.

Responsable, honesta, Puntual y realizo mi Labor asignada con amor y Compromiso

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No X	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☐	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☐	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☐ Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☐	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☐	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador: S.S. de Paul.	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 10 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☐	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 800.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ El asignado
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones REV. 05-2019

Scanned with CamScanner

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted: 1	Parentesco: hijo	Edades: 5 años.	
Nombre(s) padre(s): Francia Medina	Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)
Nombre(s) hermano(s): Marangel Garcia Alexander Medina	Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución	
Otros: cursos, diplomados, 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 domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí ☐ No ☐ ¿Qué programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB	2.	R B MB	4.	R B MB

Idiomas Sí ☐ No ☐ ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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

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 LA ULTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato		Cargo			
Logros obtenidos					

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

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

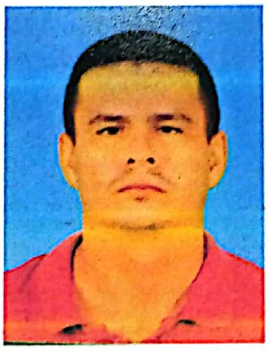
Motivo del retiro

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTOS DOS FOLIOS

Scanned with CamScanner

Jhon Jairo Valencia castaño

C. C. No. 14.695.720



DATOS PERSONALES

FECHA DE NACIMIENTO	*13 de julio de 1982*
LUGAR DE NACIMIENTO	*Palmira - Valle*
ESTADO CIVIL	*Soltero*
CEDULA DE CIUDADANIA	*14.695.720*
EXPEDIDA EN:	*Palmira Valle*
DIRECCIÓN RESIDENCIA	*Calle 39 # 23 - 20B/ San Cayetano*
CELULAR	*3152062263*
CIUDAD	*Palmira – Valle*

PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona activa, dinámica y responsable, con deseo de superación, y metas claras basadas en el logro de objetivos.
Aprendo rápido y tengo la habilidad de adaptarme a las diferentes necesidades de la organización.
Garantizando calidad y eficiencia a la hora de hacer mis funciones

Scanned with CamScanner

ESTUDIOS REALIZADOS

Primaria

Institución Mercedes ábrego

2020

EXPERIENCIA LABORAL

PARROQUIA DE SAN CAYETANO

CARGO DESEMPEÑADO	*Oficios Varios*
FUNCIONES:	*aseo de la Parroquia*
Teléfono:	*602-2682173*

DISCOTECA BAR EL CAFETALITO

Cargo:	*Servicios Generales*
Funciones:	*Aseo del establecimiento y manejo de bar*
Jefe Inmediato	*Jhon Monsalve* *315-4359643*

Scanned with CamScanner

REFERENCIAS PERSONALES

Alvaro José Jaramillo
Servicios generales
Institución Laura Vergara de agreda
3128910401

REFERENCIAS FAMILIARES

Omaira castaño
Hermana
3175196039

Adolfo león Valencia
Hermano
3007104957

JHON JAIRO
Jhon Jairo Valencia castaño
C. C. No. 14.695.720

Scanned with CamScanner

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS:	Maira Alejandra Castro Rivera
LUGAR Y FECHA DE NACIMIEINTO:	19 de Agosto de 1998
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1006341278 de Palmira Valle
SEXO:	Femenina
ESTADO CIVIL:	Soltera
DIRECCIÓN:	Cra 24cn #11-49. Sesquicentenario
TELÉFONO:	314-6224926
E-MAIL:	Riveraaleja0819@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona responsable, puntual, creativa y con muy buena disposición para cualquier tarea que se me asigne. Tengo 4 años de experiencia en mi profesión como auxiliar de enfermería pero me he desempeñado en cargos como servicio al cliente, con experiencia en áreas de ventas, en el cuidado de pacientes adultos mayores, en áreas de promoción y prevención. Me considero una persona activa con habilidad de brindar un buen servicio.

FORMACIÓN ACADÉMICA

INSTITUCION EDUCATIVA MARIAANTONIA PENAGOS | BACHILLERATO ACADÉMICO
2016

CENAL PALMIRA | TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA
2019

Scanned with CamScanner

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	**Clínica Palma Real**
Cargo	Auxiliar de enfermería
Dirección	Carrera 28 N° 44-35 Palmira
Teléfono	287 9000
Jefe Inmediato	Gestión Humana
Tiempo de Servicio	17/ Julio / 2017 al 11 / agosto / 2017
Ciudad	Palmira
Motivo de retiro	retiro voluntario

Funciones: Apoyo a la atención al cliente, llevar los recursos solicitados por el personal, brindar apoyo en los planes de desarrollo, entré otras funciones.

Empresa	**BELLEZA TOP**
Cargo	servicio al cliente
Dirección	calle 11 N 24BS -05
Celular	318 8074368
Jefe Inmediato	Vanesa Arango Serna
Tiempo de Servicio	12 / Febrero / 2020 / 18/agosto/2021
Ciudad	Palmira
Motivo de retiro	Retiro Voluntario

Scanned with CamScanner

Funciones

Atención al cliente brindando una asesoría adecuada, recibo y almacenamiento de los productos de belleza y realizar tareas de limpieza para una mejor calidad del servicio.

Empresa	**HOGAR INFANTIL LOS CIERVITOS**
Cargo	Auxiliar de enfermería
Dirección	Cra 21 N° 40-15 SAN CAYETANO
Teléfono	317 6810560
Jefe inmediato	LUZ ENSUEÑO SERNA
Tiempo servido	24 /Noviembre/2021 al 08-Agosto-2023
Ciudad	Palmira valle

Funciones

Servicio al cliente, recepción de alimentos, desempeñar actividades de promoción y prevención, toma de medidas antropométricas verificar el estado nutricional de los usuarios del hogar entre otras funciones realizadas

REFERENCIAS PERSONALES

Ana Milena Ocoro	**Empleadora**
	Cel. 317 3012479
Carolina Jaramillo	**Oficios Varios**
	Cel. 322 6068728

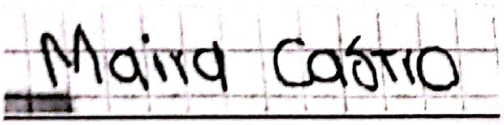
Scanned with CamScanner

Vanessa Arango Serna	**Comerciante**
	Tel.318 8074360

REFERENCIAS FAMILIAR

Nancy Stella Rivera Paz	**Empleada domestica**
	Cel.: 314 7568573
Miguel Ángel Rengifo	**Veolia**
	Cel.321 5677274
Laura Stephanie Rivera	**Empleada**
	tel. 317 2968731

Para todos los efectos certifico que toda la información anotada por mí en la presente hoja de vida es veraz (C.S.T. Art. 62 No. 1°) y puede ser verificada a cabalidad.



MAIRA ALEJANDRA CASTRO RIVERA

C.C. No. 1006341278 de Palmira – Valle

Scanned with CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre el

Centro Educativo Para Jóvenes y Adultos Palmira

"CEPJAP"

Reconocimiento Oficial según Resolución No. 1151.13.3.1171 del 14 de agosto de 2012
de la Secretaría de Educación Municipal de Palmira

Le otorga el título de

Bachiller Académico

A

Maira Alejandra Castro Rivera

Identificada con Cedula de Ciudadanía No 1.006.341.278
Expedida en Palmira – Valle del Cauca

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al nivel de educación Media Académica de acuerdo con el proyecto educativo institucional - P.E.I. conforme al Artículo 2.3.3.3.5.3 del decreto 1075 del 2015.

CEPJAP

Mag. Marilúz Chávez H.
Rectora

Samuel Mejía P.
Sec. Académico

Dado en Palmira, a los 22 días del mes de Diciembre de 2018.

No. 028 P

Centro Educativo Para Jóvenes y Adultos Palmira "CEPJAP"
Resolución No. 1151.13.3-1171 del 14 de Agosto de 2012
Código DANE 376520006141
Código ICFES 144931 - 144949

ACTA DE GRADO

En la ciudad de Palmira del departamento del Valle del Cauca a las 2:00 de la tarde del día 22 de diciembre de 2018, en el auditorio del Concejo de la ciudad y de conformidad con lo dispuesto por la Resolución de grado **030**, por medio de la cual el **CENTRO EDUCATIVO PARA JOVENES Y ADULTOS PALMIRA "CEPJAP"**, en nombre de la República de Colombia y por autorización de la Secretaria de Educación Municipal, según Resolucion No. 1151.13.3-1171 del 14 de Agosto de 2012 confiere el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

A

CASTRO RIVERA MAIRA ALEJANDRA

C.C. No. 1.006.341.278 de Palmira – Valle del Cauca

Es fiel copia tomada del acta general de graduación No.**030** del 22 de diciembre de 2018. El cual está firmado por quienes intervinieron en el acto, Mag. MARILUZ CHAVEZ HERNANDEZ (Rectora) y SAMUEL MEJIA PINEDA (Secretario Académico) en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 2.3.3.3.5.7 del decreto # 1075 del 26 de mayo del 2015.

CEPJAP

Rectora
C.C 31.573.234 de Cali

CEPJAP

Secretario académico
C.C. 16.260.708 de Palmira

Anotado en el folio No. 82 del libro No.01 para control interno de diplomas No. 028P

No requiere registro de la secretaría de educacion, según decreto 921 del 06 de mayo de 1994 y 2150 del 05 de diciembre de 1995 de la presidencia de la republica.

Scanned with CamScanner

CENAL®
CENTRO NACIONAL DE CAPACITACIÓN LABORAL
NIT: 805.026.596-0

Aprobado Ministerio de Salud, Ministerio de Educación y Secretarías de Educación Municipales

Los suscritos Directora de sede y el Coordinador Académico Palmira del Centro Nacional de Capacitación Laboral –CENAL sede Palmira (Valle), en uso de las facultades que les confiere el Capítulo V del Manual de Convivencia, expiden la siguiente Acta de Grado, acogida a la resolución de aprobación No. 600-002-003-1394 del 24 de agosto de 2009, emanada de la Secretaría de Ecuación Municipal, actuando en nombre del Ministerio de Educación Nacional

Acta de Terminación de Estudios No. 1705-2751

La Directora sede y el Coordinador Académico de Palmira del Centro Nacional de Capacitación Laboral – CENAL, teniendo en cuenta:

Que la señora: ***Maira Alejandra Castro Rivera***

Con Cedula de ciudadanía No 1.006.341.278

Ha culminado satisfactoriamente el plan de estudios y demás requisitos establecidos de acuerdo con las reglamentaciones académicas del programa de competencias laborales en ***Tecnico Laboral por competencias en Auxiliar en Enfermeria*** con una duración **1800** horas.

