Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
SIACHOQUE	CASTELLANOS	ALEJANDRO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. **91477575** — *SEXO*: F ( ) M (X) — *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 91477575 D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 04 MES 10 AÑO 1979

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO BUCARAMANGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

KRA 36 CASA 58

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO BARRANCABERMEJA

TELÉFONO 3177684517-3173752456 EMAIL alejosia@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES ____ AÑO ____
										X	

EDUCACION 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*
UN	8	X		Lic. Educación Física Recreación y Deportes	05	2000	

ESPECÍFIQUE 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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INDERBA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	BARRANCABERMEJA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6113954	DÍA 28 MES 09 AÑO 2016	DÍA 29 MES 10 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INDERBA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	BARRANCABERMEJA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6113954	DIA 01 MES 12 AÑO 2014	DIA 15 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INDERBA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	BARRANCABERMEJA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6113954	DÍA 22 MES 09 AÑO 2014	DÍA 21 MES 11 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR		

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INDERBA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	BARRANCABERMEJA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6113954	DÍA 26 MES 09 AÑO 2013	DÍA 31 MES 10 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INDERBA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	BARRANCABERMEJA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6113954	DIA 17 MES 06 AÑO 2013	DIA 16 MES 09 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INDERBA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	BARRANCABERMEJA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6113954	DÍA 28 MES 02 AÑO 2013	DÍA 02 MES 06 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR		

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INDERBA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	BARRANCABERMEJA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6113954	DÍA 16 MES 08 AÑO 2012	DÍA 07 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INDERBA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	BARRANCABERMEJA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6113954	DIA 15 MES 05 AÑO 2012	DIA 14 MES 08 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ICPROC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	BARRANCABERMEJA	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 28 MES 05 AÑO	DÍA 14 MES 12 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Colegio Departamental las Montoyas			

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DIA 30 MES 03 AÑO 2000	DIA 30 MES 05 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
INSTRUCTOR	2	3
DOCENTE		7
TOTAL	2	10

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERIA JURIDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

CONFIERE EL TITULO DE

Licenciado en Educación Física, Recreación y Deportes

A

Alejandro Siachoque Castellanos

C.C.No. 91.477.575 Expedida en Bucaramanga

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona Marzo 9 de 2000

Rector Universidad de Pamplona
Alvaro González Javes

Secretario General Universidad de Pamplona
Rosalba Omaña de Restrepo

Registro 4633 Folio 42 Libro IV de Diplomas de Grado



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

91477575

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
09	19	
31 - DIC.	31 - DIC.	31 - DIC.

APELLIDOS Y NOMBRES

SIACHOQUE CASTELLANOS
ALEJANDRO

BACHILLER

PROFESION

CITIUS · ALTIUS · FORTIUS

INTERNATIONAL OLYMPIC COMMITTEE

CERTIFICATE

JUAN ANTONIO SAMARANCH
President of the International Olympic Committee
certifies that

ALEJANDRO SIACHOQUE C.

has taken part in the SPORTS MEDICINE course in
Biomedical Science to Physical Performance and Health

held from June 14 to June 18 1999.

at Medellin - Colombia, Sur America.

under the auspices of the IOC Medical Commission and Olympic Solidarity

JUAN ANTONIO SAMARANCH
Marqués de Samaranch

Walter Frontera

Medical Commission
Continental Association

Alfredo Ortiz U.

Course director

La República de Colombia
y en su nombre

El Colegio de Bachillerato Mixto Municipal "El Castillo"

Barrancabermeja - Santander

Autorizado por la Gobernación del Departamento según Resolución No. 7328 del 29 de octubre de 1993 y adscrito al C.A.S.D. según Resolución No. 24564 del 11 de diciembre de 1980

Confiere a

Alejandro Siachoque Castellanos

Identificado(a) con C.C. No. 91.477.575 Expedida en Bucaramanga

El Título de

Bachiller en Tecnología

Modalidad Industrial

Opción Metalmecánica

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

Rector Secretario

Anotada en el control interno del plantel en el

Libro No. Folio No. Diploma No.

