Cartagena, 05 de Marzo de 2025

SENA - CFP 139218
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 13-1-2025-001534
5/03/2025 2:41:12 p. m.

Señor:
**Nelson Velez**
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)
SENA

**Asunto:** Presentación Oferta de Servicios Personales

De manera atenta me permito presentar a su consideración la oferta de prestación de servicios personales en los siguientes términos:

**Objeto**: *El asignado por la entidad.*

**Valor y forma de pago**: *El asignado por la entidad.*

Obrando en nombre propio, expreso mi voluntad de prestar el servicio en el plazo, forma y términos requeridos y bajo la **gravedad de juramento** manifiesto que no estoy incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contenidas en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y disposiciones complementarias. De igual manera manifiesto, que la información registrada y entregada para el futuro proceso de contratación, es auténtica y corresponde a mi experiencia laboral, profesional y académica, así mismo autorizo a la entidad para procesar, solicitar, divulgar, corroborar y obtener de cualquier fuente que realice las consultas, toda la información y referencias relativas a mi persona ante las entidades correspondientes y a cualquier otra entidad que maneje base de datos, conforme a la Ley 1581 de 2012.

Manifiesto que he leído los documentos que soportan la futura contratación (estudios previos y análisis del sector), encontrándome habilitado(a) conforme al perfil que se requiere y hago la siguiente declaración:

**DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**

**RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

Marque con una equis (X) la opción que corresponda:

**1.** Que SI____ NO **x** he sido condenado(a) mediante sentencia judicial a la pena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas por la comisión de delitos contra la Administración pública, o de cualquiera de los delitos o faltas contempladas por la Ley 1474 de 2011 y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia. (En caso afirmativo indique los detalles)._____.

**2.** Que SI____ NO **x** soy socio de una empresa cuyo representante legal, administrador, miembro de junta directiva o socio controlante fue declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración pública, o de cualquiera de los delitos o faltas contempladas por la Ley 1474 de 2011 y sus normas modificatorias o de cualquiera de las

conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia.

**3.** Que SI____ NO X he sido sancionado(a) disciplinariamente con destitución. (En caso afirmativo indique los detalles). _____.

**4.** Que SI____ NO X soy actualmente servidor(a) público del estado. (En caso afirmativo indique los detalles).__ _____.

**5.** Que SI____ NO X fui miembro de Consejo Directivo del SENA. (En caso afirmativo indique los detalles). _____

**6.** Que SI____ NO X fui servidor público del SENA en los niveles directivo o asesor. (En caso afirmativo indique los detalles y la fecha del retiro).__ FECHA DE RETIRO: *(DD/MM/AA).*

**7.** Que SI____ NOX tengo vínculado (a) en el SENA a mi conyuge o compañero(a) permanente, en un empleo de los niveles directivo o asesor, o en el Consejo Directivo, o ejerce funciones de control interno o de control fiscal en el SENA. (En caso afirmativo indique los detalles: nombres completos, cargo y parentesco). _____.

**8.** Que SI____ NO X tengo vínculado(a) en el SENA a uno o varios parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil (padres, suegros, hijos, yerno, nuera, abuelos, hermanos, cuñados, o nietos), en los niveles directivo, asesor, o entre los miembros del consejo directivo, o con quienes ejercen el control interno o fiscal de la entidad. (En caso afirmativo indique los detalles: nombres completos, cargo y parentesco dentro de los anotados). _____ _____.

**9.** Que SI____ NO X soy pariente en primer grado de consaguinidad, primero de afinidad, o primero civil (padres, hijos, hijastros, suegros, yerno, nuera, hijos adoptados, padres adoptantes) de un ex directivo del SENA desvinculado de la Entidad hace menos de 2 años.

**RÉGIMEN DE LAS PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)**

**10.** Que SI ____NO X tengo a mi cargo como particular, la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos. (Art 2 Decreto 830 de 2021)

**DIRECTIVA PRESIDENCIAL 1 de 2022**

**11.** Que SI____NO X tengo actualmente suscrito otro u otros contratos de la misma naturaleza con una entidad del Estado.

