KELLY ALEJANDRA OSORIO BEJARANO

27 años

Dosquebradas - Risaralda

Teléfono: 3195334103

E-mail: alejahosbej@gmail.com



Formación Académica

Año: 2014 Bachiller

Bogotá. **COLEGIO DISTRITAL ORLANDO HIGUITA ROJAS IED**

OTROS ESTUDIOS

Año: 2017 6 Meses: Diplomado en Artes Escénicas

Soacha-Cundinamarca **UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA**

Año: 2018 Técnico laboral Artes CIRCENSES.

Bogotá, Ciudad Bolívar **CENTRO JUAN BOSCO OBRERO**

Año : 2021 /2023 Teatro y artes vivas.

Pereira-Risaralda **ESCUELA DE FORMACIÓN CULTURAL - TEATRO SANTIAGO LONDOÑO.**

IDIOMAS: ESPAÑOL NATAL

Experiencia Laboral

COLEGIO DISTRITAL CARLOS PIZARRO IED

Tallerista de Teatro

Tiempo laborado : 6 MESES Bogotá - 2018

Andres Baracaldo : 3108699785

BALLET MARIE Escuela infantil de ballet

Tallerista de Teatro

Tiempo laborado: 1 años 2019 - Bogotá

Sara Samia :3213821817

VIRTUAL NETWORK S. A. S

Actriz

Tiempo laborado : 1 año 2023 - Pereira-Risaralda

Natalia Aristizabal - 313 2060496

DEJABU EVENTOS

Actriz

Tiempo laborado: Diciembre 2023 - Pereira-Risaralda

Alexander Cardona : 310 8215228

BRANDKEY AGENCIA

Actriz

Tiempo laborado : Durante campaña. Agosto 2024 Dosquebradas – Risaralda

Stephany Gutierrez : 318 6055956

AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL

Facilitadora Cultural

Actualmente.

Laura Londoño 312 5716999

Referencia Familiar

SANDRA MARCELA BEJARANO

Estudiante

TEL: 3002613089

Bogotá - Colombia

Referencia Laboral

NATALIA SERRANO

Coordinadora logística y enfermera

TEL: 3194451023

Bogotá – Colombia

Referencia Personal

ANYI GÓMEZ

Independiente Choco Happy

TEL: 3144144794

Pereira/Risaralda – Colombia

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio Orlando Higuita Rojas

Institución Educativa Distrital

Autorizado por la Secretaria de Educación de Bogotá D.C.
según Resolución No. 2946 del 24 de julio de 2007

Confiere a:

Osorio Bejarano Kelly Alejandra

NIP No. 97060705376

El titulo de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los logros de formación integral correspomdientes
al nivel de Educación Media Académica, según la Ley 115 de 1994:
planes y programas vigentes