CONGRESO PANAMERICANO DE MEDICINA DEPORTIVA

XVIII COPAMEDE

Indeportes Antioquia, La Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia y
La Confederación Panamericana de Medicina Deportiva (COPAMEDE)

CERTIFICAN QUE:

ALEJANDRO SIACHOQUE C.

Asistió al XVIII Congreso Panamericano de Medicina Deportiva.
En la categoría de Asistente, con una intensidad
de 32 horas.

Medellín - Colombia 1999
Junio 14 al 18

Carlos D' Angelo
Presidente COPAMEDE

Alberto Uribe Correa
Decano Facultad de Medicina
Universidad de Antioquia

Alvaro Ortiz Uribe
Director General
Indeportes Antioquia
Universidad de Antioquia

INDEPORTES
ANTIOQUIA

Certificado de participación a:

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO N. DE S.

LA LIGA DE PATINAJE DEL NORTE DE SANTANDER

HACE CONSTAR

Que el señor ALEJANDRO SIACHOQUE C
C.C. 91.477.575 DE BUCARAMANGA
con la _____ asistió al II Seminario Taller sobre JUZGAMIENTO Y REGLAMENTACION DEL PATINAJE DE CARRERAS realizado en la ciudad de Pamplona durante los dias 8 y 9 de marzo de 1997.

En constancia firman.

TITO S. BONILLA M.
Presidente Liganorsa

MANUEL [illegible]
Conformancia

DEPARTAMENTO ARBITRAL
DE
FUTBOL DE SALON

CERTIFICA

QUE: ALEJANDRO SIACHOQUE C.C. 91.477.575 de Bucaramanga

PARTICIPO DEL CURSO ARBITRAL TEORICO DE FUTBOL DE SALON COMO COMPLEMENTO A LA ASIGNATURA DE **MICROFUTBOL** DEL IV SEMESTRE DE EDUCACION FISICA, RECREACIÒN Y DEPORTE. INTENSIDAD HORARIA DE 10 HORAS.

WILSON O. MOYANO GARCIA
Instructor

GONZALO RIVERA
Profesor asignatura

COMFAMA
Todo por la familia

Seminarios de Formación Cultural

DANZA FOLKLÓRICA

Dictado por:

JUAN DIEGO LONDOÑO MESA

Intensidad:

40 HORAS

Certificado de participación a:

ALEJANDRO SIACHOQUE

JEFE DEPARTAMENTO
DE CULTURA

ADMINISTRADOR DE
PROGRAMAS CULTURALES

Inderba

CERTIFICAN:

Que el señor (a) **ALEJANDRO SIACHOQUE CASTELLANOS,** identificado con cedula de ciudadanía No 91.477.575, participó en la capacitación "PERIODIZACION DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO EN DEPORTES DE CONJUNTO" celebrado los días 30 y 31 del mes de Enero de 2014, con una intensidad horaria de 16 horas.

Orlando de Jesus Russo
Director INDERBA

Eduardo Fayad Fajardo
Representante Legal Club Artilleros

coldeportes

PROSPERIDAD PARA TODOS

Departamento Administrativo del Deporte, la Recreación, la Actividad Física y el Aprovechamiento del Tiempo Libre

Coldeportes

Certifica que:

ALEJANDRO SIACHOQUE

Asistió al Seminario de Legislación Deportiva, Financiera y Contable
con una duración total de 40 horas.