De conformidad con las disposiciones legales vigentes, se le otorga el siguiente certificado de conocimientos académicos en:

Auxiliar en Enfermeria

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Terminación de Estudios en la ciudad de Palmira (Valle) a los diecisiete (17) días del mes Mayo de Dos Mil Diecinueve (2019).

CLAUDIA MILENA PINTO ESCOBAR
DIRECTORA DE SEDE

NORLAN ENOC GRIJALBA PALLARES
COORDINADOR ACADEMICO

REGISTRADO AL FOLIO 214 DEL LIBRO DE DIPLOMAS No 002, DIPLOMA Nº 2751.

Scanned with CamScanner

La República de Colombia

Instituto de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Centro Nacional de Capacitación Laboral

CENAL®

Con licencia de funcionamiento resolución 1394 de 2009 y registro de programa mediante resolución 2384 de 2014 emanada por la Secretaría de Educación Municipal de Palmira expide este Certificado de **Aptitud Ocupacional por Competencias Laborales** a:

Maira Alejandra Castro Rivera

Identificado(a) con C.C. 1.006.341.278

Por haber cursado y culminado satisfactoriamente el programa de formación **Técnico Laboral por competencias**

otorga el certificado de: **Técnico Laboral por competencias en**

Auxiliar en Enfermería

Con duración de 1800 horas

En testimonio de ello se firma en Palmira a los 17 días del mes de Mayo del año 2019

Reconocido ante Fedo con validez legal
Cali Junio 26/2019
Resolución No 76-3322

Luz Angela Palacios Gañán	Claudia Milena Pinto Escobar	José Julián Palacios Gañán
Directora General	Directora de Sede	Director Académico y Financiero

Anotado en el control interno del plantel, en el libro No. 02 Folio No. 214 Diploma No. 2751

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN
Secretaria de Salud



1.220.30-2019

RESOLUCION No. 763322

FECHA: 26 de Junio de 2019

Por la cual se concede una autorización para el Desempeño de una Profesión.

La líder de Programa de la Secretaría Departamental deSalud del Valle del Cauca, de acuerdo en lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000, la Resolución No. 357 del 06 de marzo de 2014, y

CONSIDERANDO

Que MAIRA ALEJANDRA CASTRO RIVERA identificada con Cédula de ciudadanía No. 1006341278, ha solicitado autorización para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA según título otorgado por el CENTRO NACIONAL DE CAPACITACION LABORAL - CENAL, el 17 de Mayo de 2019

Que dicho titulo se encuentra anotado en el Folio 214, Libro 02 de la institución.

En consideración éste despacho.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a MAIRA ALEJANDRA CASTRO RIVERA para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA en todo el Territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su notificación

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

DORA LILIA BECERRA
Líder de Programa
Subsecretaría Administrativa y Financiera
Elaboró: Dora Lilia Becerra

Scanned with CamScanner

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2023-02-10-11:01:36 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1006341278	MAIRA	ALEJANDRA	CASTRO	RIVERA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MAIRA ALEJANDRA CASTRO RIVERA identificado(a) con CC 1006341278 registra La siguiente información:

2023-02-10-11:01:36 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR EN ENFERMERIA	2019-06-26	763322	DTS SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Scanned with CamScanner

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO GAR S. A. S.
Resolución de aprobación No. 11511133-1067
Del 05 de septiembre de 2011

CARRERAS TECNICAS
E.D.U.H.G.A.R.

eduhgarpalmira@hotmail.com

CERTIFICA

QUE

MAIRA ALEJANDRA CASTRO RIVERA

D.I. 1.006.341.278

REALIZO EL CURSO

Soporte Vital Basico

Con Una Duración De 20 Horas (Teórico-Practico)

Dado en Palmira a los 21 días del mes de febrero de 2019

DIANA YANETH FLOREZ RODRIGUEZ.
Directora General

Scanned with CamScanner

USC
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
SECCIONAL PALMIRA

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
SECCIONAL PALMIRA

CERTIFICA QUE

MARIA ALEJANDRA CASTRO

Cédula: 1006341278
Asistió a la

ACTUALIZACIÓN DEL MANEJO AL PACIENTE EN CRISIS

Palmira, 31 de Mayo de 2018

FABIOLA RINCON VILLEGAS
Directora Programa Enfermería USC Palmira

MARIA ENSUEÑO RIOS
Docente de Practica Adulto -USC Palmira-

Scanned with CamScanner



DIANA LUCIA TENORIO

Cc.1.006. 362. 757

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CONTACTO

3147609849-3135933062
dianalutenorio@gmail.com
Palmira Valle del Cauca

PERFIL PROFESIONAL.

Auxiliar de enfermería, capacitada para asistencia en salud con buenas aptitudes en pacientes: adulto mayor, gestante, adulto joven, gracias a mis prácticas en el hospital Raúl orejuela bueno en el municipio de Palmira valle del cauca, donde rote todas las áreas: admisión al usuario, hospitalización, urgencia, obstetricia, pediatría y Esterilización. Me caracterizo por brindar siempre lo mejor establecer una buena relacion interpersonales, excelente trabajo en equipo y facilidad de aprendizaje.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

CUIDADO DE PACIENTE EN CASA
Cargo: auxiliar de enfermería
Funciones: confort de paciente en casa.
Jefe inmediato: Deyanira piedrahita
Cel 3117740766 Palmira

EDUCACIÓN

CENTROS DE PRÁCTICAS
Hospital Raúl orejuela bueno – practica integral
Cargo: auxiliar de enfermería
Área asignada: hospitalización, urgencias, obstetricia, Hospitalización quirúrgica.
Jefe: consuelo tapie 3022781922

Centro en mendigo:
geriátrico Cargo: auxiliar de enfermería.
Funciones: higiene de paciente, tendido de cama, baño en cama, administracion de alimentos y medicamentos.

Centro oportunidad de vida- salud mental
Cargo: auxiliar de enfermería
Funciones: administración de medicamentos, higiene de pacientes.

Scanned with CamScanner

ESTUDIOS TÉCNICO:
INSAED – 2021/2023
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

ESTUDIOS SECUNDARIOS:
INSTITUCION EDUCATIVA
ANTONIO LIZARAZO

ESTUDIOS PRIMARIOS:
INSTITUCION EDUCATIVA
ANTONIO LIZARAZO

DIPLOMADOS:

- Primeros auxilios con una intensidad de 40 horas.
- Soporte vital básico y avanzado con una intensidad de 40 horas.
- Atención integral en salud a las víctimas de violencia sexual con una intensidad de 40 horas.
- Salud mental con intensidad de 40 horas.

Scanned with CamScanner

REFERENCIAS

Manuela Zuleta
Auxiliar de enfermeria
3154702609

Gisselle Millan
Docente
3206501396

REFERENCIAS FAMILIARES

Angela surley sanchez
Oficios varios
3186724961

Jessica verónica tenorio
Oficios varios
3135933062

DIANA LUCIA TENORIO

DIANA LUCIA TENORIO
CC.1.006.362.757

Scanned with CamScanner

La República de Colombia
El Ministerio de la Protección Social
y en su nombre

Instituto Técnico de Ciencias de la Salud Santa Cecilia

INSAED

Innovación, Salud y Educación

"Educación para el trabajo y el desarrollo humano"

Ministerio de la Protección Social Acuerdo No. 0103 del 24 de abril de 2017
Secretaria de Educación Municipal de Palmira - Valle
Licencia de Funcionamiento Resolución No. 131 del 10 de Marzo de 2022
Registro de Programa Resolución No. 0851 del 07 de Diciembre de 2018

Certifica
La aptitud ocupacional por competencias de:

Diana Lucia Tenorio

Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1006362757
de Palmira - Valle

En el programa:

Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería

Con una intensidad de 1600 horas teóricas - prácticas
En testimonio se expide el siguiente certificado en Palmira - Valle
El día 19 del mes de Agosto de 2023 y lo refrenda el sello de la institución

Diana Cecilia Peña Mina
Rectora

Anotado al folio No. 04 del libro para el control interno No. 01 Registro No. 519

Scanned with CamScanner

República de Colombia
y en su nombre
Instituto Técnico de Ciencias de la Salud Santa Cecilia

INSAED
Innovación, Salud y Educación

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL ACUERDO No. 00103 DEL 24 DE ABRIL DE 2017
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE PALMIRA - VALLE
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN No. 131 DEL 10 DE MARZO DE 2022
REGISTRO DE PROGRAMA RESOLUCIÓN No. 6851 DEL 07 DE DICIEMBRE DE 2018

"Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano"

ACTA DE CERTIFICACIÓN No. 124

LA SUSCRITA RECTORA DEL CONSEJO DIRECTIVO

CERTIFICA QUE:

En la ciudad de Santiago de Cali, departamento del Valle del Cauca, siendo las **2:00 p.m.** del día **19 DE AGOSTO DE 2023**, en el **SALON FARALLONES DEL HOTEL INTERCONTINENTAL** y de conformidad con los Estatutos Reglamentarios, se celebró en reunión solemne, con el fin de otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional por competencias en el programa **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA** A: **TENORIO DIANA LUCIA**, identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1006362757** DE **PALMIRA – VALLE**, quien cursó y aprobó la capacitación Teórico-Práctica. Una vez comprobada su situación legal académica se procedió a la entrega oficial de la presente Acta de Certificación.

FIRMADO Y SELLADO

RECTORA

INSAED

Scanned with CamScanner

INSAED

Instituto Técnico de Ciencias de la Salud Santa Cecilia

Ministerio de la Protección Social Acuerdo No. 00103 del 24/Abril/2017
Secretaria de Educación Municipal de Palmira Valle del Cauca
Licencia de Funcionamiento Resolución No. 131 del 10/Marzo/2022
Registro de Programa Resolución No. 6851 del 07/Diciembre/2018

Este certificado se entrega a:

Diana Lucia Tenorio

Identificada con CC. **1.006.362.757** de **Palmira - Valle**

Quien asistió al curso de:

Soporte Vital Básico y Avanzado (B.L.S.)

