FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

1 - DATOS PERSONALES Codigo: R-STE-018

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Corzo	**Amaya**	**Daniel Alberto**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C [X] C.E. [ ] PAS [ ] No. **1.100.964.800**

SEXO: F [ ] M [X]

NACIONALIDAD: COL [X] EXTRANJERO [ ] PAIS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CIASE [X] NUMERO [ ] D-M [ ]

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA **30** MES **1** AÑO **1994**

PAIS **Colombia**

DEPTO **Santander**

MUNICIPIO **San Gil**

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: **Carrera 80b sur # 57b-43**

PAIS **Colombia** DEPTO **Cundinamarca**

MUNICIPIO **Bogotá**

TELEFONO **3102960775** EMAIL daniel.corzo@topmedical.com.co

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATRO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TITULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO									
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X		0	1			2	0	1	3	

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TE(TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES(ESPECIALIZACION) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No DE TARJETA PROFESIONAL
TL	**5**	**X**		**TL ELECTROMEDICINA**	**3**	**2 0.1 1 9**	
UN	**10**	**X**		**INGENIERO BIOMEDICO**	**9**	**2 0 2 1**	091030-0590535CND

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

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

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
TOP MEDICAL SYSTEMS S.A		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8053992	DIA 15 MES 04 AÑO 2015	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Técnico de Campo	Servicio Técnico	CRA 18A # 103-47

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTA	

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA		

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION

4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	4

5 - FIRMA DEL INGENIERO O DEL TÉCNICO

YO, DANIEL ALBERTO CORZO AMAYA IDENTIFICADO CON CC No. 1.100.964.800 CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE ME CORRESPONDEN Y QUE HAN SIDO ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA Y SUS ANEXOS SON VERACES.

Daniel Corzo

DANIEL ALBERTO CORZO AMAYA

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

YO, JOSE MIGUEL CAMARGO MUÑOZ IDENTIFICADO CON CC No. 81.720.455 COMO GERENTE DE SERVICIO Y DIRECTOR TECNICO DE TOP MEDICAL SYSTEMS S.A IDENTIFICADA CON NIT: 860.350.543-9, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Jose Miguel Camargo

JOSE MIGUEL CAMARGO M.
Gerente De Servicio Y Director Técnico

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.100.964.800**

CORZO AMAYA

APELLIDOS

DANIEL ALBERTO

NOMBRES

Daniel Corzo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1994**

SAN GIL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-FEB-2012 SAN GIL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2718100-00368923-M-1100964800-20120404 **0029**601045A 1 36780041

Libertad y Orden

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Universidad ECCI

Resolución No. 13370 del 19 de Agosto de 2014 por el M.E.N.

Confiere a

Daniel Alberto Corzo Amaya

C.C. 1.100.964.800 de San Gil

El título de
Tecnólogo en

Electromedicina

En testimonio de ello se expide, firma y sella el presente Diploma en la Ciudad de Bogotá D.C.
A los 21 días del mes de Marzo de 2019 .

UNIVERSIDAD ECCI

Secretaria General

Rector

Decano de Facultad

MINEDUCACIÓN

UNIVERSIDAD ECCI

ACTA DE GRADO No. 185

REPÚBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD ECCI
APROBADA POR RESOLUCIÓN No. 13370 DE AGOSTO 19 DE 2014
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL.

En Bogotá D.C., a los veintiún (21) días del mes de marzo de 2019 en las instalaciones del Teatro ElDorado ECCI siendo la 01:00 p.m., se llevó a cabo la graduación del(a) estudiante **CORZO AMAYA DANIEL ALBERTO**, identificado(a) con la C.C. No. **1100964800** expedida en **San Gil**, quien aprobó satisfactoriamente el plan de estudios correspondiente y cumplió con las condiciones académicas requeridas por la Institución. Como opción de grado realizó el **SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN** titulado(a) **PROFUNDIZACIÓN EN TECNOLOGÍA BIOMÉDICA,** obteniendo una calificación de 3.5 (**Tres Punto Cinco**) con concepto **Aprobatorio(a)**. En virtud de lo anterior y en representación de la Universidad, el señor Rector previa toma de juramento le confirió el título de **TECNÓLOGO EN ELECTROMEDICINA.**

Para constancia se firma la presente.

DR. FERNANDO A. SOLER LÓPEZ
RECTOR

ESP. LUISA MARÍA HINCAPIÉ ROZO
SECRETARIA GENERAL

MSC. ALEJANDRO ENRIQUE MORENO ANDRADE
DECANO DE FACULTAD

MINEDUCACIÓN

UNIVERSIDAD ECCI

Resolución No. 13370 del 19 de Agosto de 2014 por el M.E.N

HACE CONSTAR QUE:

CORZO AMAYA DANIEL ALBERTO

C.C. 1,100,964,800 de San Gil

Cursó y aprobó el SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN en:

Profundización en Tecnología Biomédica

Con una duración de 200 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los veintiún (21) días del mes de marzo de 2019.