Barrancabermeja, 22 al 26 de Septiembre de 2014

ANDRÉS BOTERO PHILLIPSBOURNE
Director

CLAUDIA E. GUERRERO SANCHEZ
Directora de Inspección Vigilancia y Control

Inderba
Pura energía, puro deporte

FUNSESALUD
FUNDACION SEGURO EN SU SALUD
NIT 900.573.910-1
TRABAJAMOS CON SEGURIDAD
"PARA PROTEGER TU SALUD"

Certifica

Que el señor:

ALEJANDRO SIACHOQUE

Identificado con cedula de ciudadanía No. 91,477,575

participo en la

CAPACITACION

"GENERALIDADES EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO"

Con una intensidad de 12 horas

En la ciudad de Barrancabermeja los días 25 y 26 de Mayo del 2013

Leticia Valencia Cardenas
LETICIA VALENCIA CARDENAS
Representante legal FUNSESALUD

Dr. ORLANDO DE JESUS RUSSO DIAZ
Director general INDERBA

ESCUELA URBANA BRIGHTON
Hermanas Bethlemitas
Reconocimiento Oficial Res. 000791 de Abril 30 de 1999
NIT. 807.003.049-1

LA DIRECTORA DE LA ESCUELA URBANA BRIGHTON

HACE CONSTAR

Que **ALEJANDRO SIACHOQUE CASTELLANOS** identificado con cédula de ciudadanía No. 91.477.575 expedida en Bucaramanga, realizó su práctica profesional en esta Institución, en el Area de Educación Física Recreación y Deportes.

Que durante su Práctica Integral se desempeñó de manera excelente en todos los aspectos, se integró con facilidad a la Comunidad Educativa, realizó su trabajo en forma recreativa, dinámica y ejemplar.

El mencionado Licenciado es una persona responsable, con mística en la educación, de intachable conducta, se le facilita el trabajo en grupo con profesores y alumnos, es servicial y disponible, creativo y amante del progreso.

Dada en Pamplona el primero (1) día del mes de febrero del año dos mil (2000).

ESCUELA "BRIGHTON"
<DIRECTORA>
PAMPLONA COL.

HNA. MARINA ESTEVEZ ORDUZ
Directora

ICPROC
INSTITUTO CRISTIANO DE PROMOCIÓN CAMPESINA
FLORESMIRO LOPEZ JIMENEZ
NIT. 890.270.908-9 Pers. Jur. 073/85

LA SUSCRITA COORDINADORA DE LA FUNDACION INSTITUTO CRISTIANO DE PROMOCIÓN CAMPESINA - ICPROC-

CERTIFICA

Que el Señor ALEJANDRO SIACHOQUE CASTELLANOS, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 91.477.575, laboró en nuestra Institución con CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR LABOR CONTRATADA O DURACION DE LA OBRA PRESTACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS, desempeñando el cargo de DOCENTE en el Municipio de PTO. WILCHES, en el COLEGIO AGROPECUARIO PTE. SOGAMOSO. El periodo comprendido desde el día dos (02) de Marzo de 2009 hasta el veinticinco (25) de Junio de 2009.

En el año 2008, estuvo vinculado a nuestra Institución con CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR LABOR CONTRATADA O DURACION DE LA OBRA DE DOCENTES, desempeñando el cargo de DOCENTE en el Municipio de PTO. WILCHES, en el COLEGIO AGROPECUARIO PTE. SOGAMOSO, por el periodo comprendido desde once (11) de Abril de 2008 hasta el diez (10) de Diciembre de 2008.

En el año 2007, estuvo vinculado a nuestra Institución con CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO, desempeñando el cargo de DOCENTE en el Municipio PTO. WILCHES en el COLEGIO AGROPECUARIO PTE. SOGAMOSO, por periodo comprendido desde el día veintiocho (28) de Mayo de 2007 hasta el catorce (14) de Diciembre de 2007.

Cualquier información adicional puede comunicarse a los teléfonos 6708769 ó 311-5320938 a la ciudad de Bucaramanga.

La presente se expide a solicitud del interesado como documento anexo a la hoja de vida a los veintiún (21) días del mes de Julio de 2010.