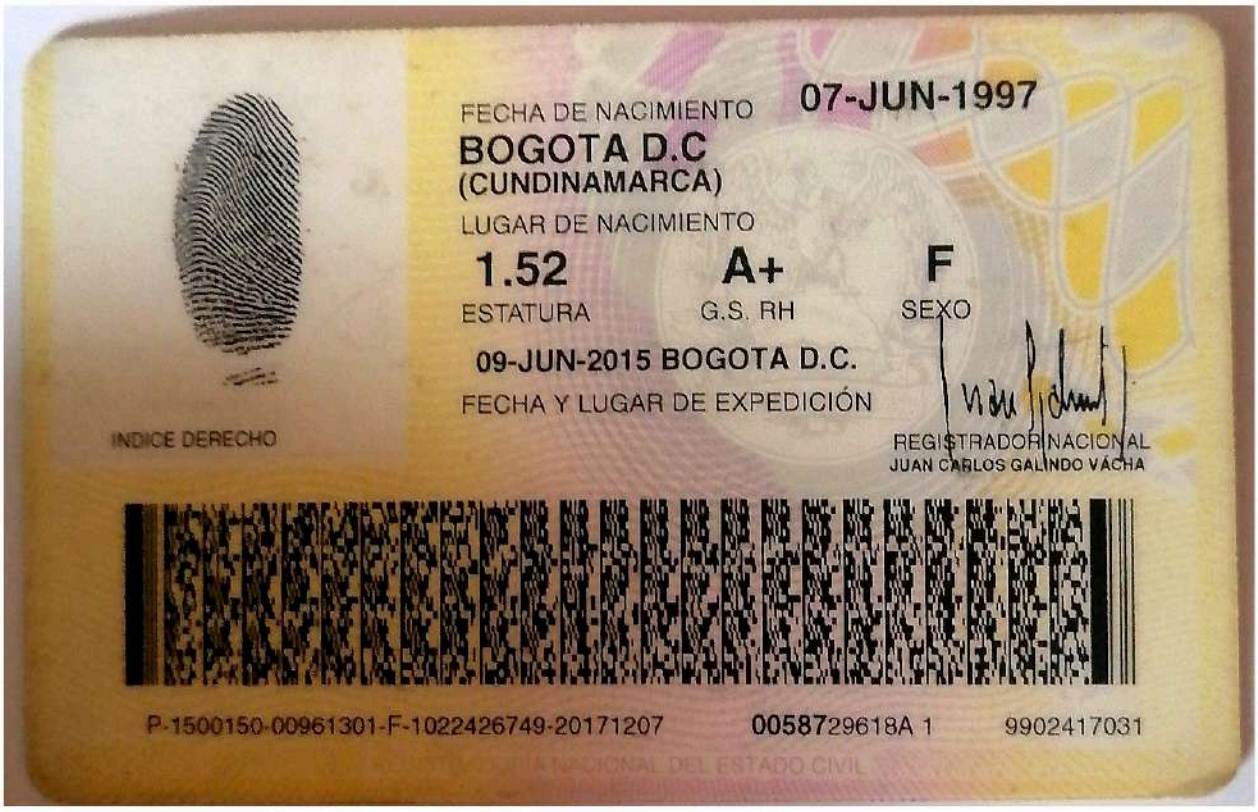
Ibeth Rodriguez Angarita
C.C. No. 24.080.327 de Soatá
Rectora

Angela Mateus Rodriguez
C.C. No. 52.175.060 de Bogotá
Secretaria Académica

Libro de Registro No.01 Acta No.04
Dado en Bogotá D.C. a los 28 dias del mes de Noviembre de 2014

No Requiere Resgistro o según Decreto No. 0921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 de Diciembre de 1995


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.022.426.749
OSORIO BEJARANO
APELLIDOS
KELLY ALEJANDRA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1997
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
09-JUN-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-1500150-00961301-F-1022426749-20171207
0058729618A 1
9902417031

Dosquebradas, marzo del 2025

COMPOMISO DE VINCULACIÓN

La representante legal de la **ASOCIACION ASOJOPRE NIT. 816006910** y el suscrito KELLY ALEJANDRA OSORIO hacen constar que en caso de que a la ASOCIACIÓN le sea adjudicado el contrato, fruto del proceso INVITACIÓN PÚBLICA IP-010-2025, cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR LAS VIAS ACTIVAS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS CON EL FIN DE FORTALECER EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE ACTIVIDAD FISICA DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS", se vinculará como guardavía.

Para lo anterior se suscribe el presente compromiso entre la Fundación y el interesado.

Mayra Alejandra Salazar.

MAYRA ALEJANDRA SALAZAR
Representante legal asociación ASOJOPRE
NIT: **816006910**
Dirección: Barajas Manzana 2 Casa 13
Teléfono:3195406774
E-mail: asociación.asojopre@gmail.com

Kelly Alejandra Osorio

KELLY ALEJANDRA OSORIO
GUARDA VIA
C.C 1022426749 DE BOGOTA
TEL: 3126761845

ASOCIACION JOVENES DEL PRESENTE.

ASOJOPRE

NIT. 816006910-5

CERTIFICA.