DR. FERNANDO A. SOLER LOPEZ
RECTOR

ESP. LUISA M. HINCAPIÉ ROZO
SECRETARIA GENERAL

MSC. ALEJANDRO E. MORENO A.
DECANO DE FACULTAD

CERTIFICADA POR:

MINEDUCACIÓN

TEM

Libertad y orden

República de Colombia Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Universidad ECCI

Resolución No. 13370 del 19 de Agosto de 2014 por el M.E.N

Confiere a

Daniel Alberto Corzo Amaya

C.C. 1100964800 de San Gil

El título de :

Ingeniero Biomédico

En testimonio de ello se expide, firma y sella el presente Diploma en la Ciudad de Bogotá D.C.
a los 30 días del mes de septiembre de 2021

UNIVERSIDAD ECCI

Secretaria General

Rector

Decano de Facultad

El registro correspondiente a este diploma se encuentra anotado en el libro 6, folio 21, No. de Registro 447 y reposa en los archivos de esta institución

Xertify Código E7A8DDFDA001 Verificar

VIGILADA MINEDUCACION

UNIVERSIDAD ECCI

ACTA DE GRADO NO. 447

REPÚBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD ECCI

APROBADA POR RESOLUCIÓN NO. 13370 DE AGOSTO 19 DE 2014 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

En Bogotá D.C., a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2021 siendo las 3:00 p.m, se llevó a cabo la emisión digital de los documentos de grado del(a) estudiante **CORZO AMAYA DANIEL ALBERTO**, identificado(a) con la C.C. No. **1100964800** expedida en **San Gil**, quien aprobó satisfactoriamente el plan de estudios correspondiente y cumplió con las condiciones académicas requeridas por la Institución. Como opción de grado realizó el **CICLO COTERMINAL** de la **ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE INGENIERÍA HOSPITALARIA**, obteniendo una calificación de 4.5 (**Cuatro Punto Cinco**) con concepto **Aprobatorio(a)**. En virtud de lo anterior y en representación de la Universidad, el señor Rector previa toma de juramento le confirió el título de **INGENIERO BIOMÉDICO**.

Para constancia se firma la presente.

DR. FERNANDO ARTURO SOLER LÓPEZ
RECTOR

ESP. LUISA MARÍA HINCAPIÉ ROZO
SECRETARIA GENERAL

MSC. ALEJANDRO ENRIQUE MORENO ANDRADE
DECANO DE FACULTAD

VIGILADA MINEDUCACION

Xertify Código: E7A8DDFDA002 Verificar

MATRICULA PROFESIONAL

091030-0590535 CND

R2021094516



INGENIERIA BIOMEDICA

DANIEL ALBERTO
CORZO AMAYA

ID: 1100964800

UNIVERSIDAD ECCI

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificate of Completion

This is to certify that:

daniel corzo amaya

Has successfully completed the following course:

Radiation Safety

On this day:

1/22/2018

TOSHIBA MEDICAL

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

daniel corzo amaya

Has successfully completed the following category A course:

Radiation Safety & Protection

ASRT Reference Number: CAZ0206003. Expiration Date: 04/01/2020

On this day:
12/3/2018

and has earned 1 CE Credit(s)

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

ARRT Unique ID 1100964800

Certificate of Completion

This is to certify that:

daniel corzo amaya

Has successfully completed the following course:

Electrical Safety

On this day:

1/22/2018

TOSHIBA MEDICAL

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificación icontec NTC 6072
certificado número: CS-CER601984

Seguridad industrial
aisicol S.A.S
Profesionales en Salud Ocupacional

Aprobación Ministerio de Trabajo N°:
08SE2018220000000023787

ASESORAMIENTO DE IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL S.A.S

NIT: 900621959-7

CERTIFICA QUE:

DANIEL ALBERTO CORZO AMAYA

CC 1100964800

CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN:

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS - NIVEL REENTRENAMIENTO

DURACIÓN 20 HORAS

REALIZADO EN BOGOTÁ LOS DÍAS 17,18 DE NOVIEMBRE DE 2020

EMITIDO EN BOGOTÁ, D.C., A LOS 18 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2020

JUAN PABLO VALENCIA SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL

TSA-REE-7731

RAFAEL NORBERTO VELANDIA G.
ENTRENADOR CERTIFICADO
S.S.T. 1423 DE 2020

Para verificar la autenticidad de este certificado, ingrese a nuestro sitio web http://AISICOL.COM.CO, también se puede escanear el código QR o comuniquese a los teléfonos 4767690 - 9054695 o al celular 322 390 7239

Canon

CERTIFICATE OF COMPLETION

THIS CERTIFICATE IS AWARDED TO

DANIEL CORZO

IN RECOGNITION OF SUCCESSFULLY COMPLETING THE COURSE OF

DR SERVICE TRAINING FOR THE FOLLOWING:

CXDI DIGITAL RADIOGRAPHY
AND NE SOFTWARE TRAINING

DATE: FEBRUARY 8, 2019

NIMISH PATEL