Con una intensidad de cuarenta (40) horas.

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira – Valle, a los Diecinueve **(19)** días del mes de **agosto** del año **2023.**

Diana Cecilia Peña Mina

RECTORA

Scanned with CamScanner

INSAED
Innovación, Salud y Educación

Instituto Técnico de Ciencias de la Salud Santa Cecilia

Ministerio de la Protección Social Acuerdo
No. 00103 del 24/Abril/2017
Secretaría de Educación Municipal de Palmira
Valle del Cauca
Licencia de Funcionamiento Resolución
No. 131 del 10/Marzo/2022
Registro de Programa Resolución
No. 6851 del 07/Diciembre/2018

Este certificado se entrega a

Diana Lucia Tenorio

Identificada con CC. **1.006.362.757** de **Palmira - Valle**

Quien asistió al:

Salud Mental

Con una intensidad de cuarenta (40) horas
Para constancia de lo anterior se firma en Palmira - Valle, a los
Diecinueve **(19)** días del mes de **agosto** del año **2023.**

Diana Cecilia Peña Mina

Scanned with CamScanner

INSAED
Innovación, Salud y Educación

Instituto Técnico de Ciencias de la Salud Santa Cecilia

Ministerio de la Protección Social Acuerdo
No. 00103 del 24/Abril/2017
Secretaria de Educación Municipal de Palmira
Valle del Cauca
Licencia de Funcionamiento Resolución
No. 131 del 10/Marzo/2022
Registro de Programa Resolución
No. 6851 del 07/Diciembre/2018

Este certificado se entrega a

Diana Lucia Tenorio

Identificada con CC. **1.006.362.757** de **Palmira - Valle**

Quien asistió al:

Primeros Auxilios

Con una intensidad de cuarenta (40) horas.
Para constancia de lo anterior se firma en Palmira – Valle, a los Diecinueve **(19)** días del mes de **agosto** del año **2023.**

Diana Cecilia Peña Mina
Rectora

Scanned with CamScanner

INSAED
Innovación, Salud y Educación

Instituto Técnico de Ciencias de la Salud Santa Cecilia

Ministerio de la Protección Social Acuerdo
No. 00103 del 24/Abril/2017
Secretaria de Educación Municipal de Palmira
Valle del Cauca
Licencia de Funcionamiento Resolución
No. 131 del 10/Marzo/2022
Registro de Programa Resolución
No. 6851 del 07/Diciembre/2018

Este certificado se entrega a:

Diana Lucia Tenorio

Identificada con CC. **1.006.362.767** de **Palmira - Valle**

Quien asistió al curso en:

Atención Integral en Salud a las Victimas de Violencia Sexual

Con una intensidad de cuarenta (40) horas.
Para constancia de lo anterior se firma en Palmira - Valle, a los Diecinueve (19) días del mes de **agosto** del año **2023.**

Diana Cecilia Peña Mina
Rectora

Scanned with CamScanner



Franchesca Materan

TÉCNICA AUXILIAR EN ENFERMERIA Y ADMON EN SALUD

ACERCA DE MÍ

Soy una persona proactiva, organizada y responsable, con buenas relaciones interpersonales. Siempre tengo la mejor disposición para la realización de mi trabajo. Busco un puesto de desafiante para aportar mi experiencia.

CONTACTO

- **Celular: 3126853001**
- **Correo: franchescanderlayms@gmail.com**
- **Cerrito-Valle**

EDUCACIÓN

CENCAC

- **Técnico Auxiliar en enfermería (2021-2023)**
- **Técnico Administrativo en salud (2021-2023)**
- **Diplomado Laboratorio Clínico (2023)**
- **Diplomado Seguridad del paciente (2023)**
- **Diplomado Humanización en salud (2022)**
- **Diplomado en Fisioterapia (2022)**
- **Diplomado Inyectología (2022)**

CMB BRIGADA DE EMERGENCIA

- **Curso Brigada de Emergencia primeros auxilios**

EXPERIENCIA LABORAL

Aprendiz de Enfermería

COLEGIO LEONISTICO "LA MERCED" Mayo 2023-Noviembre 2023

Asistencia básica al paciente, reporte de novedades a coordinación, apoyo en programas de salud (Acompañamiento en aplicación de optometría, audiometría, otoscopia y valoración del lenguaje), charlas educativas en salud al personal administrativo.

Auxiliar de Fisioterapia

ESTETICA Y TERAPIA TEQUENDAMA Enero 2023 - Marzo 2023

Asistencia de tratamiento para terapia física y rehabilitación de pacientes (cuidados auxiliares)

Auxiliar de Laboratorio

LABORATORIO SERMEL IPS Octubre 2022- Diciembre 2022

Toma de muestras de laboratorio, apoyo en área administrativa, recepción de pacientes y toma de datos, visiometría, espirometría y aplicación de evaluaciones psicométricas.

REFERENCIAS LABORALES:

Natalia Toro (Asistente de GH): 3006400316

Vladimir Rueda (Coordinador de convivencia): 311 6411987

Paola Barco (Fisioterapeuta): 3126169139

Scanned with CamScanner



LUISA FERNANDA SANDOVAL

TECNICA EN AUXILIAR DE ENFERMERIA-BACHILLER

CORREO ELECTRÒNICO: gironluisa54 @gmail.com

DIRECCIÒN DE RESIDENCIA: CRA 34ª 64-68

Nùmero de contacto: 3022391760

1.114.541041 Palmira
Mañana 8:00 am.
Examenes medicos.

PERFIL LABORAL

Técnica en auxiliar de enfermería, interes en ubicarse laboralmente, para su crecimento profesional, con excelentes relaciones interpersonales,habilidades de adaptabilidad, capacidad para aprender, con valores y principios, tolerancia a los retos y gran trabajo en equipo.

CURSOS Y CAPACITACIONES

- BACHILLER INSTITUTO INSCOC- 2022
- TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA – INSTITUTO CENAC 2024
- INYECTOLOGIA I.H. 40 HORAS
- TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO I.H. 40 HORAS
- PAQUETE DE OFFICE (word, excel, power point)

REFERENCIAS PERSONALES

Martha Lucia Giròn

Ama de casa

Nùmero de Contacto: 3004075396

Luis Carlos Sandoval

Independiente

Nùmero de Contacto: 3016803324

Scanned with CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre

Registro Talento Humano
Reconocimiento para todos los efectos legales
Cali, Abril 12-2024
Resolución No. 76-2877

Secretaria de Educación Municipal de Santiago de Cali,
Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano.

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC

Instituto de Capacitación para el Trabajo y Desarrollo Humano Ley 1064/06
En conformidad con el Decreto 4904/09 del Ministerio de Educación Nacional.

Autorización Oficial de la Secretaria de Educación Municipal de Santiago de Cali
No. **4143.0.21.1862 DE SEPTIEMBRE DE 2017**

Licencia de Funcionamiento; Resolución No. 4143.2.21.5411

Teniendo en cuenta que:

LUISA FERNANDA SANDOVAL GIRON

C.C No. *1114541041 PALMIRA VALLE*

Culminó satisfactoriamente sus estudios y cumplió con todos los los demás requisitos legales y reglamentarios.

Le confiere el certificado de aptitud ocupacional por competencia como:

Técnico Laboral en:

AUXILIAR EN ENFERMERIA

Intensidad horaria *1800* horas

En constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de Santiago de Cali a los *15* días del mes de *MARZO* de 20 *24*

Álvaro Hernández B.
Director

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC *DIRECTOR*

Flor Aidee Pachón.
Secretaria
5564

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC SECRETARIA

Anotado al folio _____ del libro de registro No.



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Salud

1.220.30-03.01

RESOLUCIÓN No. 762877

FECHA: 12 de Abril de 2024

Por la cual se concede una autorización para el Desempeño de una Profesión.

La secretaria de Salud del Valle del Cauca, de acuerdo en lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000, el Decreto No. 1-17-0001 del 01 de enero de 2024, y

CONSIDERANDO

Que LUISA FERNANDA SANDOVAL GIRÓN identificada con Cédula de ciudadanía No. 1114541041, ha solicitado autorización para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA según título otorgado por CENTRO DE CAPACITACION CENCAC, el 15 de Marzo de 2024

Que dicho título se encuentra anotado en el Folio, Libro de la institución. En consideración este despacho.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a LUISA FERNANDA SANDOVAL GIRÓN para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA en todo el Territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su notificación

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Elaboró: Alejandro Córdoba Lozano

NIT: 890399029-5 Palacio de San Francisco - Carrera 6 Calle 9 y 10 - Primer piso - Teléfono: 6200000 - Ext 1624
Correo:talentohumanosalud@valledelcauca.gov.co - www.valledelcauca.gov.co

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC

INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO LEY 1064/06
EN CONFORMIDAD CON EL DECRETO 4904/09 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Autorización Oficial de la Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali No.
4143.0.21.1862 DE SEPTIEMBRE DE 2017
Licencia de Funcionamiento; Resolución No. 4143.2.21.5411

En la ciudad de Santiago de Cali, el día 15 del mes de MARZO de 2024
se llevó a cabo el acto de terminación de estudios precedido por el señor Rector ÁLVARO HERNÁNDEZ BAUTISTA
en el cual el CENTRO DE CAPACITACIÓN "CENCAC" previo juramento reglamentario,

Confirió el Certificado de:

Técnico Laboral en

AUXILIAR EN ENFERMERIA

A:

LUISA FERNANDA SANDOVAL GIRON

C.C. No. *1114541041 DE PALMIRA VALLE*

Quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en el reglamento pedagógico y las normas legales, le otorgó el certificado No. 5564 para desempeñar en esta área por competencias laborales

En fé de lo anterior se firma la presente acta de terminación de estudios en
Santiago de Cali, el día 15 del mes MARZO de 20 24

CENTRO DE CAPACITACIÓN · DIRECTOR · CENCAC

Álvaro Hernández B.
Director

CENTRO DE CAPACI... SECRETARIA CENCAC

Flor Aïdee Pachón
Secretaria

Scanned with CamScanner

DIANA LORENA SÁNCHEZ GUTIÉRREZ

C.C Nº 29.678.479 DE PALMIRA

Calle 15B no 26-62 américas. Palmira

Celular: 3175769214

e-mail: dilosagu@hotmail.com



PÉRFIL PROFESIONAL

Psicóloga con alto sentido de la responsabilidad y ética del ejercicio profesional, capacidad para el manejo de grupos tanto de niños como de adultos. Compromiso con el mejoramiento y aprendizaje continúo.