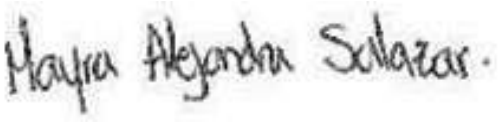
Que la KELLY ALEJANDRA OSORIO identificada con 1022426749 DE BOGOTA ha prestado sus servicios Profesionales para nuestra ASOCIACION desde el 1 febrero 1 del año 2024 hasta el 27 de diciembre del 2024, desarrollando entre otras las siguientes actividades:

- Apoyo logístico, operativo y recreativo en las diferentes actividades que hemos desarrollado en el municipio de Pereira.

La presente se expide a solicitud de la interesada y se firma en Pereira a los 18 días del mes de marzo de 2025.

Atentamente.

Nombre del Representar Legal: MAYRA ALEJANDRA SALAZAR
C.C.No.: 1-088-245.596 de: PEREIRA
Dirección: Barajas Manzana 3 Casa 14
Teléfono:3195406774
E-mail:aalejandro.ariasm@gmail.com Ciudad: Pereira.



Firma_____
Nombre de quien firma. MAYRA ALEJANDRA SALAZAR



Salome DUARTE

SOBRE MÍ

soy Salomé Duarte ibargue, tengo 20 años, busco un puesto de trabajo estable en el que pueda desarrollar mis habilidades y crecer en la empresa. soy una persona con gran capacidad de organización y atención al detalle

CONTACTO

3174521734

duarteibargues@gmail.com

...

calle 25b#8-120

EDUCACIÓN

bachiller de la institución educativa Bernardo López Pérez

OBJETIVO

Mi trabajo es mi prioridad soy una persona responsabl.sin embargo, tambien tengo el objetivo de seguir con mis estudios

EXPERIENCIA

LABORE EN MISELANEA CAMILA

Julio 2022- diciembre 2022
Un mini supermercado ubicado en el barrio campestre B, mi cometido allí consistia en asistir y organizar los producto, mi horario abarcaba desde las 8:00am hasta las 4:00pm
numero: 3147858320

NIÑERA

febrero 2023 febrero 2024

labore cuidando una niña de 5 años de edad, mi responsabilidad era jugar con ella, ayudarle hacer sus tareas y darle su merienda mi horario era de 2:00pm a 8:00pm
numero: 3147825794

SUPERMER MERCAMAS

Empacadora

abril 2024 - diciembre 2024

trabaje como empacadora y en organización de mercancía
número de adecco : (601) 5169494

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BERNARDO LÓPEZ PÉREZ

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BERNARDO LÓPEZ PÉREZ

La República de Colombia

Institución Educativa

Bernardo López Pérez

Dosquebradas Risaralda

Autorizado por la Secretaría de Educación Municipal de Dosquebradas Rda.

Resolución de aprobación No 1386 del 069 de Diciembre del 2017 y 1472 del 26 de Noviembre del 2018

Confiere a:

DUARTE IBARGUE SALOME

C.C 1087986534

El Título de

Bachiller Académico

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

Lubin Hernando Restrepo Sampedro
Rector

Jaime Andrés Sánchez Arbeláez
Auxiliar Administrativo

Anotado al folio 013 del Libro para control Interno Diploma No 14

Dado en Dosquebradas - Risaralda a los 02 días del mes de Diciembre del 2022

I.E.B.L.P.

I.E.B.L.P.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.087.986.534**

DUARTE IBARGUE

APELLIDOS

SALOME

NOMBRES

Salome Duarte

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-AGO-2004**

DOSQUEBRADAS
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

30-AGO-2022 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2402500-01329835-F-1087986534-20221121 **00908**03094A 1 8505531416

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

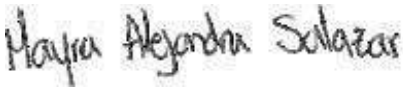
COMPOMISO DE VINCULACIÓN

La suscrita representante legal de la ASOCIACION ASOJOPRE y el suscrito personal ofertado hacen constar que en caso tal de ser adjudicado el proceso INVITACIÓN PÚBLICA. IP-010-2025 cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR LAS VIAS ACTIVAS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS CON EL FIN DE FORTALECER EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE ACTIVIDAD FISICA DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS, se vinculará al personal como contratista.