No. Contrato _____Entidad _____

**DIRECTIVA PRESIDENCIAL 8 de 2022 –** Solo aplica para contratos de prestación de servicios **de apoyo a la gestión - no profesional -**.

**12.** Que SI____NO X tengo suscrito actualmente un contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión con esta u otra entidad pública.

No. Contrato _____Entidad _____

No aplica ____

**SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

**13.** Que SI X NO___ me encuentro afiliado(a) y al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con la normatividad vigente.

**DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES**

**14.** Que SI____ NO X me encuentro incurso en ninguna causal establecida en la ley para la suscripción del contrato conforme al régimen de inhabilidades o incompatibilidades y conflicto de interés vigente.

Manifiesto conocer las implicaciones legales de incurrir en alguna de las causales de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad y me comprometo a informar cualquier conflicto que a nivel personal llegue a comprometer la estabilidad económica, moral y particular a esta entidad.

Para el anterior efecto, manifiesto que antes de suscribir el presente documento consulté la guía para la identificación y declaración de conflicto de intereses en el sector público colombiano diseñada por el Departamento Adminsitrativo de la Función Pública, la cual se encuentra publicada en la página de dicha entidad en el siguiente link http://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/biblioteca-virtual/-/document_library/bGsp2IjUBdeu/view_file/35457539

Atentamente,

MELISSA ALVAREZ MENESES

**Melisa Alvarez Meneses**
C. de C. No. 1.143.359.127 de Cartagena
Tel: 310 4645395
Melisa9115@hotmail.com

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Melissa Alvarez Meneses, identificado(a) con CC número 1143359127, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1143359127 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Melissa Alvarez Meneses |
| TIPO DE AFILIADO | Segundo Cotizante |
| PARENTESCO | Conyuge |
| FECHA DE NACIMIENTO | 28/12/1991 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 **T**iene Derecho **A** **C**obertura **I**ntegral 10- |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | **C**obertura **I**ntegral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | Activo(a) |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | 180 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS 47 |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | Contributivo |
| RÉGIMEN | 01/06/2017 |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | No aplica |
| NIVEL SISBEN | |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 1143359127 Trabajador Independiente
Desde 01/03/2024 - Vigente

Generado por interfaces 06/03/2025

**ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.**

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

**PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

**FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.170.043-7

# CERTIFICA QUE:

**MELISSA ALVAREZ MENESES,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.143.359.127**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 4 de Marzo del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 04 de marzo de 2025, a las 16:53:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1143359127 |
| Código de Verificación | 114335912725030416535 5 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 265730485

PIB
12:53:57


Bogotá DC, 05 de marzo del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MELISSA ALVAREZ MENESES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1143359127:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 04:57:43 PM horas del 04/03/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1143359127**

Apellidos y Nombres: **ALVAREZ MENESES MELISSA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/03/2025 04:58:52 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1143359127 .**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **111792686** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Ciudad y fecha : Cartagena 05/03/2025

**Nelson Velez Cantillo**
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)
CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUÍMICA
Ciudad: Cartagena de Indias

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Estimado señor(a):

El (la) suscrito(a) MELISA ALVAREZ MENESES identificado con C.C No. 1.143.359.127 expedida el 01/07/2010, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA con NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.sena.edu.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

MELISSA ALVAREZ MENESES

**Melisa Alvarez Meneses**
C. de C. No. 1.143.359.127 de Cartagena
Tel: 310 4645395
Melisa9115@hotmail.com

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 12:56:35 horas del 05/03/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1143359127,** Apellidos y Nombres **ALVAREZ MENESES MELISSA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SENA**, con NIT **899999034-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

# Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que la señora MELISSA ALVAREZ MENESES identificada con Cédula de Ciudadanía 1143359127, se inscribió en nuestro servicio el día 13/05/2016.

El presente certificado se genera el día 05/03/2025, por solicitud del interesado.

**Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos, indiscriminados y no requieren intermediarios.**

LABORATORIO
CLÍNICO Y SALUD OCUPACIONAL
EDUARDO FERNANDEZ S.A.S.