En psicoterapia se desempeña en labores de diagnóstico, terapia individual, terapia de juego y de familia, así como acompañamiento terapéutico de pareja.
En el área educativa se desempeña en la orientación y en la formación docente así como en la convivencia de los estudiantes y padres de familia. También ha creado escenarios psicopedagógicos de resolución de tareas, convivencia y despliegue de habilidades cognitivas en jardines infantiles.

Ha realizado tratamiento ambulatorio a pacientes que pertenecen a programas de comunidad terapéutica, llevando terapia educativa para la rehabilitación de consumo de sustancias psicoactivas y el apoyo familiar de estos pacientes.

Abarca la concepción de investigación, según los planteamientos de problemas, la formulación de hipótesis y elección del diseño de investigación.

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Diana Lorena Sánchez G.
Psicòloga

- **ACCIÓN DE FORMACIÓN "ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS INNOVADORAS"**
  Dirigido a profesionales de la educación con el objetivo de promover nuevas herramientas de formación y evaluación entre los estudiantes en diferentes áreas. Con una intensidad horaria de 40 horas realizado en octubre de 2010.

- **JORNADA ACADÉMICA "DIMENSIONES, ACTUALIDAD Y RETOS DE LA FAMILIA CONTEMPORÁNEA"**
  Dirigido a las comunidades y redes académicas y clínicas de diferentes contextos municipales, con el objetivo de abordar proyectos e intervenciones desarrolladas con madres cabeza de familia, personas en situación de desplazamiento y perspectivas teológicas y conceptuales sobre la familia y la modernidad.
  Palmira, septiembre 16 de 2010

- **ACCIÓN DE FORMACIÓN "ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS PARA EL DESARROLLO DEL PENSAMIENTO"**
  Dirigido a profesionales en ciencias sociales y educativas, interesados en estrategias pedagógicas para el desarrollo del pensamiento. El objetivo del curso es dar a conocer nuevas perspectivas en el campo del desarrollo del pensamiento en contextos educativos.
  Con una intensidad horaria de 40 horas realizado en marzo de 2009 en Pereira.

- **CURSO DE HABILIDADES METACOGNITIVAS**
  Dirigido a profesionales interesados en potencializar las habilidades cognitivas para lograr un máximo desempeño a nivel académico; propuesta formativa para el trabajo con habilidades mentales y técnicas de estudio avanzadas aplicables en grupos de diferentes edades.
  Durante el mismo se tratan una serie de temas relacionados con el diseño y desarrollo de programas de mejora del pensamiento, a cargo de reconocidos especialistas nacionales y extranjeros.
  Con una intensidad horaria de 24 horas realizado el mes de febrero de 2009 en la ciudad de Santiago de Cali.

- **TALLERES DE ESCUELA DE GOBIERNO**
  Dirigido a los líderes en el marco Político de Diálogo Social.
  Participación ciudadana y sistema presupuestal.
  Con una intensidad horaria de 32 horas realizada en los meses de junio, agosto y septiembre de 2007 en la cuidad de Palmira Valle.

- **SEMINARIO DE FORMACIÓN DOCENTE "Una mirada al Pensamiento del Niño"**
  Dirigido a los docentes y psicólogos del Colegio Los Ángeles del Norte.
  Orientación según la perspectiva del desarrollo post piagetiano, los modelos redescripción representacional y las estrategias de intervención en el aula.
  Con una intensidad horaria de 36 horas realizada del 14 al 19 de agosto de 2006 en la ciudad de Santiago de Cali.

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS **Universidad del Valle**
TITULO PSICÓLOGA
Año 2005

EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD: **INSTITUTO MAYEÚTICO**

CARGO: Psicóloga
JEFE INMEDIATO: Norma Carolina Sánchez Parada
FUNCIONES: Atención individual como Orientadora del Colegio, realizando orientación y seguimiento a las diferentes necesidades y casos, tanto con los estudiantes como con sus acudientes, en Preescolar, Primaria y Bachillerato. Detección de problemáticas familiares y académicas, así como remisiones externas y seguimiento.
Orientación vocacional, enlaces con programas de articulación de universitaria para estudiantes de grado 10° y 11°
Escuelas de padres.
Entrevistas de ingreso
TELEFONO: **310 3139175**
FECHA: Bogotá, febrero de 2018 a octubre de 2019

ENTIDAD: **LICEO PSICOPEDAGÍGICO BOLIVIA**
CARGO: Psicóloga
JEFE INMEDIATO: Ana Judith Hernández
FUNCIONES: Diseño y ejecución de actividades enfocadas a la convivencia, orientación vocacional, atención individual, detección de problemáticas familiares y académicas, así como remisiones externas y seguimiento de casos.
Escuelas de padres.
Entrevistas de ingreso.
TELEFONO: **313 8002421**
FECHA: Bogotá, febrero de 2017 a noviembre de 2017

ENTIDAD: **INSTITUCIÓN MÉTODOS INTERACTIVOS DE APRENDIZAJE**

CARGO:	Coordinadora Pedagógica regional
JEFE INMEDIATO:	Diego Civale
FUNCIONES:	Ejecución del Programa de habilidades cognitivas y técnicas educativas de avanzada, basadas en la memoria, comprensión de lectura y el manejo de la información, así como la exploración de diferentes habilidades.
TELEFONO:	**301 5891284**
FECHA:	Bogotá, Febrero de 2009 a mayo de 2011. Cali, abril de 2014 a febrero de 2015

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA COMERCIAL DEL VALLE

CARGO:	Docente
JEFE INMEDIATO:	Elizabeth Rodríguez
FUNCIONES:	Docente de básica Primaria, en los grados 3ro, 4to y 5to, con carga académica en las áreas de: Matemática, Estadística, Geometría, Religión y Ciencias Naturales
TELEFONO:	**3187072327 2871802**
FECHA:	Palmira, 15 de julio de 2013 a 5 de abril de 2014

ENTIDAD:	**FUNDACION ESPECIAL NUEVA VIDA**
CARGO:	Psicóloga clínica
JEFE INMEDIATO:	Diana María Mejía
FUNCIONES:	Orientación, intervención y apoyo permanente en la convivencia y ante las problemáticas y crisis de personas en situación de discapacidad cognitiva y neurológica y en situación de abandono, en protección del ICBF Intervención individual Intervención familiar
TELEFONO:	2700386
FECHA:	Palmira, noviembre de 2010 hasta mayo de 2013

ENTIDAD:	**CENTRO DE BIOTERAPIA Y SALUD:"FUNDACIEN".**
CARGO:	Psicóloga clínica
JEFE INMEDIATO:	dazúnikaya
FUNCIONES:	Trabajo interdisciplinario con fonoaudiología y medicina. Consulta psicológica particular. Adultos y niños.
TELEFONO:	**2809301**
FECHA:	Palmira, Noviembre de 2004 diciembre de 2008.

ENTIDAD:	**HOSPITAL PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE.**
CARGO:	Psicóloga del proyecto psicólogos en las escuelas.
JEFE INMEDIATO:	Millerlandy Santana Oviedo.

FUNCIONES:	Trabajo grupal dirigido a estudiantes con énfasis en promoción de la Salud Mental. Escuelas de padres. Trabajo grupal con docentes con énfasis en Salud Mental. Atención psicológica individual a estudiantes de Bachillerato y Primaria. Remisiones externas a estudiantes a servicios de psicología, terapia ocupacional y fonoaudiología.
TELEFONO:	**300 6509171**
FECHA:	Cali, Ago. de 2006 a Diciembre de 2007.

ENTIDAD:	**COLEGIO "LOS ÁNGELES DEL NORTE"**
CARGO:	Psicóloga de Bachillerato.
JEFE INMEDIATO:	Aura Mercedes Quijano
FUNCIONES:	Atención psicológica a estudiantes 6° a 11°. Escuela de padres Talleres grupales de temáticas relativas a las demandas de cada grupo, entre ellas: - comunicación asertiva, - rol de género, - sexualidad, - depresión en adolescencia, - prevención de adicciones, - relaciones interpersonales. Aula de apoyo cognitivo. Jornadas de convivencia e integración grupales. Entrevistas de ingreso a estudiantes y docentes nuevos.
TELEFONO:	**6642222**
FECHA:	Santiago de Cali, Febrero de 2006 a Agosto de 2006.

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS

Gloria Carolina Beltrán
Abogada
Liceo Psicopedagógico Bolivia
3058124428

NOMBRE Y APELLIDOS

Alexander Basabe
Administrador de Empresas
Seguros Bolivar socio empresarial
316 3025581

NOMBRE Y APELLIDOS

Dr.Dazu Nikaya.
Centro de Bioterapia y Salud
Médico
BIOSNATURAL
316 7727922

_____

Diana Lorena Sánchez Gutiérrez.
C.C No. 29.678.479

INSTITUTO
Mayéutico

Aprobación oficial: 7443 de Noviembre 13 1998,
de Septiembre 11 2002, 4281 de Diciembre 23 20
5454 de Diciembre 03

LA SUSCRITA RECTORA DEL
INSTITUTO MAYÉUTICO

CERTIFICA:

Que la Señora, **SANCHEZ GUTIERREZ DIANA LORENA**, identificada con **C.C. No 29.678.479** de **Palmira (valle)**, laboró en esta institución durante las siguientes fechas.

Desde el 1 de Febrero de 2018 hasta 22 de Noviembre de 2018, desempeñando el cargo de **Orientadora**, mediante un contrato a término fijo inferior a un año.

Desde el 1 de Febrero de 2019 hasta 25 de Octubre de 2019, desempeñando el cargo de **Orientadora**, mediante un contrato a término fijo inferior a un año.

La presente certificación se expide en solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá D.C., a los 29 días del mes de Julio del año 2021.

INSTITUTO MAYEUTICO

Norma Carolina Sánchez P.
Rectora

Métodos Interactivos
de Aprendizaje
Nit. 900 475 197 -5

Certifica que:

La señora **DIANA LORENA SÁNCHEZ GUTIÉRREZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.678.479 expedida en Palmira (V), ha laborado en la empresa con contratos a término fijo comprendidos entre el 3 de Febrero de 2009 al 27 de mayo de 2011 y el 16 de abril de 2014 hasta el 27 de febrero de 2015, desempeñando el cargo de **Coordinadora Pedagógica** y su último salario fue de 1.833.000,oo (un millón ochocientos treinta y tres mil pesos m/cte) mensuales.

