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
ALVAREZ	PEREZ	JOHANA PAOLA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.103.115.488

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 28 MES 01 AÑO 1995

PAÍS: Colombia

DEPTO: Sucre

MUNICIPIO: Corozal

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Carrera 20 # 33 – 93 Barrio: Los Alpes

PAÍS: Colombia DEPTO: Sucre

MUNICIPIO: Corozal

TELÉFONO: 300 3111987 EMAIL: johana.alvarez@cecar.edu.co

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: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11X	MES 12 AÑO 2012

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLOGICA), **TE** (TECNOLOGICA 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	10	X		Profesional en Trabajo Social	09	2019	

ESPECÍFIQUE 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

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* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD **ALCALDIA DE COROZAL COMISARIA DE FAMILIA**		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* **Colombia**
DEPARTAMENTO **Sucre**	*MUNICIPIO* **Corozal**		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 21 MES 02 AÑO 2017		*FECHA DE RETIRO* DÍA 25 MES 05 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO **Practicante "Practicas"**	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD **ALCALDIA DE COROZAL COMISARIA DE FAMILIA**		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* **Colombia**
DEPARTAMENTO **Sucre**	*MUNICIPIO* **Corozal**		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 08 MES 08 AÑO 2017		*FECHA DE RETIRO* DÍA 09 MES 11 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO **Practicante "Practicas"**	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD **ALCALDIA DE COROZAL COMISARIA DE FAMILIA**		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* **Colombia**
DEPARTAMENTO **Sucre**	*MUNICIPIO* **Corozal**		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 14 MES 02 AÑO 2018		*FECHA DE RETIRO* DÍA 14 MES 06 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO **Practicante "Practicas"**	*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* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ALCALDIA DE COROZAL COMISARIA DE FAMILIA		X		Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
Sucre	Corozal			
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 09 MES 10 AÑO 2018		*FECHA DE RETIRO* DÍA 09 MES 04 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
Pasante "Pasantía"				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ALCALDIA DE COROZAL COMISARIA DE FAMILIA		X		Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
Sucre	Corozal			
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 17 MES 12 AÑO 2018		*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 01 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
Trabajadora social				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ALCALDIA DE COROZAL COMISARIA DE FAMILIA		X		Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
Sucre	Corozal			
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 30 MES 12 AÑO 2019		*FECHA DE RETIRO* DÍA 21 MES 01 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
Trabajadora social				

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*
CENTRO DE SALUD MENTAL Y REHABILITACION SAN ROQUE S.A.S		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Sucre	Corozal	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 15 MES 09 AÑO 2020	DÍA 20 MES 02 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Trabajadora social		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION PROFESIONALES ASOCIADOS DEL CARIBE		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Sucre	Corozal	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 06 MES 06 AÑO 2018	DÍA 30 MES 09 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Trabajadora social		

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
FUNDACION CON LUZ VERDE		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	Corozal	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 26 MES 06 AÑO 2024	DÍA 21 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Trabajadora social		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SINDICATO DE TRABAJADORES PROFESIONALES Y OFICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL SECTOR SALUD "SINTRAGESA"	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	Corozal	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 15 MES 02 AÑO 2023	DÍA 31 MES 10 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Trabajadora social		

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*
SERVIDOR PÚBLICO	3	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	10

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

_____

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.

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Corporación Universitaria del Caribe

Personería Jurídica No. 7786 Men - Icfes

Le confiere el Título de:

Profesional en Trabajo Social

a

Johana Paola Álvarez Pérez

C.C. Nº 1.103.115.188 de Coveñas, Sucre.

Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos por la Corporación y el respectivo programa de estudios:
En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Sincelejo – Sucre – República de Colombia
A los cinco (05) días del mes de Septiembre de 2019.

Presidente | Rector | Decano | Secretario General

Registrado Libro Nº 12 Folio Nº 0004 Nº 0537

CECAR

Personería Jurídica No. 2755 MEN-ICFES
NIT. 892.201.263-1

ACTA DE GRADO N°. 0378

En la ciudad de Sincelejo, Departamento de Sucre, República de Colombia, el día 05 de Septiembre de 2019, se llevó a cabo la ceremonia de graduación, autorizada por el Consejo Académico, mediante Acuerdo N°.08 del 22 de Agosto de 2019, en la cual la Corporación Universitaria del Caribe, CECAR, otorgó el título profesional a nivel de Pregrado, de:

Profesional en Trabajo Social

a

Johana Paola Álvarez Pérez

Identificada con Cédula de Ciudadanía N°.1.103.115.488 de Corozal, Sucre.