NIT. 900.768.687-0
Centro Comercial Santa Lucia local No.14
Cartagena, Colombia
Cel: 317 3713434 - PBX (605) 6517018 ext 108
E- mail: info@labsaludfernandez.com
www.laboratorioeduardofernandez.com



# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**N° 7.370**

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 07 DÍA | 03 MES | 2025 AÑO | CARTAGENA (BOLIVAR, COLOMBIA) Ciudad | EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL DE INGRESO |

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

| PARTICULARES CONTADO | PARTICULARES |
|---|---|
| Nombre de la empresa | Empresa en misión |

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

| ALVAREZ MENESE MELISSA | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| | FEMENINO | 33 AÑOS 2 MESES 8 DÍAS | CC | 1143359127 |
| Apellidos y Nombres | | | Tipo | Número |

Cargo
**AISITENTE ADMINISTRATIVA**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

**SATISFACTORIO PARA EL CARGO CON RECOMENDACIONES**

Observaciones: *NO APLICA*

| N/A | NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) |
|---|---|

| RESTRICCIONES LABORALES | TIPO | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA | NO APLICA |

**El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | ✓ | GLICEMIA BASAL | ✓ |
| ESPIROMETRIA | ✓ | HEMOGRAMA | ✓ |
| AUDIOMETRIA TAMIZ | ✓ | PERFIL LIPIDICO | ✓ |
| VISIOMETRIA | ✓ | ---------- | |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| VALORACIÓN POR EPS : CITA MEDICA EN SU CENTRO DE ATENCION. HEMOGRAMA CONTROL | USO DE EPP | HÁBITOS SALUDABLES |
| | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | HACER DEPORTE : SUPERVISADO |
| | | DIETA BALANCEADA : RICA EN HIERRO |

## OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

### Médico



**Firma:**

**Nombre:** YANEZ CABARCAS JAQUELINE

**R. M.:** 10796 **L.S.O.:** 1118

**Código de Seguridad**
**B699H1N7370**

### Aspirante o Trabajador



**Firma:**

**Nombre:** ALVAREZ MENESE MELISSA

**CC:** 1143359127

**ANALISIS Y RESULTADOS APLICACIÓN PRUEBA PSICOTECNICA**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** | MELISA ALVAREZ MENESES |
| **IDENTIFICACIÓN** | 1.143.359.127 |
| **GENERO** | FEMENINO |
| **EDAD** | 31 AÑOS |
| **FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:** | 28/12/1991 |
| **FECHA DE LA EVALUACIÓN** | 13/06/2023 |

**APLICACIÓN DE PRUEBA Y METODOLOGIA.**

Se realiza aplicación de pruebas de personalidad 16 PF, con el fin de analizar perfil y estructura psíquica, esto determinara algunos aspectos de afrontamiento y desarrollo psicosocial en entornos laborales

**CONCLUSION**

El aspirante se encuentra apto para su desempeño en entornos laborales.

Madeira Galeano Alvarez

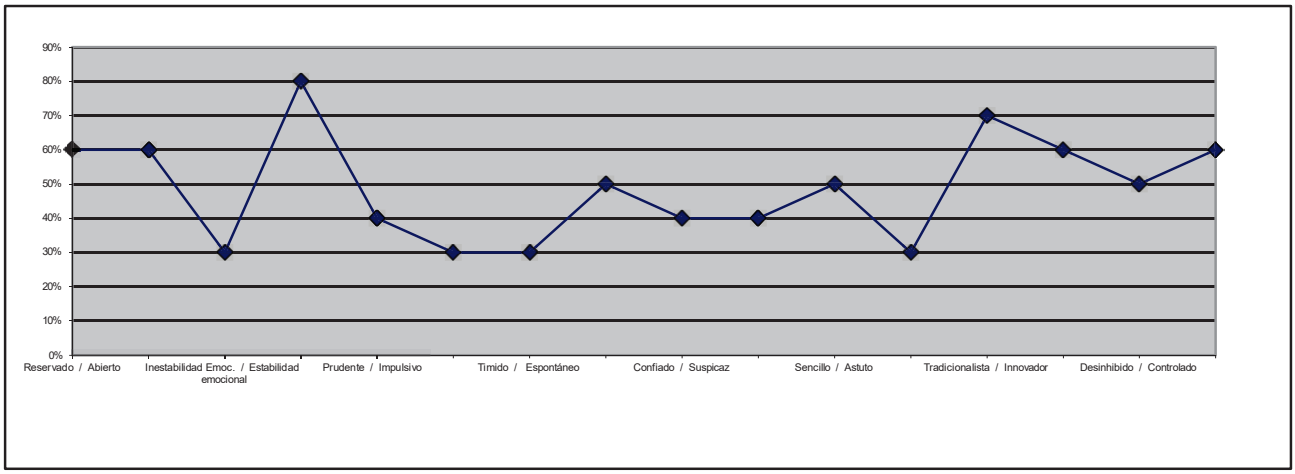
Madeira Galeano Alvarez
Psicólogo Clinico
Cognitivo Conductual
T.P. N° 210720