Para constancia de lo anterior, se firma en Santiago de Cali, a los dos (2) días del mes de Julio de 2015.

Atentamente,

DIEGO FERNANDO CIVALE

DIEGO FERNANDO CIVALE
Representante Legal

CC. Archivo Hoja de Vida
Administración

Calle 14 D # 7 A - 26 Tunja – Boyacá Celular: 301 589 1284
Web: www.metodosinteractivos.com - E-mail: diegocivale@hotmail.com

FUNDACIÓN ESPECIAL NUEVA VIDA
NIT: 832.000.852-7
FUNDACIÓN ESPECIAL NUEVA VIDA

LA FUNDACIÓN ESPECIAL NUEVA VIDA

HACE CONSTAR

Que la señora **DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 29.678.479 de Palmira (V), laboró con contratos de trabajo a término inferior a un año, comprendidos, entre el 08 de Enero de 2013 hasta el 27 de marzo de 2013 desempeñándose en el cargo de **PSICOLOGA,** para ejecutar actividades especificas en los contratos de aportes suscritos con el Instituto Colombia de Bienestar Familiar y su último salario fue de 1.352.000,oo (Un millón trescientos cincuenta y dos mil pesos m/cte) mensuales.

Este certificado se expide de conformidad con el artículo 57 numeral 7 Código Sustantivo Laboral.

Se expide en Palmira a los Quince días (15) del mes de Abril de dos mil trece (2.013).

CARLOS ALBERTO BAQUERO HERRERA
Representante Legal
FUNDACIÓN ESPECIAL NUEVA VIDA

Carrera 30 No. 32 - 25 Oficina 202 Telefax: 2701258 Palmira - Valle del Cauca
e-mail: franciscobaquero@hotmail.com

FUNDACIÓN ESPECIAL NUEVA VIDA
NIT: 832.000.852-7

A PETICION VERBAL DEL INTERESADO

Que la señora **DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 29.678.479 de Palmira (V), realizo con la Fundación Especial Nueva Vida contratos Civiles de Prestación de Servicios para realizar actividades dentro de los contratos suscritos con el Instituto Colombia de Bienestar Familiar, los cuales terminaron satisfactoriamente por cumplimiento del servicio prestado, así:

	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	VALOR
1.-	8 de Noviembre de 2010	$1.863.333,oo
2.-	2 de Febrero de 2011	$6.624.799.oo
	Otro si	$7.751.446.oo
3.-	23 de Enero de 2012	$6.940.267.oo
4.-	1 de julio de 2012	$7.661.333.oo
5.-	21 De diciembre de 2012	$495.733.oo

Se expide en Palmira a los Quince días (15) del mes de Abril de dos mil trece (2.013).

CARLOS ALBERTO BAQUERO HERRERA
Representante Legal
FUNDACIÓN ESPECIAL NUEVA VIDA

Carrera 30 No. 32 - 25 Oficina 202 Telefax: 2701258 Palmira - Valle del Cauca
e-mail: franciscobaquero@hotmail.com

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ICONTEC
CERTIFICADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD
CERTIFICADO - 2293-1
Prestación del servicio de salud en consulta externa psiquiátrica, atención de urgencias médicas generales y de psiquiatría, hospitalización especializada en psiquiatría y terapia de
NTC - ISO 9001:2000

SA-TH-03-005-402-09

LA SUSCRITA LIDER DE PROGRAMA GESTION DE TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E

CERTIFICA

Que la señora **DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ** con cédula de ciudadanía Nº 29.678.479 de Palmira (V) prestó servicios profesionales como **PSICÓLOGO** a la Institución, mediante Contrato de Prestación de Servicios (Independiente) el cual se relaciona a continuación:

CONTRATO	SUSCRITO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
674-06	18-AGOSTO-2006	28-AGOSTO-2006	13-DICIEMBRE-2006
G-06-002-348-07	01-FEBRERO-2007	01-FEBRERO-2007	14-DICIEMBRE-2007

El valor de la contraprestación fue de $1.300.000.- mensual.

Se firma en Santiago de Cali, a los 24 días del mes de Septiembre de 2009, se adhieren y se anulan estampillas por valor de $4.300.- Pro-Seguridad Alimentaria-Desarrollo Rural, $3.300.- Pro-Cultura, $2.000.- Pro-Univalle y $1.600.- Pro-Hospitales Universitarios, se expide con destino a USO DEL INTERESADO.

ADRIANA LISBETH SANDOVAL MILLAN
Líder de Programa Gestión del Talento Humano

ELABORO: SANDRA L. OSPINA S.

Calle 5ª Nº. 80-00 Teléfono PBX: 682 1800 Fax: 339 2455 - 324 2250 A.A. 5248 Cali - Colombia
e-mail: hosp_psiqui_cali@telesat.com.co www.hospitalpsiquiatrico...

COLEGIO LOS ANGELES DEL NORTE

APROBADO OFICIALMENTE POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

CERTIFICA QUE:

La señorita DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ con C.C # 29..678.479 de Palmira, labora en la institución desde el 15 de FEBRERO DE 2006, por medio de contrato a termino fijo. Se desempeña como PSICOLOGA en la sección de Bachillerato.

Devenga un salario de $ 735.000 pesos mensuales.

Se firma en Santiago de Cali a los 15 dias del mes de Agosto de 2006 a solicitud de la interesada.

Atentamente,

CARLOS FERNANDO QUIJANO
EQUIPO ADMINISTRATIVO

50 Años

Calle 44 Norte No. 6B - 22 ☎ PBX: 664 22 22 - A.A. 032394 - Cali Colombia

Diana Lorena Sánchez G.
Psicòloga

NATIONAL SCHOOL SAFETY LTDA.

ESCUELA DE CAPACITACION PARA VIGILANTES Y ESCOLTAS

APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE ACUERDO A RESOLUCION No. 00215 DEL 28 DE ENERO DE 2002

CERTIFICA

Que la señorita **DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ** con CC N° 29.678.479 de Palmira se desempeña como docente autorizada por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada de acuerdo a la Resolucion N° 00215 de Enero de 2002 de la Escuela National School Safety Ltda "NASSA", desde hace 16 meses.

Lo anterior a petición de la interesada, se firma en la ciudad de Guadalajara de Buga a los siete (07) días del mes de febrero del dos mil seis (2006).

Atentamente,

NATIONAL SCHOOL SAFETY LTDA. ESCUELA DE CAPACITACION PARA VIGILANTES Y ESCOLTAS

CAPITAN A.R.C. ® JOSE ANTONIO MILLAN VALENCIA
DIRECTOR

P/A

Liliana R.

FUNDACION CULTURAL HUMANISTA Y CIENTIFICA
DE PALMIRA
FUNDACIEN ONG.

N.IT. 816-003-375-0
DE 12-09-1.998
CAMARA DE COMERCIO
NO.00002054

MATRICULA MERCANTIL DE PALMIRA
NO.67754 – 11- 10-2004
PERSONERIA JURIDICA 501-123-15
12-09-1.998

Palmira septiembre 30 2008

Constancia

Por medio de la presente hacemos constar que la Doctora Diana Lorena Sánchez Identificada c.c. 29678479 de Palmira Valle – Psicóloga de la Universidad del Valle- Presta sus servicios como psicóloga en consulta particular en la Fundación Cultural Humanista y Científica O.N.G FUNDACIEN Ubicada en la Calle 28- 28-62 Teléfono 2809301 de Palmira desde hace tres años desde octubre del 2005 hasta la fecha .

Demostrando su gran Responsabilidad y habilidad profesional

En constancia se firma en Palmira el 30 de septiembre 2008.

Atte DAZU NIKAYA
Director científico de la Fundación

CALLE 28 Nº 28-64 TELEFONOS: 2731661 – 2809301 – 2729585
E-mail: fundacien@uniweb.net.co



Universidad Pontificia Bolivariana 10 años

Centro Orientación Familiar

CENTRO DE ATENCION PSICOLÓGICA

CAPs

DIOCESIS DE PALMIRA PASTORAL FAMILIAR

CERTIFICAN QUE:

DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ

Identificado(a) con C.C. No. 29.678.479

Asistió a la **JORNADA ACADÉMICA**

"DIMENSIONES, ACTUALIDAD Y RETOS DE LA FAMILIA CONTEMPORANEA"