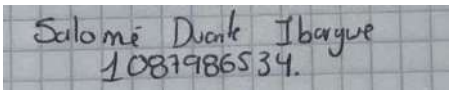
Para lo anterior se suscribe el presente compromiso entre la Fundación y el interesado

Para lo anterior se suscribe el presente compromiso entre la Fundación y el interesado

Atentamente



Nombre representante legal: MAYRA ALEJANDRA SALAZAR SALAZAR
Cc 1088245596
Dirección MZ 3 CASA 14 BARAJAS
Teléfono 3195406774
Correo asociacionasojopre@gmail.com
Ciudad: Pereira -Risaralda
Nombre de quien firma: MAYRA ALEJANDRA SALAZAR SALAZAR



SALOME DUARTE IBARGUE
CC 1087986534

Dosquebradas, marzo del 2025

COMPOMISO DE VINCULACIÓN

La representante legal de la **ASOCIACION ASOJOPRE NIT. 816006910** y el suscrito SALOME DUARTE hacen constar que en caso de que a la ASOCIACIÓN le sea adjudicado el contrato, fruto del proceso INVITACIÓN PÚBLICA IP-010-2025, cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR LAS VIAS ACTIVAS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS CON EL FIN DE FORTALECER EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE ACTIVIDAD FISICA DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS", se vinculará como guardavía.

Para lo anterior se suscribe el presente compromiso entre la Fundación y el interesado.

Mayra Alejandra Salazar.

MAYRA ALEJANDRA SALAZAR
Representante legal asociación ASOJOPRE
NIT: **816006910**
Dirección: Barajas Manzana 2 Casa 13
Teléfono:3195406774
E-mail: asociación.asojopre@gmail.com

Salome Duarte

SALOME DUARTE
GUARDA VIA
C.C. 1087986534 DE DOSQUEBRADAS
TEL: 322892 556

ASOCIACION JOVENES DEL PRESENTE.

ASOJOPRE

NIT. 816006910-5

CERTIFICA.

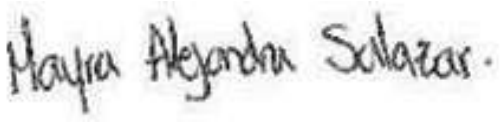
Que la Señora SALOME DUARTE identificada con C.C1087986534 DE DOSQUEBRADAS ha prestado sus servicios Profesionales para nuestra ASOCIACION desde el 1 febrero 1 del año 2024 hasta el 27 de diciembre del 2024, desarrollando entre otras las siguientes actividades:

- Apoyo logístico, operativo y recreativo en las diferentes actividades que hemos desarrollado en el municipio de Pereira.

La presente se expide a solicitud de la interesada y se firma en Pereira a los 18 días del mes de marzo de 2025.

Atentamente.

Nombre del Representar Legal: MAYRA ALEJANDRA SALAZAR
C.C.No.: 1-088-245.596 de: PEREIRA
Dirección: Barajas Manzana 3 Casa 14
Teléfono:3195406774
E-mail:aalejandro.ariasm@gmail.com Ciudad: Pereira.



Firma_____
Nombre de quien firma. MAYRA ALEJANDRA SALAZAR



Hoja de vida

Oficios varios

Datos personales

Luz Elena Carvajal ríos

ailynsamaratombe@gmail.com

3113351371

Manzana 21 casa 31 remanso
660001 Pereira

21 de abril de 1995

Pereira

No tengo

Femenino

Colombiana

Soltera

Bachiller

Pasatiempos e intereses

- Me gusta el patinaje y pasar tiempo con mis hijos

Cualidades

- Comunicación efectiva
- Trabajo en equipo

Perfil

Soy una trabajadora proactiva y comprometida, con habilidad para realizar múltiples tareas y adaptarme a diversas situaciones laborales. Estoy siempre dispuesta a aprender y mejorar mis habilidades para beneficiar el entorno en el que desarrollo mis funciones.