Nombre: *MELISA ALVAREZ MENESES*
Edad: *31*
Sexo: *FEMENINO*
Distorsión: 4

| | | |
|---|---|---|
| A | 6 | *Es una persona que no tiene preferencias entre permanecer y trabajar sola, o ser participativa socialmente* |
| B | 8 | *Presenta alto nivel de razonamiento abstracto. Demuestra ser de rápida comprensión y aprendizaje de ideas.* |
| C | 3 | *Demasiado afectada por los sentimientos cuando se frustra, inestable emocionalmente. Tiende a evadir responsabilidades* |
| E | 8 | *Es una persona dominante, le gusta controlar las situaciones y las personas* |
| F | 4 | *Es una persona con un nivel intermedio entre ser prudente y ser impulsiva* |
| G | 3 | *La persona suele ser inestable en sus propósitos. Demuestra alta despreocupación y muy poca consideración por las normas de la sociedad* |
| H | 3 | *Suele ser tímida, muy retraída. Se muestra cohibida y con falta de confianza en si misma. Puede presentar sentimientos de inferioridad. Se retrae fácilmente ante el sexo apuesto* |
| I | 5 | *La persona actúa como igual facilidad entre las respuestas de pensamiento y sentimiento* |
| L | 4 | *Presenta un nivel intermedio de confianza en las persona y en las situaciones* |
| M | 4 | *Persona que está guiada por realidades objetivas o en ocasiones puede ser imaginativa y abstraerse en su pensamientos* |
| N | 5 | *Puede ser sencilla e ingenua socialmente o calculadora en ocasiones* |
| O | 3 | *Persona segura, tranquila, flexible y serena. No le preocupa la aprobación de los demás. No se culpa por acciones erradas, actúa libremente sin temores* |
| Q1 | 7 | *Persona con interés por las nuevas ideas. Presenta actitudes de innovación y reacción ante lo establecido, prefiere sus propias decisiones. Analítico y autónomo en su forma de pensar* |
| Q2 | 6 | *Tiende a ser autosuficiente e ingeniosa, llena de recursos, prefiere sus propias decisiones. Usualmente busca resolver los problemas por sí misma.* |
| Q3 | 5 | *Tiene un nivel intermedio entre el autocontrol y la congruencia entre su autoconcepto percibido y deseados, de acuerdo con su cultura.* |
| Q4 | 6 | *Presenta intermedio entre el estado de tensión y de tranquilidad ante sí mismo y ante la situaciones* |