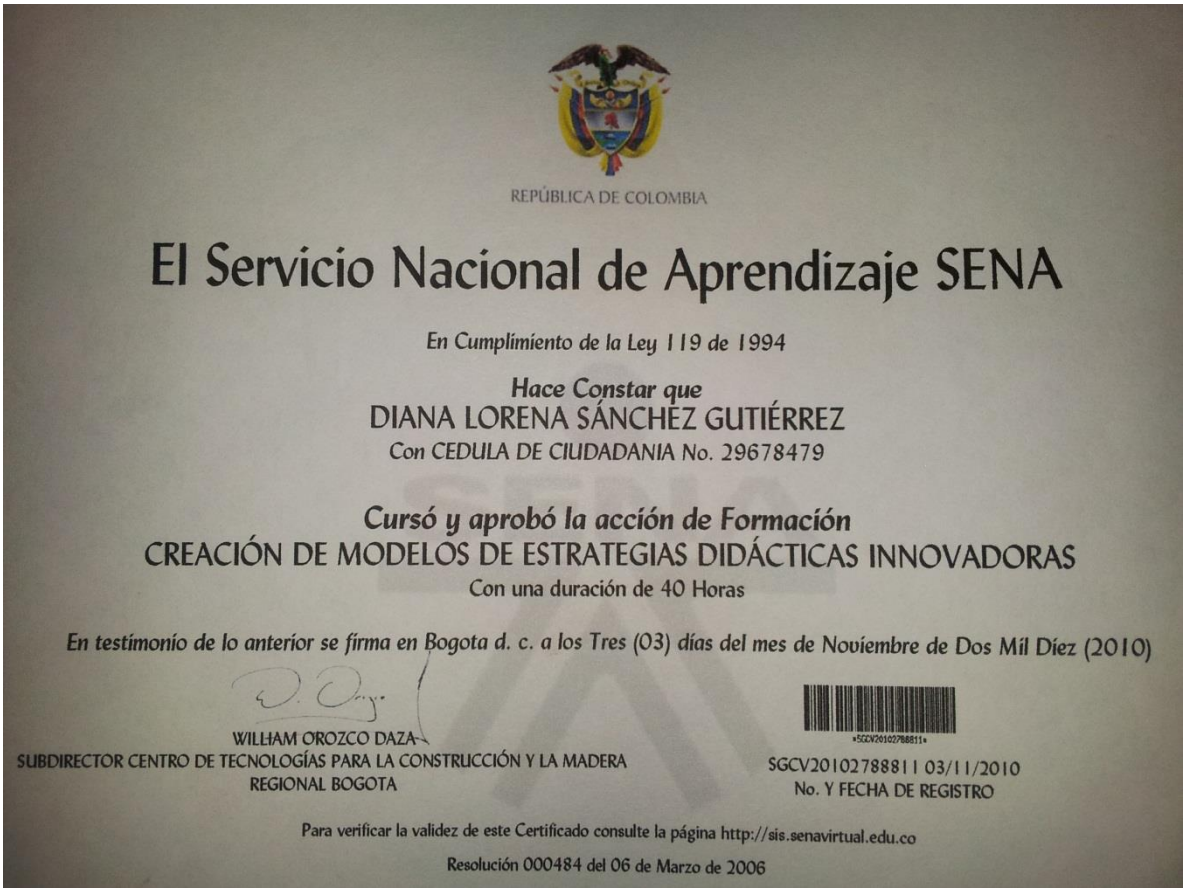
En el marco del 4° Aniversario de los Centros de Proyección Social y Atención a la Comunidad UPB: COF y CAPs.

Palmira (V), septiembre 16 de 2010.

TAMARA R. CALVACHE GONZÁLEZ
Coordinadora COF

CARLOS AUGUSTO OCAMPO DUQUE
Coordinador CAPs

Diana Lorena Sánchez G.
Psicòloga



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

DIANA LORENA SÁNCHEZ GUTIÉRREZ

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 29678479

Cursó y aprobó la acción de Formación

CREACIÓN DE MODELOS DE ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS INNOVADORAS

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Bogota d. c. a los Tres (03) días del mes de Noviembre de Dos Mil Díez (2010)

WILLIAM OROZCO DAZA
SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGÍAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA
REGIONAL BOGOTA

SGCV20102788811 03/11/2010
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

Diana Lorena Sánchez G.
Psicòloga



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

DIANA LORENA SÁNCHEZ GUTIÉRREZ

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 29678479

Cursó y aprobó la acción de Formación

ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS PARA EL DESARROLLO DEL PENSAMIENTO

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Pereira a los Catorce (14) días del mes de Marzo de Dos Mil Nueve (2009)

ROCIO LOPEZ ALZATE
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

SGCV20091089281 14/03/2009
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

Diana Lorena Sánchez G.
Psicòloga



Gobernación Valle del Cauca

Agència Catalana de Cooperació al Desenvolupament

ESCUELA DE GOBIERNO

VAMOS JUNTOS POR EL VALLE DEL CAUCA

CERTIFICA QUE:

DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ

Asistió a los talleres de Escuela de Gobierno dirigido a l@s líderes en el marco de la Política de Diálogo Social

Participación Ciudadana y Sistema Presupuestal

Con una intensidad horaria de 32 horas

Realizado en los meses de Junio, Agosto y Septiembre de 2007

Para constancia se firma en Cali el día 14 de octubre de 2007

Angelino Garzón
Gobernador del Valle del Cauca

Dorys Valero Olaya
Coordinadora Escuela de Gobierno



COLEGIO LOS ANGELES DEL NORTE
" GENERACIONES DE ÉXITO "

Certifica que:

Diana Lorena Sanchez Gutierrez

Asistió al

III Seminario Taller de Formación Docente

Una Mirada al Pensamiento del Niño

los días 14 al 19 de Agosto de 2006 con una duración de 36 horas, para constancia se firma el día 19 de Agosto de 2006 en Santiago de Cali.

Lic. Gloria Mercedes Martínez
Cord. Preescolar y Primaria

PS Mónica Roncancio Moreno
Dpto. de Psicología

Diana Lorena Sánchez G.
Psicòloga

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE

RESOLUCION No. 76 -0348

26 ENE 2006

Por la cual se concede una autorización para el Ejercicio de una Profesión.

El Profesional Especializado, de la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, de acuerdo en lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000, la resolución 4313 del 23 de octubre de 2003 y

CONSIDERANDO

Que DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ identificada con la Cédula de Ciudadanía No.29.678.479 expedida en Palmira- Valle, ha solicitado autorización para ejercer como PSICOLOGA según titulo otorgado por la Universidad del Valle, el 28 de Octubre de 2005.

Que dicho título se encuentra registrado en la Universidad del Valle , anotado en el folio 964-17 , del libro No. 1, el 28 de Octubre de 2005,

En consideración éste Despacho,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO — Autorizar a DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ para ejercer como PSICOLOGA en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO — Esta Resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

JOSE MARIA MATERON MUÑOZ
Profesional Especializado

Elaboró: Myriam Emilsen

Universidad del Valle

Universidad del Valle

RECTORÍA

ACTA DE GRADO No 800

En la ciudad de Santiago de Cali, Departamento de Valle de Cauca, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No 812 emanada de la Rectoría de la Universidad del Valle; el día 28 de octubre de 2005, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministro de Educación Nacional, confiere el título de:

PSICÓLOGA
RG 12034150000765200150O SNIES

a:

DIANA LORENA SÁNCHEZ GUTÍERREZ
Identificada con C.C. 29678479

El diploma correspondiente le será entregado en la fecha prevista en la Resolución No. 812 y anotado en el libro 1 Folio 964 Registro 17 de la Universidad del Valle.

(Fdo) Iván Enrique Ramos Calderón - Rector
(Fdo) Oscar López Pulecio - Secretario General

Se firma en Santiago de Cali, el 28 de octubre de 2005

ADM. GLORIA STELLA PÉREZ CUÉLLAR
Jefa División de Admisiones y Registro Académico

ESTE DOCUMENTO NO REQUIERE AUTENTIFICACIÓN EN VIRTUD DEL DECRETO No 1024 DE 1982

Diana Lorena Sánchez G.
Psicòloga

DANIEL CRUZ OLAVE

Cel: 316 6979348
Dirección: Diagonal 28 # 58-19
Correo: danielito.cruz@hotmail.com
Registro Medico Secretaria de Salud Departamental del Valle 9774

Perfil

Médico gerontólogo y geriatra con más de 30 años de experiencia laboral en el campo de las enfermedades infecto contagiosas, con capacidad de dirigir programas de VIH SIDA, excelente manejo de adultos mayores, con experiencia en docencia Universitaria. Profesional transparente, honesto, comprometido, dedicado, cumplido con su deber y respetuoso con los compañeros y jefes de trabajo.

Formación académica

Medicina General, Universidad Central Quito Ecuador.
Especialidad en Gerontología, Universidad del Valle

Experiencia laboral

Hospital San Vicente de Paúl Palmira.
Coordinador del Programa de VIH –SIDA, ITS
Coordinador del Programa de Tuberculosis
Medico del Programa de la Enfermedad de Hassen
Tiempo laborado 25 años

Instituto de Seguro Social –ESE Antonio Nariño
Medico Consulta Externa Atención Al Adulto Mayor
Medico de los Programas de VIH- SIDA-ITS-TBC.
Programa de Hipertensión –Diabetes.
Programa de Visita Domiciliaría

Tiempo Laborado 22 años

Coomeva EPS –UBA Estación.
Medico Consulta Externa Medicina General
Programas de Atención a Pacientes con VIH- SIDA –TBC
Tiempo Laborado 1 Año.

Todomed. IPS.
Medico consulta Manejo de VIH/SIDA.
Hospital en Casa
Cali 2011-2017.

Universidad Libre Seccional Cali.
Facultad de Medicina.
Docente de Dpto. de Medicina Interna.

Tiempo Laborado 8 Años.1982-1990.

Universidad Fundación Universitaria San Martin.
Facultad de Medicina Seccional Cali.
Docente de la Cátedra de Semiología Clínica.
Tiempo Laborado 2 años.

Universidad Santiago de Cali.
Facultad de Medicina Seccional Palmira.
Docente de la Cátedra de Semiología Clínica
Tiempo Laborado 2009- 2022
Publicación.
Folleto Educativo Para Colegios Oficiales de la Ciudad de Palmira.
Enfermedades de Transmisión Sexual.

Referencias

A solicitud

Daniel Cruz Olave.
CC. 16.247.900



Sully Lorena Tejada Henao

Profesional en Contaduría Pública con experiencia como auxiliar contable de 7 años en el sector salud, manufacturera y de servicios, con excelente manejo de los programas SIIGO, CG-UNO y SAI OPEN.

CONTACTO

1.113.620.498 de Palmira

24 de Julio de 1985

Carrera 8 No 40 – 26
Barrio San Carlos

322 4976870

322 4976870

sullylorena985@gmail.com

T.P. 290842-T

¿QUIÉN SOY?

Me destaco por ser una persona responsable, honesta, honrada, solidaria, proactiva, con habilidad para trabajar en equipo y adaptarse a políticas organizacionales.