Formación

ene 2024 - nov 2024

Bachiller
Fundetec, Pereira

Experiencia

feb 2024 - nov 2024

Alimentando sonrisas
Juanita perez, Dosquebradas
Servido de alimentos en los colegios a estudiantes y aseo general y desinfección en mi lugar de trabajo

ene 2022 - sep 2023

Niñera
Isabel, Dosquebradas
Cuidado del menor, alimentación del menor y hacer aseo en mi lugar de trabajo

nov 2016 - dic 2018

Panadería paniny
William, La romelia
Atención al cliente y aseo general en panadería

Servicios generales
Yeison Hernández, Pereira
Limpieza y desinfección

Cursos

Manipulador alimentos

Pereira

Luz elena Carvajal ríos

Referencias

Alejandro ulcue
3107477268

Fernando Bolaños
3148855619

La República de Colombia y en su nombre

FUNDETEC

FUNDACIÓN EDUCATIVA Y TÉCNICA HACIA EL PROGRESO INDUSTRIAL

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento de Bolívar, Municipio de Zambrano,
Según Resolución No. 3487 del 28 de Diciembre de 2015 para Educación Formal
Según el Decreto No. 3011 de 1997, en los niveles de Básica y Media, de Ciclos Lectivos
Especiales Integrados CLEI.

Confiere A:

LUZ ELENA CARVAJAL RIOS

Identificado (a) con C.C N° 1.010.223.495 De Bogota D.C

El Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Por haber alcanzado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional -P.E.I.- del Colegio.

Freddy Alberto García Hernández
Rector

Jessyca Laudith Guiza Rosales
Secretaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.010.223.495**

CARVAJAL RIOS

APELLIDOS

LUZ ELENA

NOMBRES

luz elena carvajal R.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **21-ABR-1995**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-AGO-2013 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2402500-01220510-F-1010223495-20210304 **00736**55548A 1 8501619437

Dosquebradas, marzo del 2025

COMPOMISO DE VINCULACIÓN

La representante legal de la **ASOCIACION ASOJOPRE NIT. 816006910** y el suscrito LUZ ELENA CARVAJAL hacen constar que en caso de que a la ASOCIACIÓN le sea adjudicado el contrato, fruto del proceso INVITACIÓN PÚBLICA IP-010-2025, cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR LAS VIAS ACTIVAS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS CON EL FIN DE FORTALECER EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE ACTIVIDAD FISICA DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS", se vinculará como guardavía.

Para lo anterior se suscribe el presente compromiso entre la Fundación y el interesado.

Mayra Alejandra Salazar.

MAYRA ALEJANDRA SALAZAR
Representante legal asociación ASOJOPRE
NIT: **816006910**
Dirección: Barajas Manzana 2 Casa 13
Teléfono:3195406774
E-mail: asociación.asojopre@gmail.com

Luz Elena Carvajal

LUZ ELENA CARVAJAL
GUARDA VIA
C.C. 1010223495 DE BOGOTA
TEL: 311 900476

ASOCIACION JOVENES DEL PRESENTE.

ASOJOPRE

NIT. 816006910-5

CERTIFICA.

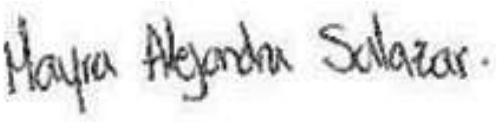
Que la LUZ ELENA CARVAJAL identificada con C.C 1010223495 DE BOGOTA ha prestado sus servicios Profesionales para nuestra ASOCIACION desde el 1 febrero 1 del año 2024 hasta el 27 de diciembre del 2024, desarrollando entre otras las siguientes actividades:

- Apoyo logístico, operativo y recreativo en las diferentes actividades que hemos desarrollado en el municipio de Pereira.

La presente se expide a solicitud de la interesada y se firma en Pereira a los 18 días del mes de marzo de 2025.

Atentamente.

Nombre del Representar Legal: MAYRA ALEJANDRA SALAZAR
C.C.No.: 1-088-245.596 de: PEREIRA
Dirección: Barajas Manzana 3 Casa 14
Teléfono:3195406774
E-mail:aalejandro.ariasm@gmail.com Ciudad: Pereira.



