

San Eduardo, 8 de mayo del 2024

Señora:
Andrea Ruiz
Secretaria de Planeación

Cordial saludo:

Querido Comité de Selección.

Me complace presentarles mi propuesta para el puesto de profesor de teatro en el municipio de San Eduardo. Como amante del teatro y con una sólida formación en artes escénicas, creo que puedo aportar una valiosa experiencia y conocimiento a la comunidad.

Mi enfoque pedagógico se basa en la creación de un ambiente de aprendizaje inclusivo y estimulante, donde los estudiantes se sientan seguros para explorar su creatividad y desarrollar sus habilidades teatrales. Utilizo una variedad de técnicas y métodos de enseñanza, adaptándome a las necesidades individuales de cada estudiante.

Mi propuesta incluye:

- 1. Plan de estudios dinámico:** Desarrollaré un plan de estudios completo que abarque desde los fundamentos básicos del teatro hasta técnicas más avanzadas, como improvisación, expresión corporal y voz. Además, incluiré la historia del teatro y la apreciación de las artes escénicas en el plan de estudios para enriquecer la comprensión de los estudiantes.
- 2. Talleres y actividades prácticas:** Organizaré regularmente talleres y actividades prácticas para que los estudiantes puedan

aplicar lo aprendido la clase. Estas actividades incluirán ensayos de obras teatrales, presentaciones en público y participación en festivales de teatro locales (en caso de haber algún festival).

- 3. Fomento de la creatividad:** Promoveré la creatividad y la originalidad entre los estudiantes, alentándolos a explorar nuevas ideas y enfoques en sus proyectos teatrales.
- 4. Colaboración y trabajo en equipo:** Fomentaré la colaboración y el trabajo en equipo entre los estudiantes, ya que considero que el teatro es una disciplina colectiva. Organizaré proyectos grupales donde los estudiantes puedan aprender a comunicarse, resolver conflictos y trabajar juntos hacia un objetivo común.
- 5. Evaluación y retroalimentación constructiva:** Implementaré un sistema de evaluación que sea justo y constructivo para los estudiantes. Proporcionaré retroalimentación individualizada para ayudar a cada estudiante a mejorar sus habilidades y superar desafíos.

Estoy emocionado por la posibilidad de esta administración y contribuir al crecimiento y desarrollo de los estudiantes a través del teatro. Estoy seguro de que mi pasión por las artes escénicas y mi enfoque pedagógico serán un gran beneficio para la comunidad estudiantil.

- 1). Realizar procesos de formación en el área de teatro garantizando como mínimo 10 alumnos por clase, de acuerdo al cronograma establecido por el supervisor designado.**
- 2). Brindar apoyo con la estrategia de atención cultural desde el área de teatro en el contexto poblacional rural y/o urbano designado por el supervisor.**
- 3). Realizar el acompañamiento cultural así como el apoyo logístico en los eventos Institucionales de la Alcaldía Municipal.**
- 4). Brindar apoyo con la articulación e implementar la estrategia de atención a la primera infancia desde el área de teatro según la designación del supervisor.**

- 5). Elaborar una muestra artística trimestral por cada uno de los grupos conformados.**
- 6). Asistir a las capacitaciones, procesos de formación y reuniones convocadas por parte de la Alcaldía Municipal. 7). Coordinar y dirigir muestras académicas, ensayos y demás presentaciones a nivel municipal, regional o nacional.**
- 8). Prestar colaboración en las actividades misionales e institucionales propias de su cargo Apoyar en cada una de las actividades misionales e institucionales que se realicen en cumplimiento del plan de desarrollo.**
- 9). Las demás que sean necesarias para la ejecución del contrato.**

Agradezco su tiempo y consideración. Espero tener la oportunidad de discutir más a fondo mi propuesta en una entrevista personal.

