Bogotá, Junio 2022

De la manera más cordial y respetuosa, me dirijo a ustedes con el fin de darles a conocer mi hoja de vida.

Estoy a entera disposición para vincularme a su institución e iniciar labores inmediatamente.

Estimaría mucho la oportunidad de una entrevista según su conveniencia, para que de esta forma puedan conocerme y así poder tomar una decisión cualquiera que fuese para el sostenimiento de tan valiosa organización.

De antemano agradezco la colaboración y atención prestada y deseo poder estar prestando mis servicios para tan excelente institución.

Cordialmente,

MAYERLING GAMA RODRIGUEZ
C.C. 52.850.958 de Bogotá

MAYERLING GAMA RODRIGUEZ

Cédula de ciudadanía: 52.850.958 de Bogotá
Estado Civil: Soltera
Dirección: Cra. 13A No. 28C-16 Sur
Teléfonos: 3124543157
E-mail: mayegama@hotmail.com
Bogotá, D.C., Colombia

PERFIL OCUPACIONAL

Alto sentido de pertenecía, impecable presentación. Excelentes relaciones interpersonales a todo nivel. Gran sentido de responsabilidad, capacidad de liderazgo.

DATOS PERSONALES

Lugar de nacimiento:	Bogotá, D.C., Colombia
Fecha de nacimiento:	junio 4 de 1980
Cedula de ciudadanía:	52.850.958

ESTUDIOS REALIZADOS

Educación Media Vocacional:	Colegio Estados Unidos Bachiller Académico Diciembre de 1998 Bogotá, D.C.

EXPERIENCIA LABORAL

COLDECOM
Labores: Impulso y Mercadeo
Contratista: Diana Izasiga
Fecha inicio: Abril 2003
Fecha de terminación: Octubre 2004

K`NELLA CHARLOTT
Labores: Vendedora
Contratista: Janeth Hurtado
Teléfono: 4475168 – 3133946797
Fecha inicio: Febrero 2009
Fecha de terminación: Enero 2016

ADECCO DANE
Labores: Censista
Contratista: Adecco
Fecha de inicio: Abril 2018
Fecha de terminación: octubre 2018

SISBEN IV
Labores: Censista
Contratista: universidad nacional
Fecha de inicio: 11 de mayo del 2019
Fecha de terminación: 9 de diciembre 2019

REFERENCIAS PERSONALES

ALEXANDER CASTILLO
Ingeniero de Sistemas
Teléfono: 3123014096

JANNETH HURTADO
Independiente
Teléfono: 3133946797

Sisbén El futuro es de todos DNP Departamento Nacional de Planeación

El Departamento Nacional de Planeación

CERTIFICA QUE

MAYERLING GAMA RODRIGUEZ

52850958

Cédula:

Participó en el proceso de capacitación virtual para

ENCUESTADOR / ENUMERADOR SISBÉN IV

■ 19 de abril de 2019 ■

Horas de estudio: 40 horas

ye2Xr0mIHk

CERTIFICADO DE CONTRATACIÓN A NOMBRE DE MAYERLING GAMA RODRIGUEZ, CC. No 52850958

La suscrita Coordinadora General Operativa de la Unión Temporal Universidad Nacional – Infométrika Sisbén 2018, identificada con NIT. 901.239.611-6, certifica que MAYERLING GAMA RODRIGUEZ, identificada con **C.C. n.° 52850958,** suscribió la Orden Contractual descrita a continuación:

TIPO DE CONTRATO:	**ORDEN CONTRACTUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
N° DE CONTRATO:	**ODS 184 DE 2019**
FECHA DE INICIO:	**14/05/2019**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**13/10/2019**
ADICIÓN, MODIFICACIÓN Y PRORROGA	**Otro Si No. 1 2019 No. 2 2019**
PRORROGA:	**12/09/2019**
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA:	**12/09/2019**

OBJETO GENERAL:

PRESTAR SERVICIOS COMO ENCUESTADOR/ENUMERADOR PARA REALIZAR EL PROCESO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN DE CADA HOGAR A TRAVÉS DE LA APLICACIÓN DE LA FICHA SISBEN IV, DE ACUERDO CON LA METODOLOGÍA, LOS CONTENIDOS, LOS PROCEDIMIENTOS Y LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL MANUAL DEL ENCUESTADOR Y EN EL PROCESO DE CAPACITACIÓN IMPARTIDO, EN EL MARCO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N. 442 DE 2018 SUSCRITO ENTRE LA UNIÓN TEMPORAL UNIVERSIDAD NACIONAL – INFOMETRIKA.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