## INFORME PRUEBA DE PERSONALIDAD
## 16 PF - CATTEL - FORMA A

*Nombre* *MELISA ALVAREZ MENESES*
*Edad* *31*
*Sexo* *FEMENINO*
*Distorsión* *4*




| FACTOR PSICOLOGICO | | (%) | INTERPRETACION DEL FACTOR |
|---|---|---|---|
| A | Reservado / Abierto | 60% | Es una persona que no tiene preferencias entre permanecer y trabajar sola, o ser participativa socialmente |
| B | Rto. Concreto / Abstracto | 60% | Presenta alto nivel de razonamiento abstracto. Demuestra ser de rápida comprensión y aprendizaje de ideas. |
| C | Inestabilidad Emoc. / Estabilidad emocional | 30% | Demasiado afectada por los sentimientos cuando se frustra, inestable emocionalmente. Tiende a evadir responsabilidades |
| E | Sumiso / Dominante | 80% | Es una persona dominante, le gusta controlar las situaciones y las personas |
| F | Prudente / Impulsivo | 40% | Es una persona con un nivel intermedio entre ser prudente y ser impulsiva |
| G | Despreocupado / Escrupuloso | 30% | La persona suele ser inestable en sus propósitos. Demuestra alta despreocupación y muy poca consideración por las normas de la sociedad |
| H | Timido / Espontáneo | 30% | Suele ser tímida, muy retraída. Se muestra cohibida y con falta de confianza en si misma. Puede presentar sentimientos de inferioridad. Se retrae fácilmente ante el sexo apuesto |
| I | Racional / Emocional | 50% | La persona actúa como igual facilidad entre las respuestas de pensamiento y sentimiento |
| L | Confiado / Suspicaz | 40% | Presenta un nivel intermedio de confianza en las persona y en las situaciones |
| M | Practico / Soñador | 40% | Persona que esta guiada por realidades objetivas o en ocasiones puede ser imaginativa y abstraerse en su pensamientos |

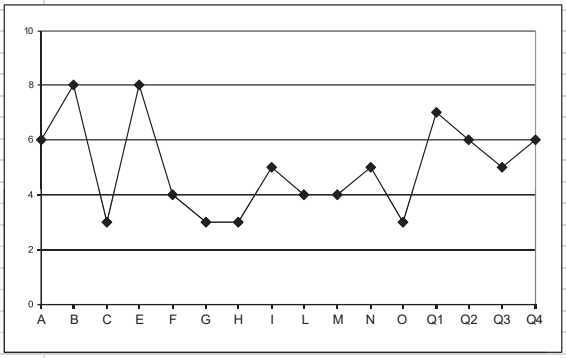
| | | | |
|---|---|---|---|
| N | Sencillo / Astuto | 50% | Puede ser sencilla e ingenua socialmente o calculadora en ocasiones |
| O | Seguro / Inseguro | 30% | Persona segura, tranquila, flexible y serana. Nio le preocupa la aprobación de los demás. No se culpa por acciones erradas, actúa libremente sin temores |
| Q1 | Tradicionalista / Innovador | 70% | Persona con interés por las nuevas ideas. Presenta actitudes de innovación y reacción ante lo establecido, prefiere sus propias decisiones. Analítico y autónomo en su forma de pensar |
| Q2 | Dependencia Del Grupo / Autosuficiencia | 60% | Tiende a ser autosuficiente e ingeniosa, llena de recursos, prefiere sus propias decisiones. Usualmente busca resolver los problemas por sí misma. |
| Q3 | Desinhibido / Controlado | 50% | Tiene un nivel intermedio entre el autocontrol y la congruencia entre su autoconcepto percibido y deseados, de acuerdo con su cultura. |
| Q4 | Tranquilo / Tensionado | 60% | Presenta intermedio entre el estado de tensión y de tranquilidad ante sí mismo y ante la situaciones |

# PERFIL 16 PF DE CATTEL - FORMA A

28-feb-23

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | *MELISA ALVAREZ MENESES* | | Tabla: | 11 | Forma A - Varones, Adultos, 4º - 6º. bto, Col. |
| Edad: | *31* | ° | Distorsión: | 4 | : Sincero. |
| Sexo: | *FEMENINO* | | Teléfono | | 3104645395 |