Firma_____
Nombre de quien firma. MAYRA ALEJANDRA SALAZAR

minerva
10-03

HOJA DE VIDA ORIGINAL

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 18 M Marzo A 2025	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Daza Molina	Katherin
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 24 M Mayo A 2008	Pereira - Risaralda
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Carrera 23b # 20-36 sexta etapa-Hermosa	Santa Rosa de cabal
Teléfono	**N°. Celular**
3106860303	3106860303
Correo electrónico	**Nacionalidad**
katherindazamolina@gmail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Estudiante -	soltera

FOTOGRAFÍA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: T.I	No. 1089603612	(**) 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

Soy persona comunicativa, entusiasta, he manejado situaciones de liderazgo, ordenada e disciplinada con mi labor.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒	¿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: Luis Fernando Arenas Davila	Teléfono: 3108326290 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 3 meses
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición? Deporte	¿Practica algún deporte? Sí ☒ No ☐	¿Cuál(es)? Baloncesto	

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

19706006

7 702124 007813 >

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

REV. 03-2024/IMP.07-2024

Powered by 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	
Nombre(s) padre(s): Cesar Agusto Daza Rodriguez	Profesión, ocupación u oficio: Oficio varios)	Teléfono(s)	
Beatriz Eugenia Molina R	Oficio varios) - Cuidadora de Adultos	3233910349	
Nombre(s) hermano(s): Valentina Daza Molina	Profesión, ocupación u oficio: Empleada	Teléfono(s): 3125587797	
Juan David valencia Molina	Empleado	3218426784	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2017	6	Primaria	Anexa San Vicente de Paúl	Santa Rosa de cabal
Bachillerato Académico [ ] Técnico [X] Comercial [ ] Otro [ ]	2024	6	Tec Administración	Institución educativa laboore	Santa Rosa de cabal
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 [X] No [ ]	¿Qué tipo de estudios? Aux en farmaceuticos	Duración (años, semestres, meses): 3 semestres	Año / semestre que cursa: 1 Semestre
Nombre de la institución: IDONTEC	Horario: Diurno [X] 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 ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa: Heladeria Colibri	Actividad Económica	Dirección: cll 14 calle 10			Teléfono(s): 3233973645	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Cajera	Área del cargo	Fecha Ingreso: D 01 M 06 A 24	Fecha Retiro: D 01 M 07 A 24	Sueldo Inicial: $1.300.000	Sueldo Final: $1.300.000	

Funciones realizadas: Cajera, atención al cliente, limpieza, manipulación de alimentos

Nombre de su jefe inmediato: Sofia Vargas — Cargo: Jefe

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro: Motivos de estudio

Powered by 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 ☐ ¿Cuál?

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 ☐ ¿Cuál?

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.	Vanesa Alena Molina	Enfermiera	Manantial 1	
2.	Jhon Alejandro Gonzalez A	Mecanico	la hermosa	3016061786

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Valentina daza Molina	Empleada	cr 23b # 20-36 3ta Casa	3125587797
2.	Beatriz Eugenia Molina	Oficios Varios	cr 23b # 20-36 3ta Casa	3233410349.

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 mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Katherin Daza Molina

TI. 1089603612.

minerva

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

Powered by CamScanner

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre la

Institución Educativa Labouré

Santa Rosa de Cabal – Risaralda

Aprobada por la Secretaría de Educación del Departamento de Risaralda, mediante Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 0076 del 05 de febrero de 2007

Confiere a:

Katherin Daza Molina

T.I. No. 1.089.603.612 de Santa Rosa de Cabal

El Título de

Bachiller Técnico

En Administración de Empresas

Quien cursó y aprobó el Plan de Estudios de la Educación Media Técnica, según la Ley General de Educación y lo establecido en el Proyecto Educativo Institucional.