FORMACIÓN PROFESIONAL

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON
CONTADURÍA PÚBLICA
Carrera Profesional

INSTITUTO TECNICO ESCUELA AMERICANA DE NEGOCIOS (ITEAN)
Técnico Laboral en Contabilidad y Finanzas

INSTITUTO SISTEMATIZADO DE EDUCACION DIRIGIDA (ISED)
Secretariado Gerencial Bilingüe con Énfasis en Sistemas y Servicio al cliente

INSTITUTO TECNICO ESCUELA AMERICANA DE NEGOCIOS (ITEAN)
Normas Internacionales y Tributarias
Diplomado

CENTRO DE CAPACITACION FERONA
Auditoria en NIAS
Diplomado

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa: **UNIDAD MÉDICA INTEGRAL LER LTDA.**
Cargo: Auxiliar Contable
Jefe Inmediato: Wilmar Molina Scarpetta
Cargo: Contador
Tiempo Laborado: 3 meses
Teléfono: 6200966 - 5248786



SULLY LORENA TEJADA HENAO

1.113.620.498 322 4976870 sullylorena985@gmail.com

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa: **LOGISTICA Y TRANSPORTE DE MERCANCIAS SAS**
Cargo: Auxiliar Contable y Administrativa
Jefe Inmediato: Raúl Barrera
Cargo: Jefe Administrativo
Teléfono: 315 4477422
Tiempo Laborado: 6 meses

Empresa: **FABILU SAS.**
Cargo: Auxiliar Contable y Administrativa
Jefe Inmediato: Jennifer Rudas
Cargo: Contadora
Tiempo Laborado: 1 año y 3 meses
Teléfono: 321 6442003

Empresa: **SUMOTO SA**
Cargo: Asistente contable y de personal
Jefe Inmediato: Yolanda Rojas Patarroyo
Cargo: Gerente General
Tiempo Laborado: 1 año
Teléfono: 275 0202 Ext. 113

Empresa: **SURTICAMPO LTDA**
Cargo: Auxiliar Contable
Jefe Inmediato: Diego Mauricio González
Cargo: Gerente
Tiempo Laborado: 8 meses
Teléfono: 316 4818608

Empresa: **CORPORACION REGIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CRES**
Cargo: Asistente académica y tesorería
Jefe Inmediato: John Freddy Arango Ausecha
Cargo: Coordinador Académico
Tiempo Laborado: 2 años
Teléfono: 317 3699672

REFERENCIAS

ALBA NIDIA RUIZ ESPINOSA
Contadora Pública – Revisora Fiscal
315 509 1901

ALBA PATRICIA ALDANA PATIÑO
Contadora Pública – Revisora Fiscal
300 576 4942

CATHERINE DAVILA MONSALVE
Psicóloga
317 373 4340

Sully Lorena Tejada Henao.



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REMINGTON

En nombre de

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

SULLY LORENA TEJADA HENAO

c.c. 1.113.620.498

Ha completado todos los estudios que los estatutos de la Corporación exigen para optar al grado en **Contaduría Pública**, le expide el presente diploma, al mismo tiempo testifica y garantiza bajo la fe pública de que se halla investida por el Ministerio de la Ley, que es idóneo para desempeñarse como:

CONTADOR PÚBLICO

En testimonio de ello se firma el presente diploma en Medellín,
a los 09 días del mes de Diciembre de 2017

Registrado en el Folio 5041, Libro D009- Acta de Grado No. 1016

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO

Sully Lorena Tejada Henao.



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REMINGTON

Personería Jurídica Resolución 2661 del 21 de Junio de 1996
del Ministerio de Educación Nacional - ICFES

ACTA DE GRADUACIÓN

Programa: Registro Calificado Según Resolución MEN N° 21465 del 16 de Noviembre de 2016. Código SNIES 13061
Fecha: Diciembre 09 de 2017
Lugar: Palmira

En la fecha y lugar señalados, se reunieron el Rector y el Secretario General con el propósito de otorgar el Título de:

CONTADOR PÚBLICO

Confiendo a:

SULLY LORENA TEJADA HENAO

Cédula: 1.113.620.498

El aspirante cumplió todos los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON, para obtener el grado en el programa de Contaduría Pública.

Prestó el juramento de rigor en los siguientes términos:

Jura a Dios y promete a la Patria, acatar y cumplir la Constitución y las leyes de la República, sostener su independencia y libertad, practicar su profesión de acuerdo con las normas de la moral y de la ética profesional, trabajando por la paz de Colombia, y el progreso de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON.

A lo cual contestó el graduando: SÍ JURO.

El Secretario General agregó: si así lo hiciere, Dios, la Patria y la Universidad se lo premien, si no El y Ellas se lo demanden.

Seguidamente, se le hizo entrega del Diploma registrado en el Libro D009, Acta de Grado 1016 - Folio 30610, por medio del cual la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON y en nombre de la **República de Colombia**, lo declara idóneo para el ejercicio de la profesión de CONTADOR PÚBLICO.

Se firma en la ciudad de Medellín a los 09 días del mes de Diciembre de 2017.

ARCADIO MAYA ELEJALDE
Rector

GUSTAVO ADOLFO CASTRILLON SUAREZ
Secretario General

Sully Lorena Tejada Henao.

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE EL

Instituciòn de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Instituto Técnico
Escuela Americana de Negocios

Con autorización oficial según Resolución No 3220-0200-0032 de Enero 19 de 2009 emanada de la Secretaría de Educación Departamental de la gobernación del Valle del Cauca

Otorga el Presente Certificado a:

SULLY LORENA TEJADA HENAO

Cédula de Ciudadanía No 1.113.620.498 de Palmira (valle)

Por haber cumplido y aprobado satisfactoriamente cuatro niveles (semestres académicos) con una intensidad total de mil doscientas ochenta (1280) horas practico teóricas y demás requisitos de formación como:

TÉCNICO LABORAL EN CONTABILIDAD Y FINANZAS

En constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Palmira
a los 10 días del mes de Agosto del 2012

Rector

Secretario Académico

Sully Lorena Tejada Henao.

Instituto Técnico
Escuela Americana de Negocios
Res 1129/ 89, 10/2/ 90.0753/92.0633/96 ESV. D.C. 114/ 96. min. Educación
Ley 115 de 1994, Decreto 2888 Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano.

ACTA DE GRADO NO. 046-08-10-2012

En la ciudad de Palmira, departamento del Valle del Cauca, República de Colombia a los (10) diez días del mes de Agosto del dos mil doce (2012).
El Presidente del Consejo Académico, el Rector General y el Secretario Académico, reunido en Consejo Académico y teniendo en cuenta que la alumna **SULLY LORENA TEJADA HENAO** identificada con c.c No **1.113.620.498** Expedida en **Palmira (Valle)**

Ha cumplido y aprobado satisfactoriamente cuatro niveles (semestres académicos) con una intensidad de 1280 horas y demás requisitos correspondientes a Educación Técnica Laboral en El Instituto Técnico Escuela Americana de Negocios, previa convocatoria de los juramentos de rigor la institución otorga el diploma que acredita su idoneidad de actitud como Técnico Laboral en la especialidad de **CONTABILIDAD Y FINANZAS**

Dichos diplomas se expiden en virtud de las facultades otorgadas a la institución según ley 115 de 1994 y decreto 0114 de 1996 del Ministerio de Educación Nacional, y resoluciones 1072 de 1.990, 1129 de 1.991, 0753 de 1.992, 0633 de 1.996, 810 de 1998, 0411 de 2000, 1870 de 2001, 3220-0200-00132 de 2009 de la Secretaria de Educación Del valle del Cauca.

Original de la presente Acta se encuentra asentada en el libro de registro de Actas No. 002 folios No. 072 - 073, del Instituto Técnico Escuela Americana de Negocios.

En constancia de lo anterior se firma la presente acta por el Rector General del Consejo Académico del Instituto Técnico Escuela Americana de Negocios, quien intervino en esta graduación.

Rector General

Sully Lorena Tejada Henao.



Instituto Técnico
Escuela Americana de Negocios
American Business School

El Instituto Técnico Escuela Americana de Negocios
American Business School

Certifica que

SULLY LORENA TEJADA HENAO

C.C. 1.113.633.486 de Palmira (Valle)

Asistió y Participó en el DIPLOMADO EN:

"NORMAS INTERNACIONALES Y TRIBUTARIA"

Con una duración de 80 horas

LUCY LOPEZ
Rectora
Corporación Universitaria de Ciencia y Desarrollo
SEDE CALI

SANDRA MILENA GOMEZ MUÑOZ
Rectora
Instituto Técnico Escuela Americana de Negocios
SEDE PALMIRA

Dado en Palmira - Valle, a los 10 días del mes de Agosto de 2012

FUNDESU



CORPORACION UNIVERSITARIA
DE CIENCIA Y DESARROLLO
Unicienciа

En convenio con el

Instituto Técnico
Escuela Americana de Negocios
American Business School

Certifican que:

SULLY LORENA TEJADA HENAO

C.C. 1.113.633.486 de Palmira (Valle)

Asistió y Participó en el DIPLOMADO EN:

"LIDERAZGO Y TECNICAS DE NEGOCIACIÓN"

Con una duración de 40 horas

LUCY LOPEZ
Rectora
Corporación Universitaria de Ciencia y Desarrollo
SEDE CALI

SANDRA MILENA GOMEZ MUÑOZ
Rectora
Instituto Técnico Escuela Americana de Negocios
SEDE PALMIRA

Dado en Palmira - Valle, a los 10 días del mes de Agosto de 2012

FUNDESU

Sully Lorena Tejada Henao.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

SULLY LORENA TEJADA HENAO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.113.620.408

Cursó y aprobó la acción de Formación

LIQUIDACIÓN DE NÓMINA Y PRESTACIONES SOCIALES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Palmira, a los veintiocho (28) días del mes de marzo de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
MILTON MARTIN RESTREPO GARCES
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

MILTON MARTIN RESTREPO GARCES
SUBDIRECTOR
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL
REGIONAL VALLE

8085443 - 28/03/2012
FECHA REGISTRO

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 9544003390:ICC:1113620408C.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

SULLY LORENA TEJADA HENAO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.113.620.408

Cursó y aprobó la acción de Formación

OPERACIONES DE ENTIDADES FINANCIERAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Palmira, a los trece (13) días del mes de abril de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
MILTON MARTIN RESTREPO GARCES
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

MILTON MARTIN RESTREPO GARCES
SUBDIRECTOR
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL
REGIONAL VALLE

8298162 - 13/04/2012
FECHA REGISTRO

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 9544003858:ICC:1113620408C.

Sully Lorena Tejada Henao.

La República de Colombia
y en su nombre el

Liceo Hogar
Sagrada Familia

Palmira - Valle del Cauca

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 1363 del 1o. de julio de 1999,

Confiere a

Sully Lorena Tejada Henao

Identificado(a) con T.I. No. 960724-51355 Expedida en Palmira

El Título de

Bachiller Técnico
Especialidad Comercio

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Liceo.

Rector,

Secretario,

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. ..... Folio No. ..... Diploma No. .....

Sully Lorena Tejada Henao.