Atentamente;



Jason Andres Galindo Guzman

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Galindo		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA Guzman		NOMBRES Jason Andres	
C.C. X C.E. PAS 1.053.282.323		SEXO F M X		NACIONALIDAD Colombiano	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLAS X ☐ SEGUNDA CLASE		N° 1053282323		D.M.: Catam	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA 2 2 MES 1 0 AÑO 9					
PAÍS Colombia		PAÍS Colombia		DEPTO Boyacá	
DEPTO Boyacá		MUNICIPIO Berbeo			
MUNICIPIC Miraflores		TELÉFONO 3016566866		EMAIL jecbimbike259@live.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA					SECUNDARIA							
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
										X	Noviembre	2010

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER)** DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	Nº. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TL	6 semestres	X		for profesional para cine, teatro	Noviembre	2022	

ESPECIFIQUE 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
INGLES									
FRANCES									

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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			
Corporación cultural El Telón		X	Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Meta	Villavicencio	Elteloncolombia.corp@gmail.com				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO				
312 3742022	DÍA 1 2 AÑO 2021	DÍA MES AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN				
Profesor de actuación		Calle 11 #43-22, la esperanza				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO				
	DÍA AÑO	DÍA MES AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	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 AÑO	DÍA MES AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	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 AÑO	DÍA MES AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	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 AÑO	DÍA MES AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	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 AÑO	DÍA MES AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	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 AÑO	DÍA MES AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN				

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

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

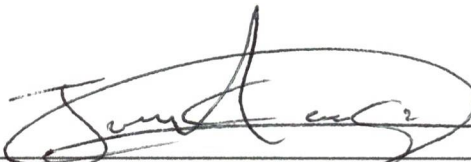
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA		
	AÑOS	MESES	
SERVIDOR PUBLICO			
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3		

5

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☒ NO X 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, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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



JASON ANDRES GALINDO GUZMAN

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN LOGÍSTICA



22 /10/ 1992



jecebimbike259@live.com



301 - 656 - 6866



Carrera 20c N°8ª-54
Barrio Primavera

SOBRE MÍ

Como persona considero que soy alguien responsable, con un gran sentido de la puntualidad y muy organizado. Siempre me he desempeñado de forma pro activa en mis labores, trabajo bien en equipo y soy capaz de enfrentar los retos, asumiendo el liderazgo cuando la situación así lo requiere.

EXPERIENCIA LABORAL

Instructor de Actuación

Escuela de Actuación El Telón | Febrero 2021 - Noviembre 2023

- Acompañamiento en el proceso formativo
- Montaje teatral
- Actor profesional

Domiciliario

Independiente | Junio 2021 - 2022

- Servicio de mensajería.
- Transporte de insumos y productos.
- Diligencias y encargos.

Mensajero Motorizado

Drogas La Rebaja | Febrero 2020 - Junio 2021

- Transporte de suministros e insumos médicos.
- Despacho entre puntos de atención al cliente.

FORMACIÓN ACADÉMICA

Actor Profesional para Cine, Teatro y Tv

Corporación Cultural El Telón

Capacitación Cinematográfica

Fundación social FEMPES

Técnico Laboral por Competencias en Logística

Politécnico Agroindustrial

Bachiller Técnico con Especialidad en Agropecuaria

Institución Educativa de Desarrollo Rural

REFERENCIAS

John Castellanos

Director y Actor
Escuela El Telón
322 374 2022

Gloria Guzman

Independiente
322 971 1618

Robinson Ortiz

Comunicador social
312 460 9797

IDIOMAS

Español
Nativo.

Inglés:
Basico.



FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Jason Anres Galindo Guzman

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.053.282.323 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Boyaca Municipio Berbeo

Dirección Centro urbano Teléfonos 3016566866

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Carlos Fernando Galindo	74.346.773	Papá
Gloria Ines Guzman Preciado	52.008.183	Mamá

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$24,000,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	\$1,200,000
GASTOS DE REPRESENTACION	\$9,600,000
ARRIENDOS	\$2,400,000
HONORARIOS	\$2,000,000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$4,800,000
TOTAL	\$44,000,000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorros	91239726211	Villavicencio	\$110,000,00
Davivienda	Ahorros	550488439043982	Villavicencio	\$223,000,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Moto	EGE 38C, Suzuki GNH, modelo 2011	\$2,000,000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: **SI** **NO X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

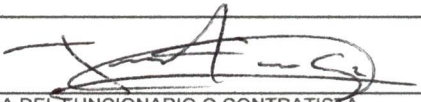
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
	C.C. C.E. T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
Marketing digital	Vendedor, publicista, diseñador.
Eventos, obras, grabaciones	Actor