LUX LUCEAT VESTRA COLEGIO LABOURE

Nubia Marina Bedoya P.
C.C. No. 51.595.758 de Bogotá D.C.
Rectora

Jaime Alberto Marín Carmona
C.C No. 1.088.260.731 de Pereira
Secretario

Acta General No. 084 del 29 de noviembre de 2024, Folio No. 154

Dado en Santa Rosa de Cabal - Risaralda, a 29 de noviembre de 2024

Este Diploma no requiere ser registrado en la Secretaría de Educación de conformidad con el Decreto No. 1075 del 26 de mayo de 2015, Artículo 2.3.3.3.5.6. del M.E.N.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.089.603.612**

DAZA MOLINA
APELLIDOS

KATHERIN
NOMBRES



Katherin
FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
24-MAY-2008

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

24-MAY-2026 **O+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

14-ENE-2016 SANTA ROSA DE CABAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2408600-00816940-F-1089603612-20160420 **00494**26550A 2 45074622

Powered by CamScanner

Dosquebradas, marzo del 2025

COMPOMISO DE VINCULACIÓN

La representante legal de la **ASOCIACION ASOJOPRE NIT. 816006910** y el suscrito KATHERINE DAZA hacen constar que en caso de que a la ASOCIACIÓN le sea adjudicado el contrato, fruto del proceso INVITACIÓN PÚBLICA IP-010-2025, cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR LAS VIAS ACTIVAS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS CON EL FIN DE FORTALECER EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE ACTIVIDAD FISICA DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS", se vinculará como guardavía.

Para lo anterior se suscribe el presente compromiso entre la Fundación y el interesado.

Mayra Alejandra Salazar.

MAYRA ALEJANDRA SALAZAR
Representante legal asociación ASOJOPRE
NIT: **816006910**
Dirección: Barajas Manzana 2 Casa 13
Teléfono:3195406774
E-mail: asociación.asojopre@gmail.com

KATHERINE DAZA
GUARDA VIA
C.C. 1089603612 DE SANTA ROSA
TEL: 3106860403

ASOCIACION JOVENES DEL PRESENTE.

ASOJOPRE

NIT. 816006910-5

CERTIFICA.

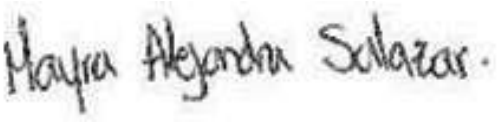
Que la Señora KATHERINE DAZA identificada con C.C. 1089603612 DE SANTA ROSA ha prestado sus servicios Profesionales para nuestra ASOCIACION desde el 1 febrero 1 del año 2024 hasta el 27 de diciembre del 2024, desarrollando entre otras las siguientes actividades:

- Apoyo logístico, operativo y recreativo en las diferentes actividades que hemos desarrollado en el municipio de Pereira.

La presente se expide a solicitud de la interesada y se firma en Pereira a los 18 días del mes de marzo de 2025.

Atentamente.

Nombre del Representar Legal: MAYRA ALEJANDRA SALAZAR
C.C.No.: 1-088-245.596 de: PEREIRA
Dirección: Barajas Manzana 3 Casa 14
Teléfono:3195406774
E-mail:aalejandro.ariasm@gmail.com Ciudad: Pereira.



Firma_____
Nombre de quien firma. MAYRA ALEJANDRA SALAZAR

LAURA CAMILA RIOS BUSTAMANTE

3154286433 Lauracamilariosbusta82@gmail.com Dosquebradas

HABILIDADES

- Manejo del estrés
- Control de situaciones dificiles
- Trabajo en equipo

Atención al cliente

Office básico

Español

EDUCACIÓN

2023
Dosquebradas

Bachiller Académico
Manuel Elkin pata rollo

2023
Pereira

TEC. ESPECIALIDAD EN ACTIVIDAD FISICA Y RECREACCION ECOLOGICA
Manuel Elkin pata rollo

EXPERIENCIA PROFESIONAL

COLFROST
Virginia

Virginia zona franca
Manipulacion de alimentos

Centro comercial los paisas
Pereira

Ventas de variedades
Vendedora, surtir

Gran feria navideña
Pereira

Venta de tempo rada
Vendedora, Facturacion

Ejército nacional
Pereira, Risaralda

Prestacion de servicio militar
Archivo, aux administratva

REFERENCIAS

Angie Carolina Naspiran Rivera

- Asistente de ventas
- Teléfono: 31118975799

Sandra Paola Bustamante Bedoya

- Vendedora
- Teléfono: 3216857059

Laura Camila Rios Bustamante
Cc :1087547438
Tel : 3154286433

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.087.547.438

Apellidos
RIOS BUSTAMANTE

Nombres
LAURA CAMILA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.59

Sexo
F

Fecha de nacimiento
03 NOV 2004

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
LA VIRGINIA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
24 NOV 2022, LA VIRGINIA