FUNDACION ICPROC

MARIA SUAREZ BARRERA
COORDINADORA ICPROC

Calle 15 No. 18-09
San Vicente de Chucuri (Santander)
Telefax: 6254787
www.icproc.org

Evangelización Promoción Integral: Una Misma Misión

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.477.575**

SIACHOQUE CASTELLANOS

APELLIDOS

ALEJANDRO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-OCT-1974**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-JUL-1993 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2701900-00249280-M-0091477575-20100810 0023363590A 1 34415509

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

ALEJANDRO SIACHOQUE CASTELLANOS

CC. 91.477.575

APROBO EL CURSO

INFORMATICA BASICA

DURACION **90** HORAS

CESAR MANUEL PORTACIO SERPA
JEFE DE CENTRO

Barrancabermeja, 19 de Diciembre de 2003
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SA0056529

MULTISECTORIAL DE BARRANCABERMEJA
CENTRO DE FORMACION

SGC2003AP00152 19/12/2003
No Y FECHA DE REGISTRO

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Secretaría General

Copia Acta de Grado Nº. 359

En la ciudad de Pamplona, Departamento de Norte de Santander, República de Colombia, a l
09 días del mes de Marzo de 2000, se llevó
cabo la Ceremonia de Graduación en la cual la Universidad de Pamplona, aprobada por el Decreto N
1550 del 13 de agosto de 1971, emanado de la Presidencia de la República, otorgó el grado de
LICENCIADO(A) EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES

a ALEJANDRO SIACHOQUE CASTELLANOS

Identificado(a) con C.C No. 91.477.575 de BUCARAMANGA

quien aprobó todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudio y dio cumplimiento a lo
demás requisitos de grado exigidos por la Universidad. Presidió el acto de Graduación el seño
Rector de la Universidad, Doctor Alvaro González Joves

Quien después de tomar el juramento de rigor, procedió a entregar al graduando el diploma
correspondiente, marcado en su orden con el numero 19078 y registrado con el
número 11533, Folio 72 Libro 4 de Diplomas.

Para constancia se extiende y firma la presente Acta.

El Rector (fdo) Doctor Alvaro González Joves

El Decano (fdo) Decana Facultad de Educación (fdo) Profesora Yolanda Gallardo de Parada

El Secretario General (fdo) Profesora Rosalba Omaña de Restrepo

Es fiel copia tomada de su original, en Pamplona a los 09 días del mes Marzo de 2000

ROSALBA OMAÑA DE RESTREPO

Alcaldía Municipio de Barrancabermeja

BARRANCABERMEJA
CIUDAD FUTURO

Barrancabermeja, 17 del mes de Enero de 2014.

Cod: 24107

ALCALDÍA DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DE GOBIERNO
CERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA
(DECRETO No. 220 DE 2013)

El suscrito Secretario de Gobierno Municipal, con base en lo señalado por la Ley 1551 de 2012 y el Decreto Municipal No. 220 de 2013, certifica que el ciudadano cuyos datos aparecen relacionados en este documento, acredita residencia en la ciudad de Barrancabermeja.

Nombre: ALEJANDRO SIACHOQUE CASTELLANOS
Cedula de ciudadanía No.: 91477575
Fecha de Nacimiento: 04/10/1974
Lugar de expedición de la cedula de ciudadanía: BUCARAMANGA
Fecha de la solicitud: 10 DE ENERO DE 2014
Profesión u Oficio : LICENCIADO EN EDUCACIóN FíSICA RECREACIóN Y DEPORT
Dirección : CARRERA.36-58 EL PALMAR
Comuna : CUATRO
Estado : APROBADO

La presente certificación tiene vigencia de un (1) año a partir de su expedición y puede ser verificada su autenticidad a través del siguiente Link:

http://www.barrancabermeja-santander.gov.co/alcaldia/interfaces/sgl/consulta.php

Se expide a solicitud del interesado a los 17 días del mes de Enero de 2014.

En constancia de lo anterior,

FERNANDO ACUÑA RODRIGUEZ
Secretario de Gobierno Municipal