3. FIRMA

 FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	<i>San Eduardo - 15/May/2024</i> CIUDAD Y FECHA
--	--

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.053.282.323**

GALINDO GUZMAN

APELLIDOS

JASON ANDRES

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-OCT-1992**

MIRAFLORES
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

18-NOV-2010 BERBEO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0701600-00285753-M-1053282323-20110325

0026305733A 1

300304434

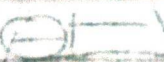
REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

NÚMERO **1053282323**

APELLIDOS Y NOMBRES
GALINDO GUZMAN
JASON ANDRES

PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LINEA 31 DIC 2022	2ª LINEA 31 DIC 2042	3ª LINEA 31 DIC 2052
----------------------------	----------------------------	----------------------------

FECHA DE EXPIRACIÓN: 22 NOV 2042 **SEG. Y CONT.** 

PROFESIÓN: BACHILLER OM **CATM** **COM. DE DISTRITO**



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Esenciales

- Este es un documento militar y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
 - Contratar cualquier cargo en cualquier entidad pública.
 - Ingresar a la carrera administrativa.
 - Tener posesión de cargos públicos.
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
- En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe archivar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

 0481647
 EJ 072 691



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1053282323

NOMBRE

JASON ANDRES GALINDO GUZMAN

FECHA DE NACIMIENTO

22-10-1992

SANGRE-FH

O+

FECHA DE EXPEDICION

07-09-2017

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOYTE MCPAL VILLAVICENCIO

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICKO DE CUALQUIER CILINDRAJE	07-09-2027	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	15-11-2025	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	15-11-2019	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03002923698

60547 00 19 25 17



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10017015122

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
80238C	SUZUKI	GN 125	2011
CATEGORÍA DE	COLOR	SERVICIO	
134	AZUL	PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD kg/PS.
MOTOCICLETA	SIN CARROCERÍA	GASOLINA	2
NÚMERO DE MOTOR	RNO	VIN	
107P10-3-A117810*	N	9FSNF41B2BC202967	
NÚMERO DE CHASIS	RNO	NÚMERO DE CHASIS	RNO
	N	9FSNF41B2BC202967	N
PROPIETARIO APELLIDOS Y NOMBRES	IDENTIFICACIÓN		
GABRIEL GUERRA JASON ANDRÉS	C.C. 1053282323		

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

13

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E

FECHA IMPORT.

PUERTAS

162010000004765

I

19/08/2010

0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. U.C. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

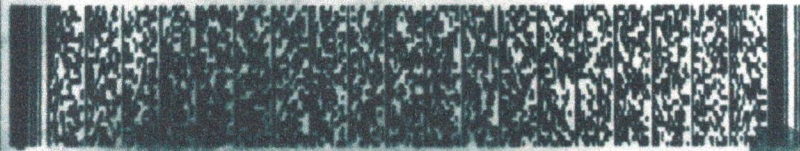
10/08/2010

10/10/2018

aplicable

ORGANISMO DE TRÁNSITO

ITBOY - DIST TTO NO. 9 MIRAFLORES



LT01007427486



JASON ANDRES GALINDO GUZMÁN

CC 1.053.282.323 de Berbeo, Boyacá

Ha finalizado sus estudios en



EL TELÓN
Corporación Cultural y Artística

OBTENIENDO EL TÍTULO DE:

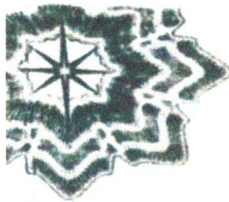
**ACTOR PROFESIONAL PARA
CINE, TEATRO Y TV**

El presente se firma con una intensidad de 480 hrs cumplidas,
a los 13 días del mes de Diciembre del 2022


DIRECTOR GENERAL


DIRECTOR ADMINISTRATIVO





REPÚBLICA DE COLOMBIA



EL
DEPARTAMENTO DEL META
Y

EL INSTITUTO
POLITÉCNICO AGROINDUSTRIAL

Con Resoluciones 1295 del 2008 y 1150, 2255 del 2010 de la Secretaría de Educación del Departamento del Meta,
Y Resoluciones 1031, 1078 y 876 del 2010 y 2835 del 2011 de la Secretaría de Educación del Municipio de Villavieja.

"Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano"

(Ley N° 1064 del 26 de julio de 2006)

CONFIERE A:

Jasón Andres Galindo Guzmán

C.C. N° 1.053.282.323 de Berbeo

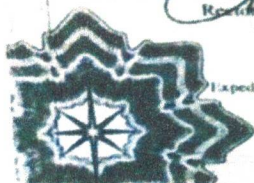
CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS

EN:

Logística

POR CUANTO CURSO Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE LAS ASIGNATURAS
DECLARA CON UNA INTENSIDAD DE **1800** HORAS



Expedido en Villavieja a los 20 días del mes de mayo

de 2015

Serial No. 18177



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

Institución Educativa de Desarrollo Rural Lengupa

Herbeo - Boyacá

Acreditado por la Dirección de Gestión de la Calidad según Resolución
No. 021 del 20 de diciembre de 2003

Jason Andrés Salgado Guzmán

C.E. No. 00011610000000000000 (Boy.)

Bachiller Técnico

Con Especialidad en Agropecuaria

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral
correspondiente al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo
al Proyecto Curricular Institucional P.C.I. del Establecimiento.

Rector

Secretaria

Este Diploma no requiere de registro en la Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 021 de 1994)

Debe ser en el control interno del plantel en el

Libro No. 22, Folio No. 1. Diploma No. 1.

Hecho en Herbeo, a los 22 días del mes de Diciembre del año 2010.



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE DESARROLLO
RURAL LENGUPA
Berbeo - Boyacá
ACTA DE GRADO**

En la ciudad de **BERBEO** a los 10 días del mes de **Diciembre** del año **2010**, se reunió con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado. Los señores Rectoría y Secretarías en la Rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE DESARROLLO RURAL LENGUPA** institución **APROBADA HASTA UNDECIMO GRADO** en el nivel de Educación Media **TÉCNICA** y **AUTORIZADA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ** para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad **AGROPECUARIA**, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 3284 DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2003.

Comprada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media **TECNICA**. Teniendo los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER TÉCNICO ESPECIALIDAD AGROPECUARIAS** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación: **JASON ANDRÉS GALINDO GUZMAN E.I. 92102218460 de Tunja (Boyacá)**.

Es fiel copia tomada el Acta Original General No. 22 de fecha **10 de Diciembre de 2010** que consiste de diez (10) folios y comienza con el nombre de **LUIS CARLOS CORTES MENDOZA** y termina con el nombre de **JIMMY ORLANDO ROA MELO**.

Acta firmada por el **ESP. OMAR ALBERTO TOVAR VILLARREAL** (Rector) y **LIC. FLOR ALBA MENDOZA ALFONSO** (v. Adm. Secretarías).

Dada en **BERBEO** a los 10 días del mes de **Diciembre** del año **2010**.

Firmado:

Rector

C.C. 4.133.380 de Chía (Boyacá)

Secretaría

C.C. 23.326.731 de Berbeo (Boyacá)

RECONOCIMIENTO

Droguerías Santa María

Se entrega el presente certificado a:

Jason Andrés Galindo G.

Por su participación voluntaria, autónoma y creativa en la grabación de videos publicitarios para las redes sociales de Drogueria Santa María.

[Signature]
GERENTE GENERAL

[Signature]
JEFE DE TALENTO HUMANO



La cultura
es de todos

Mincultura



LA FUNDACIÓN SOCIAL "FEMPEs" OTORGA LA SIGUIENTE CERTIFICACIÓN A:

A: Jason Andres Galindo Guzman

C.C.1.053.282.323

POR SU PARTICIPACIÓN EN EL
CAMPAMENTO DE CAPACITACIÓN CINEMATOGRAFICA
NIVEL BÁSICO CON DURACIÓN DE 60 HORAS.
CAPACITACIÓN AVALADA POR EL MINISTERIO DE LA CULTURA

Cúcuta, Norte de Santander, 15 Julio 2021

Diomar Jesús Manzano
DIRECTOR GENERAL
FUNDACIÓN SOCIAL "FEMPEs"

Eddy Maria Mejía
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACIÓN SOCIAL "FEMPEs"

Luis Antonio Cerasa
DIRECTOR GENERAL
ESCUELA DE "CINE EN FORMACIÓN"