Acta Individual de Grado

INSCRIPCION 02047004

DANE 17652000452

JORNADA

LICEO HOGAR SAGRADA FAMILIA

En la ciudad de PALMIRA a los 12 días del mes de JULIO del año 2002 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la rectoría del LICEO HOGAR SAGRADA FAMILIA Institución APROBADA HASTA UNDECIMO GRADO en el nivel de Educación Media TECNICA y RECONOCIDA OFICIALMENTE POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad COMERCIAL, SEGUN RESOLUCION N° 1363 DEL 1 DE JULIO DE 1999

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

BACHILLER TECNICO - ESPECIALIDAD COMERCIO

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

SULLY LORENA TEJADA HENAO
T.I. 850724-51355 DE PALMIRA

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 122 de fecha JULIO 12 DE 2003 que consta de 151 alumnos que comienza con el nombre de CAROLINA ARISTIZABAL ZUÑIGA y cierra con el nombre de VICTORIA EUGENIA ZAPATA RAMOS

Firmada y sellada por LIC. CARLOS ALFONSO HINCAPIE GARCIA (Rector) y NELLY DAMARIS SALAZAR (Secretario)

Dada en PALMIRA a los 12 días del mes de JULIO del año 2002

Firmado y Sellado

LICEO HOGAR RECTORIA

El Rector o Director

C.C. No. 16.273.337 DE PALMIRA

LICEO H. SAGRADA FAMILIA SECRETARIA

Secretario (a)

C.C. No. 66.782.945 DE PALMIRA

DIPLOMA No.

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

290842-T



SULLY LORENA
TEJADA HENAO
C.C. 1113620498
RES. INSCRIPCION 3019 DEL 25/11/2021
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

313812 333522

Powered by CamScanner

220361/0522

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Powered by CamScanner

LICEO RAFAEL POMBO

Reconocido oficialmente por la Secretaria de Educación, Inspección y Vigilancia del Municipio certificado de Palmira, según Resolución No.4494 del 05 de octubre de 2016
DANE: 376520001450 NIT: 16253893-4
PALMIRA – VALLE DEL CAUCA

ARTE Y TECNOLOGÍA PARA EL DESARROLLO

Hoja de vida

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
BORJA	**CABRERA**	**ANA LUCIA**
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**SEXO**	**NACIONALIDAD**
C.C. No. 66.759284	MASCULINO **X** FEMENINO __	**Colombiana**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO :	DIRECCIÓN:
FECHA: DÍA 26 MES Mayo AÑO 1.970	**Calle 34 No 24 -33**
PAÍS: Colombia	PAÍS: **Colombia** DPTO : **Valle del Cauca**
DEPARTAMENTO: **Valle del Cauca**	MUNICIPIO : **Palmira**
MUNICIPIO: **Palmira**	TEL. FIJO **2870990** CEL. **314-8521431**

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MÉDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO

PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		TÍTULO OBTENIDO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	**Grado en educación primaria**
				x						x	**Grado Bachiller Pedagógico de la normal de Guacarí Valle**

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC : TÉCNICA **TL :** TECNOLÓGICA **TE :** TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA **UN :** UNIVERSITARIA
ES : ESPECIALIZACIÓN **MG :** MAESTRÍA O MAGISTER **DOC :** DOCTORADO O PHD

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	NO. DE TARJETA PROFESIONAL
Normalista	**6**	**X**		**Bachiller Pedagógico**	**julio**	**1 9 89**	**acta#2295**
Lic	**5**	**X**		**Lic en Educación Básica primaria**	**marzo**	**1 9 94**	**acta #415**
Esp	**2**	**X**		**Esp. En recreación y lúdicas para el desarrollo social y cultural**	**julio**	**2 0 00**	**acta# 01428**

Scanned with CamScanner

Mg	3		X	Gestión de tecnología educativa					

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA : REGULAR (R), BIEN (B), O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
	X			X			X		

3. EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDOPOR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría de Educación de Palmira- Valle del Cauca	X		**Colombia**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO
Valle del Cauca	**Palmira**	www.sempalmira.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
PBX: 2718245- 2719409	DÍA 09 MES 04 AÑO 2002	DÍA 23 MES 01 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente	**Centro docente Ignacio Torres**	**carrera 37 N° 51-04- Tel 2739051**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría de Educación de Palmira- Valle del Cauca	X		**Colombia**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO
Valle del Cauca	**Palmira**	www.sempalmira.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
PBX: 2718245- 2719409	DÍA 12 MES 04 AÑO 2004	DÍA 23 MES 01 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente	**I.E. DE ROZO**	**Corregimiento de Rozo Palmira**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Liceo Rafael Pombo		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO
Valle del Cauca	**Palmira**	secretariofrayluis@hotmail.com,
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2870624	DÍA 23 MES 09 AÑO 1999	DÍA 30 MES 30 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente	**Instituto técnico Fray Luis Amigo**	**CL 41 No 48 -00**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Liceo Rafael Pombo		X	**Colombia**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO
Valle del Cauca	**Palmira**	**liceorafaelpombo@hotmail.com**
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2870624	DÍA 01 MES 09 AÑO 2.008	DÍA ____ MES ____ AÑO ____
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente - Directora	LICEO RAFAEL POMBO	**Calle 31 No 21-56**

Scanned with CamScanner

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MÁS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

4. EXPERIENCIA LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	22	04
SERVIDOR PÚBLICO	7	04
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TORAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	29	08

5. REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	TÍTULO	OCUPACIÓN O CARGO
Rodrigo Olaya López	Doctorando en Educación	Docente
DIRECCIÓN	TELÉFONO	TELÉFONO
Calle 34 No 24-33	2870990	311-3069301

NOMBRE	TÍTULO	OCUPACIÓN O CARGO
GONZALO DOMINGUEZ	Ingeniero	Gerente de planta
DIRECCIÓN	TELÉFONO	TELÉFONO
	318-6145069	318-6145069

NOMBRE	TÍTULO	OCUPACIÓN O CARGO
Daniel Cruz	Medico	
DIRECCIÓN	TELÉFONO	TELÉFONO
Diag 28 No 59 -28	316-6979348	316-6979348

6. FIRMA DEL EMPLEADO

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOSPOR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5°. DE LA LEY 190/95).

Scanned with CamScanner

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre

La Universidad de Santander

UDES

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional de conformidad con la Personería Jurídica No. 810 del 12 de marzo de 1996 y la Resolución No. 6216 del 22 de diciembre de 2005

Teniendo en cuenta que:

Ana Lucía Borja Cabrera

C.c No. *66.759.284* Expedida en: *Palmira (Valle)*

Cursó y aprobó los estudios y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias, le confiere el título de:

Magíster en Gestión de la Tecnología Educativa

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma, en la ciudad de Bucaramanga, el día *19* del mes *Junio* del año *2019*

Rector | Secretario General | Director del Programa

Registrado en el folio *72196* Libro *D-6* Nº de Acta *73786* Diploma No. *62486*

Scanned with CamScanner

FUNDACION UNIVERSITARIA "LOS LIBERTADORES"

Personería Jurídica Resolución N° 7542 de Mayo de 1982 Ministerio de Educación Nacional

ESCUELA DE POSTGRADOS

ESPECIALIZACION EN LUDICA Y RECREACION PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL

Aprobado por Acuerdo del Consejo Superior No. 002 de 1998

ACTA DE GRADO No. 01428

En Santa Fe de Bogotá, D.C., a los 15 días del mes de Julio de 2000, Se reunieron las Directivas de la ***Fundación Universitaria Los Libertadores****, con el fin de formalizar la graduación del (la) alumno(a):*

BORJA CABRERA ANA LUCIA

C.C. No. 66.759.284 de PALMIRA

Quien cursó y aprobó las asignaturas correspondientes a la Especialización en Lúdica y Recreación para el Desarrollo Cultural y Social, y cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por los reglamentos de la Institución para optar al ***Título de ESPECIALISTA EN:***

LUDICA Y RECREACION PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL

En nombre y representación de la Fundación Universitaria Los Libertadores, El Rector hizo entrega del diploma correspondiente, en presencia del Vice-Rector Académico, del Decano y de la Secretaria General.

Dada en Santa Fe de Bogotá, a los 15 días del mes de Julio de 2000.

Libro No. 2 Folio 16 Registro OOOO1631 Acta 01428 Fecha Julio/15/00

SECRETARIA GENERAL

Scanned with CamScanner

Universidad del Quindío

Acta de Grado

El Suscrito Secretario General de la Universidad del Quindío

CERTIFICA

Que en el libro de ACTAS DE GRADO de la Universidad, figura la siguiente ACTA DE GRADO No. 415 *, en la ciudad de Armenia, Departamento del Quindío, República de Colombia, a los (* 3 *)* TRES *días del mes de* MARZO *de mil novecientos* NOVENTA Y CUATRO *19* 94 *se cumplió el acto de Graduación de:*

ANA LUCIA BORJA CABRERA

c.c. 66.759.284 Palmira (V)

Presidió el acto el Doctor HENRY VALENCIA NARANJO *Rector de la Universidad y actuó como Secretario el Doctor* FABIO ZAPATA BUSTAMANTE *quién informó que el aspirante terminó sus Estudios en el año de 19* 94 *, y que el Consejo Académico, mediante el acuerdo No.* 006 *del (* 3 *) de* MARZO *de mil novecientos* NOVENTA Y CUATRO *le confirmó el Título de:*

LICENCIADO EN EDUCACION BASICA PRIMARIA

Se autorizó este acto por haberse cumplido todos los requisitos exigidos por los reglamentos de la UNIVERSIDAD. El señor Presidente tomó el juramento al Graduado y le hizo entrega del DIPLOMA que lo acredita como:

LICENCIADO EN EDUCACION BASICA PRIMARIA

De la UNIVERSIDAD DEL QUINDIO. Para constancia y validez se firma la presente Acta.

HENRY VALENCIA NARANJO
El Rector (Fdo)

JOSE HEINER GOMEZ ARISMENDI
El Decano (Fdo)

FABIO ZAPATA BUSTAMANTE
El Secretario General (Fdo)

Es copia de su original tomada a los TRES *(3) días del mes* MARZO *de Mil Novecientos* NOVENTA Y CUATRO *19* 94

FABIO ZAPATA BUSTAMANTE
Secretario General

Publicaciones Uniquindío

Scanned with CamScanner