EN VIRTUD DE LA PRESENTE ORDEN DE SERVICIOS, EL CONTRATISTA SE OBLIGA A CUMPLIR LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. REALIZAR Y APROBAR LA CAPACITACIÓN VIRTUAL IMPARTIDA A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DEL DNP.
2. ASISTIR A LA CAPACITACIÓN PRESENCIAL PARA EL MANEJO CONCEPTUAL Y DE LAS DMC QUE SEA IMPARTIDA POR EL EQUIPO DE CORDINADORES DE CAMPO.
3. RECIBIR EL DMC Y SUS ACCESORIOS PARA EL DESARROLLO DEL OPERATIVO DE CAMPO.
4. LLEVAR SIEMPRE EL CARNÉ QUE LO ACREDITE COMO PARTE DEL EQUIPO SISBÉN IV.
5. VERIFICAR QUE EL DMC FUNCIONE CORRECTAMENTE ANTES DE SALIR A CAMPO.
6. REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO DEL DMC DIARIAMENTE ANTES DE SALIR A CAMPO.
7. CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES DIARIAS DE CAMPO QUE LE SEAN ASIGNADAS.
8. APLICAR LA ENCUESTA EN CADA UNO DE LOS HOGARES EXISTENTES EN LAS VIVIENDAS QUE SE LE ASIGNEN.
9. EFECTUAR DE MANERA OPORTUNA LA SEGUNDA VISITA CUANDO EL RESULTADO SEA: 1) ENCUESTA INCOMPLETA, 2) INFORMANTE CALIFICADO OCUPADO, Y 3) AUSENCIA DE INFORMANTE CALIFICADO. ESTA SEGUNDA VISITA DEBERÁ REALIZARSE DURANTE LA PERMANECIA EN LA UNIDAD DE COBERTURA QUE SE ESTE TRAAJANDO SEGÚN ASIGNACIÓN DEL SUPERVISOR.
10. INFORMAR AL SUPERVISOR LAS SITUACIONES ESPECIALES O PROBLEMAS QUE SE PRESENTEN PARA LA OPORTUNA Y CORRECTA EJECCIÓN DE SU TRABAJO.
11. AL APLICAR LA ENCUESTA DEBE LEER TEXTUALMENTE LAS PREGUNTAS CON SUS RESPECTIVAS OPCIONES DE RESPUESTA.
12. CUIDAR LOS BIENES ENTREGADOS PARA LA EJECUCIÓN Y DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA (DMC Y SUS ACCESORIOS).
13. APLICAR LAS MEJORES PRÁCTICAS DE USO DEL DMC Y SU KIT DE ACCESORIOS Y RESPONDER POR SU PÉRDIDA O DETERIORO. EN CASO DE PÉRDIDA CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS

ADMINISTRATIVOS Y LEGALES QUE SEAN NECESARIOS Y AVISAR INMEDIATAMENTE AL SUPERVISOR.

14. REALIZAR LA DEVOLUCIÓN DE LOS IMPLEMENTOS QUE SE LE ENTREGUEN PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN, AL TERMINAR LA PRESENTE ORDEN O CUANDO LA UNION TEMPORAL LOS REQUIERA, CONSTANDO EN UN PAZ Y SALVO ENTREGADO POR LA UT.
15. MANTENER LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN RECOLECTADA.
16. AL TERMINAR LA(S) ENCUESTA(S), ESPERAR AL SUPERVISOR PARA QUE LE ASIGNE UNA NUEVA VIVIENDA.
17. AL FINALIZAR SUS ACTIVIDADES DE RECOLECCIÓN DIARIAMENTE, COORDINAR CON EL SUPERVISOR EL PROCESO DE SINCRONIZACIÓN DEL DMC CON EL SOFTWARE LOCAL.
18. EL CONTRATISTA DEBE CUMPLIR MINIMO CON LA APLICACIÓN DE 12 ENCUESTAS Y/O 178 ENUMERACIONES EFECTIVAS DIARIAS.
19. EN CASO DE SER NECESARIO EL RECUENTO DE LOS HOGARES O DE LAS VIVIENDAS OBJETO DEL OPERATIVO, DEBERÁ REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

a. EFECTUAR EL RECUENTO DE EDIFICACIONES, VIVIENDAS, HOGARES Y PERSONAS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEFINIDOS POR EL DNP, LA SDP Y LAS DIRECTRICES DADAS POR EL SUPERVISOR.
b. REALIZAR EL RECUENTO UTILIZANDO EL SOFTWARE INCORPORADO EN EL DMC.
c. ENTREGAR DIARIAMENTE AL COORDINADOR Y/O SUPERVISOR DE CAMPO EL TRABAJO REALIZADO. ESTA ACTIVIDAD SE LLEVA A CABO MEDIANTE UN PROCESO DE SINCRONIZACIÓN DEL DMC.
d. AL TERMINAR LOS RECUENTO(S), ESPERAR AL SUPERVISOR PARA QUE LE ASIGNE UNA NUEVA UNIDAD DE COBERTURA.