Nº Certificado: 023



**El Instituto Departamental
de Cultura del Meta**

Certifica a:

Jason Andres Galindo Guzman

Identificada con c.c. 1053282323

Por su participación en el Festival nacional de Teatro
del Meta, Manuel Giraldo Mantilla.
En la obra, El Meta es un tesoro

Se expide en Villavicencio, a los 24 días del mes de noviembre de 2022

Lilian Camila Arismendy Mendez
Directora



Festival nacional de
TEATRO DEL META
Manuel Giraldo Mantilla
El teatro, lenguaje de vida



BIODIVERSIDAD

XXI Expoferia Ambiental

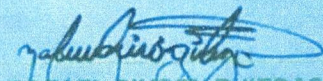


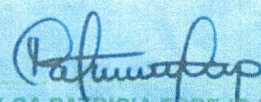
Certificado a:

JASON GALINDO

DIRECTOR Y CUENTERO DE LA ESCUELA DE TEATRO Y CINE EL TELÓN

Por su participación en la
XXI Expoferia Ambiental Colegio Cofrem
En CUENTERÍA


RAFAEL RINCÓN BUITRAGO
Subdirector de Educación Cofrem


OLGA PATRICIA ESPEJO LEÓN
Rectora

Villavicencio, octubre 2 al 6 de 2023





EL TELÓN

Corporación Cultural y Artística

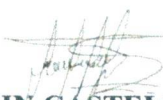
NIT 900.772.149



CERTIFICA

Que **JASON ANDRES GALINDO GUZMÁN** identificado con C.C. 1.053.282.323 de Berbeo, Boyacá; Laboró con nosotros desempeñando como instructor de actuación para teatro y actor profesional llevando a cabo sus funciones a cabalidad tanto en los procesos de formación, en los montajes teatrales y en sus roles como actor profesional; desde el mes de febrero del 2021 hasta Noviembre del 2023.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de enero del 2024.



JOHN CASTELLANOS
Director general



CE-006 - 0000000100 – 2024

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1053282323
NOMBRES Y APELLIDOS	Galindo Guzman,Jason Andres
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/03/2016
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	No Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Galindo Guzman,Jason Andres, a los 15 días del mes de mayo del año 2024.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Protección

Fondo de Cesantías Protección

NIT 800.170.494

Hace constar que:

El(La) Señor(a) **JASON ANDRES GALINDO GUZMAN** identificado(a) con CC número **1.053.282.323** se encuentra afiliado(a) al FONDO DE CESANTÍAS PROTECCIÓN, desde el 12 de febrero de 2015.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 15 de mayo de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2024051514333



DR OMAR HENRY PANCHE CUERVO
Médico Cirujano / Maestría en Medicina Alternativa

NIT: 79399229-1

CONTACTOS
3134421494
panchec@yahoo.com.ar
Calle 5 # 6 - 31
Miraflores (Boyacá)

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL



PACIENTE: JASON ANDRES GALINDO GUZMAN

GÉNERO: Masculino

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC

NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 1053282323

FECHA NACIMIENTO: 22/10/1992

EDAD: 31 año(s) 5 mes(es)
26 día(s)

EMPRESA CONTRATANTE: ALCALDIA DE SAN EDUARDO

TIPO EXAMEN: Ingreso

CARGO DESEMPEÑAR: PROFESOR DE TEATRO

JORNADA TRABAJO: Diurno

FECHA: 17/04/2024

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. RECOMENDACIONES GENERALES

1.1. Remisión a EPS	1.3. Completar esquema vacunación	1.5. Suspender tabaquismo	Ninguna
1.2. Continuar manejo médico	X 1.4. Inicio o continuar actividad física	1.6. Reducir consumo de alcohol	1.7. Control de peso y nutrición
			1.8. Otras

2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

2.1. Calificación de origen	2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica	X 2.7. Pausas activas	X 2.9. Uso diario de bloqueador solar
X 2.2. Recomendaciones para el manejo de cargas	X 2.5. Uso de elementos de protección personal	2.8. Uso de corrección visual	2.10. Otros
2.3. Seguimiento por ARL	X 2.6. Pautas ergonómicas		