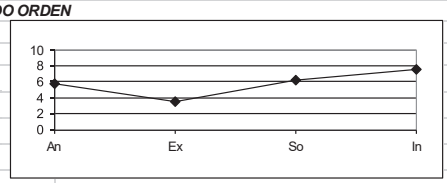
| P.Directo | | | Decatipos | |
|---|---|---|---|---|
| 13 | Reservado / Abierto | A | 6 | |
| 9 | Rto. Concreto / Abstracto | B | 8 | |
| 14 | Inestabilidad Emoc. / Estabilidad emocional | C | 3 | IC |
| 15 | Sumiso / Dominante | E | 8 | |
| 12 | Prudente / Impulsivo | F | 4 | |
| 14 | Despreocupado / Escrupuloso | G | 3 | IC |
| 15 | Timido / Espontáneo | H | 3 | |
| 9 | Racional / Emocional | I | 5 | |
| 7 | Confiado / Suspicaz | L | 4 | |
| 8 | Practico / Soñador | M | 4 | |
| 10 | Sencillo / Astuto | N | 5 | |
| 4 | Seguro / Inseguro | O | 3 | |
| 11 | Tradicionalista / Innovador | Q1 | 7 | |
| 14 | Dependencia Del Grupo / Autosuficiencia | Q2 | 6 | |
| 14 | Desinhibido / Controlado | Q3 | 5 | |
| 8 | Tranquilo / Tensionado | Q4 | 6 | |




(I.C.= INDICADOR CLINICO)

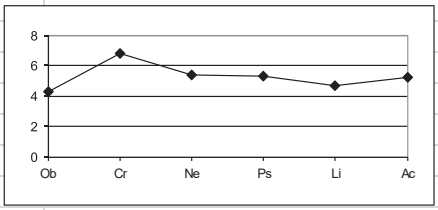
## *FACTORES DE SEGUNDO ORDEN*

| | | |
|---|---|---|
| Baja Ansiedad/Alta Ansiedad | An | 6 |
| Introversion/ Extraversión | Ex | 4 |
| Bajo Control Social/Alto Control Social | So | 6 |
| Dependencia/Independencia | In | 8 |




## *ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES*

| | | |
|---|---|---|
| Objetividad/Subjetividad | Ob | 4 |
| Creatividad Baja/Creatividad Alta | Cr | 7 |
| Bajo Neuroticismo/Alto Neuroticismo | Ne | 5 |
| Bajo Aislamiento/Alto Aislamiento | Ps | 5 |
| Bajo Liderazgo/Alto Liderazgo | Li | 5 |
| Propenso A Accidentes/ Libre Accidentes | Ac | 5 |



Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponibles)
biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen Editar datos completos

## informacion general

| | |
|---|---|
| **Logo de la entidad** | |
| **Nombre de la entidad** | Melissa Álvarez Meneses |
| **nombre abreviado** | Melissa Álvarez Meneses |
| **fecha de creacion** | 06/13/2023 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **pais de origen** | COLOMBIA |
| **Tipo de documento** | Cédula de Ciudadanía |
| **numero de documento** | 1143359127 |
| **Tipo Entidad Estatal / Proveedor** | Persona Natural Colombiana |
| **Codigo UNSPSC** | |
| **zona horaria** | |
| **Idioma** | |
| **Moneda por defecto** | |

## informacion de contacto

| | |
|---|---|
| **direccion** | Condominio Torres de San José, Cll 32 # 95-48, Apto 601-C |
| **pais** | COLOMBIA |
| **Ciudad** | Bolívar |
| **municipio** | cartagena |
| **codigo postal** | |
| **telefono de oficina** | 3104645395 |
| **fax de oficina** | |
| **correo electronico de la oficina** | melisa9115@hotmail.com |
| **Correo electrónico para notificaciones SECOP II** | melisa9115@hotmail.com |

| direccion | Estado | pais | telefono |
|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | |

## Pagina web

| | |
|---|---|
| **Pagina web** | |
| **Facebook** | |
| **enlace de URL** | |
| **URL de youtube** | |
| **URL de Twitter** | |

## Contacto principal

| | |
|---|---|
| **título** | |
| **Nombre** | Melissa Álvarez Meneses |
| **Carga** | |
| **telefono** | |
| **Movil** | 3104645395 |
| **Fax** | |
| **Correo electrónico** | melisa9115@hotmail.com |

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligada a tener estados financieros.)

| año fiscal | Ingresos | Ebitda | numero de empleado |
|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | |

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1143359127 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 05/03/2025 01:47 PM

Código Verificación: **PVBQAUWXY9**

Válida hasta: **03/06/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**