20. EL CONTRATISTA FIRMARA UN FORMATO Y/O PLANILLA DE INVENTARIOS, EN LA QUE SE ESTABLEZCA LOS BIENES, HORA Y FECHA DE SU RECEPCIÓN.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, en la ciudad de Bogotá D.C., a los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinte (2020).

PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN
COORDINADORA GENERAL OPERATIVA
UNIÓN TEMPORAL UNIVERSIDAD NACIONAL – INFOMETRIKA SISBEN 2018
BOGOTÁ

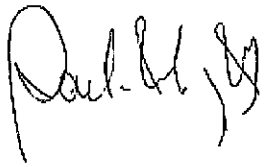
Adecco

CERTIFICACIÓN

ADECCO COLOMBIA SA, se permite **CERTIFICAR** que la señora **MAYERLING GAMA RODRIGUEZ** , mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía número **52850958**, laboró al servicio de esta compañia desde el **17/04/2018** hasta el **07/10/2018** ante la empresa usuaria EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL (ENTERRITORIO), mediante un contrato Obra y Labor, desempeñando el cargo de CENSISTA CABECERA .

La presente se expide a solicitud del trabajador dirigida a **A QUIEN INTERESE**, con fecha miércoles, 17 de marzo de 2021.

Atentamente



Sandra Liliana Moya Monsalve
RRHH Region 5 Proyecto Dane
4895454
sandra.moya@adecco.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14503596194

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 2 8 5 0 9 5 8 | 6. DV 6

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 3 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	5 2 8 5 0 9 5 8	1 9 9 8 0 8 2 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GAMA	RODRIGUEZ	MAYERLING	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 13 H 28 C 69 SUR

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
mayegama@hotmail.com		3 1 2 4 5 4 3 1 5 7	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 2 0	2 0 1 8 0 4 1 7							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	1	2																								

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios 0 | 61. Fecha: 2 0 1 9 0 3 1 5

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que le DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GAMA RODRIGUEZ MAYERLING

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15.03.2019 09:22:59AM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **52.850.958**

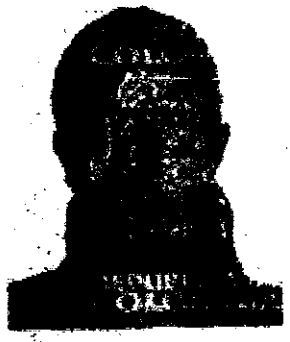
GAMA RODRIGUEZ

APELLIDOS

MAYERLING

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **04-JUN-1980**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

21-AGO-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00991265-F-0052850958-20180329 0080582944A 1 9903789468

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

El Colegio Distrital de Educación Básica y Media
República de Estados Unidos de América

Jornada Tarde

Autorizado por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C.,
según Resolución No. 2243 del 17 de Junio de 1.994

Confiere a:

Mayerling Gama Rodríguez

C.C. No 52.850.958 de Santafé de Bogotá

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes.

Rectora	Secretaria
Aurora Luquerna Reyes	Clara Inés Bermúdez

Registro Interno

Acta No. 85 Folio No. 268

Este Diploma no requiere ser registrado en la Secretaría de Educación de conformidad con el Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1.994.

Dado en Santafé de Bogotá, D.C., a 27 de Noviembre de 1.998

Kamay - Bogotá


La salud es de todos
Minsalud
MiVacuna
Covid-19
Certificado de vacunación
Nombres: Matterling
Apellidos: Gama Rodriguez
Documento de identidad: C.C X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. 52850958
Fecha de nacimiento: Día 04 Mes 06 Año 1980

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	07-04-2021	Janssen	20APZ1A	Asistir Salud	Henno Galvez	1003441403
	2	20-01-22	AstraZeneca	28037	Comfenalco	Wendy k.Hernàndez.S C.C 1233692931 Aux. Enfermería	