3. RESTRICCIONES

3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts	3.4. Trabajos en temperaturas bajas	3.7. Trabajo en espacios confinados	X No Aplica
3.2. Trabajo en altitudes > 2.500 mts	3.5. Trabajo en temperaturas altas	3.8. Para conducción de vehículos	3.10. Cargas
3.3. Trabajos en ambientes hiperbáricos	3.6. Trabajos con riesgo eléctrico	3.9. Manipulación de alimentos	3.11. Viajes
			3.12. Otros

4. CONCEPTO MÉDICO

Tipo Examen: ☒ Ingreso ☐ Periódico ☐ Retiro ☐ Post Incapacidad ☐ Cambio Cargo ☐ Trabajos Especiales

X Concepto Sin Restricciones para el cargo	Sin Restricciones para trabajo eléctrico	Requiere evaluar reubicación laboral	Sin restricción para continuar su labor actual
Concepto Con Restricciones para el cargo (ver restricciones)	Sin Restricciones para trabajo en temperaturas extremas	Requiere nueva valoración	Sin diagnóstico de enfermedad laboral
Aplazado	Sin Restricciones para trabajo en espacios confinados	Satisfactorio	Presenta patologías que requieren calificación de origen EPS / ARL
Sin Restricciones para manipulación de alimentos	Sin Restricciones para Conducción de Vehículos / Operación de Maquinaria	Enfermedades de origen común	Secuela de accidente de trabajo / enfermedad laboral
Sin Restricciones para trabajo en alturas			

5. EXÁMENES REALIZADOS

X Examen Físico	Rx Tórax	Perfil Lipídico	TSH	Frotis Faringeo
X Examen Físico con Énfasis Osteomuscular	Rx Columna Lumbo Sacra	Perfil Hepático	Serología	KOH Uñas
Audiometría	Cuadro Hemático	Perfil Renal	Ácido Úrico	Coprológico
Optometría	Glicemia	Frotis Sangre Periférica	Tamizaje Drogas	Baciloscopia
Espirometría	Electrocardiograma	Hemoclasificación	Alcohol	Evaluación Psicológica
Visiometría	Parcial de Orina	Espermograma	Colinesterasa	Otro

6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

INCLUIR EN ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS LABORALES

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

OMAR HENRY PANCHE CUERVO
Medicina especializada, Medicina Laboral
Registro Profesional: 1059/97
Nº Licencia SST: 1111

PACIENTE:

JASON ANDRES GALINDO GUZMAN



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**SAN EDUARDO,
BOYACA,
COLOMBIA,
Alcaldía de San Eduardo**

15/05/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JASON ANDRES GALINDO GUZMAN** con **Cédula de Ciudadanía** número **1053282323**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550488439043982**
Fecha de apertura **12/05/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

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 viernes 10 de mayo de 2024, a las 15:32:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1053282323
Código de Verificación	1053282323240510153229

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.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 247031642



PIB
16:13:42
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de mayo del 2024

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) JASON ANDRES GALINDO GUZMAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1053282323:

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 Política 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 ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

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 04:14:53 PM horas del 15/05/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1053282323**

Apellidos y Nombres: **GALINDO GUZMAN JASON ANDRES**

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.



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



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, 15/05/2024 02:43:08 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1053282323**.

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. **92220698**. 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 Búsqueda](#)[🖨 Imprimir](#)

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



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 1053282323 **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 10/05/2024 03:27 PM



Código Verificación: M4B7TXF96Y

Válida hasta: 08/08/2024

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

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 14:45:33 horas del 15/05/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1053282323**,
Apellidos y Nombres **GALINDO GUZMAN JASON ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldía san eduardo**, con NIT **891801282-0** 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.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



Noticias SECOP



Mis registros



Accesos del usuario



Términos y condiciones de uso

Información del usuario

Género Hombre

Cargo

Título

Nombre Jason Andres

Apellidos Galindo Guzman

Fecha de Nacimiento 22/10/1992 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Nombre y apellido Jason Andres Galindo Guzman

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1053282323

Dirección

Código postal

Estrato 2

Ubicación San Eduardo

País COLOMBIA

Correo electrónico jecbimbike259@live.com

Teléfono

Celular 3016566866

Nivel Educativo Técnica o tecnológica completa (con o sin título)

Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Idioma Español (Colombia)

Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es el nombre de su abuelo?