Fecha de expiración
28 NOV 2032

Firma

La República de Colombia
El Ministerio De Educación Nacional
y en su nombre la

Institución Educativa
Manuel Elkin Patarroyo

Dosquebradas - Risaralda

Aprobado por la Secretaria de Educación,
Municipio de Dosquebradas Risaralda
Según Licencia de Reconocimiento Oficial Otorgada
Por la Resolución No. 825 del 9 de Diciembre del 2004

Confiere a:

LAURA CAMILA RIOS BUSTAMANTE

C.C. 1.087.547.438 La Virginia - R/da

El Titulo de:

Bachiller Técnico con Especialidad en Actividad Física y Recreación Ecologica

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Técnica, según los planes
y programas vigentes
En constancia se firma ataúde en lo ordenado en la Ley 115
Decreto 1075 del 26 de mayo de 2015, en sus artículos
2.3.3.3.5.1. al 2.3.3.5.6

Registro de Diploma No. 04 Folios 0104 - 0105

CHRISTIAN MONTOYA HOLGUÍN
RECTOR

ECEDIEL HURTADO MARIN
SECRETARIO

I.E.PATARROYO Expedido en Dosquebradas Risaralda a 7 dias del mes de Diciembre de 2023 I.E.PATARROYO

Dosquebradas, marzo del 2025

COMPOMISO DE VINCULACIÓN

La representante legal de la **ASOCIACION ASOJOPRE NIT. 816006910** y el suscrito LAURA CAMILA RIOS hacen constar que en caso de que a la ASOCIACIÓN le sea adjudicado el contrato, fruto del proceso INVITACIÓN PÚBLICA IP-010-2025, cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR LAS VIAS ACTIVAS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS CON EL FIN DE FORTALECER EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE ACTIVIDAD FISICA DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS", se vinculará como guardavía.

Para lo anterior se suscribe el presente compromiso entre la Fundación y el interesado.

Mayra Alejandra Salazar.

MAYRA ALEJANDRA SALAZAR
Representante legal asociación ASOJOPRE
NIT: **816006910**
Dirección: Barajas Manzana 2 Casa 13
Teléfono:3195406774
E-mail: asociación.asojopre@gmail.com

Laura Camila Rios

LAURA CAMILA RIOS
GUARDA VIA
C.C. 1087547438 LA VIRGINIA
TEL: 300 768476

ASOCIACION JOVENES DEL PRESENTE.

ASOJOPRE

NIT. 816006910-5

CERTIFICA.

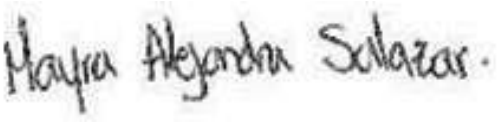
Que la LAURA CAMILA RIOS identificada con 1087547438 LA VIRGINIA ha prestado sus servicios Profesionales para nuestra ASOCIACION desde el 1 febrero 1 del año 2024 hasta el 27 de diciembre del 2024, desarrollando entre otras las siguientes actividades:

- Apoyo logístico, operativo y recreativo en las diferentes actividades que hemos desarrollado en el municipio de Pereira.

La presente se expide a solicitud de la interesada y se firma en Pereira a los 18 días del mes de marzo de 2025.

Atentamente.

Nombre del Representar Legal: MAYRA ALEJANDRA SALAZAR
C.C.No.: 1-088-245.596 de: PEREIRA
Dirección: Barajas Manzana 3 Casa 14
Teléfono:3195406774
E-mail:aalejandro.ariasm@gmail.com Ciudad: Pereira.



Firma_____
Nombre de quien firma. MAYRA ALEJANDRA SALAZAR