Programa éste registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, según código N°. 4247.

Verificadas todas las formalidades se procedió a tomarle el juramento de rigor y a la entrega del respectivo diploma.

El diploma queda radicado bajo el N°0337 del folio N°0014 del Libro de Diplomas N° 12.

RECTOR

DECANO

SECRETARIO GENERAL

Carretera Troncal de Occidente, Vía Corozal
Teléfono: 279 89 00 Ext. 1129
Fax: (095) 280 1954
Sincelejo, Colombia
www.cecar.edu.co

Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 Decreto No. 2833 de 1981



REGISTRO PROFESIONAL

N° 1.103.115.488 de la trabajadora social

Nombre: Johana Paola

Apellidos: Álvarez Pérez

Inscripción: 21 de noviembre de 2019

Resolución: 0423 (29 nov. 2019)

Código interno: 416721122

Registro profesional

Este documento es personal e intransferible y da derecho a ejercer legalmente la profesión de Trabajo Social en Colombia.

Sede del Consejo:

CALLE 78 N° 12 A - 15 • CELS.: 320 304 8933 - 320 304 8020

BOGOTÁ, D. C. - COLOMBIA

CONTAMATIC

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.103.115.488
ALVAREZ PEREZ

APELLIDOS
JOHANA PAOLA

NOMBRES

Johana Alvarez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1995
COROZAL
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

28-FEB-2013 COROZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2604000-00438703-F-1103115488-20130606 0033321688A 1 38773826

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE COROZAL – SUCRE
ALCALDIA MUNICIPAL
NIT: 892.280.032-2

CERTIFICADO

Código: F- GJ- A -10 | Versión: 01 | Fecha: Enero 15 de 2012

Corozal 12 de Diciembre de 2018

LA SECRETARIA ADMINISTRATIVA DE GOBIERNO E INCLUSIÓN SOCIAL

DEL MUNICIPIO DE COROZAL

HACE CONSTAR

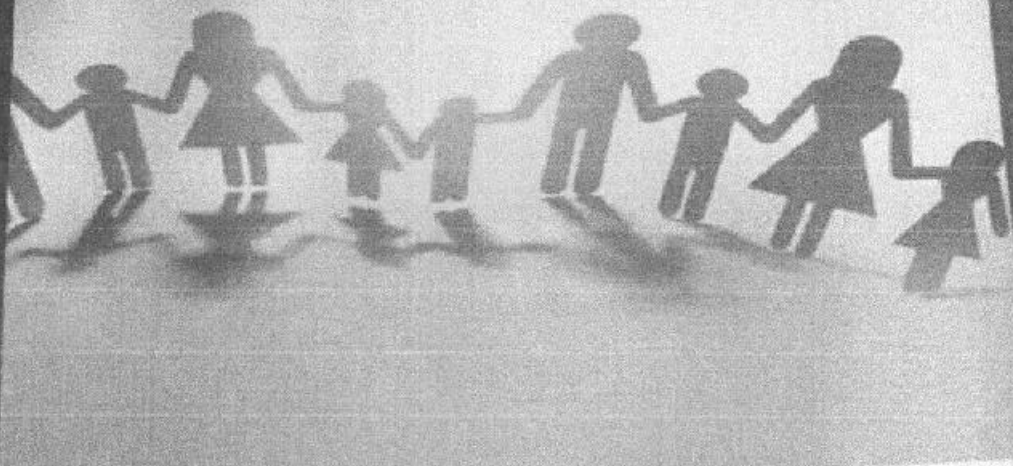
Que **JOHANA PAOLA ALVAREZ PEREZ.** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.103.115.488 realizó su proceso de prácticas de la Formación de TRABAJO SOCIAL de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL CARIBE CECAR en la SECRETARIA DE GOBIERNO de la Alcaldía Municipal de Corozal, en los siguientes periodos

Del 21 de febrero de 2017 hasta el 25 de mayo de 2017, del 08 de agosto de 2017 hasta el 09 de noviembre de 2017 y del 14 de febrero de 2018 hasta el 14 de junio de 2018, cumpliendo con el horario establecido y con las actividades encomendadas.

La presente se expide a solicitud del interesado.

MARIA ALEJANDRA SANTOS PEREZ
Sec. Administrativa de Gobierno e Inclusión Social

Revisó: María Alejandra
Elaboró: Ana



LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL CARIBE–CECAR

CERTIFICA QUE:

Johana Paola Álvarez Pérez

C.C. No. 1103115488

DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACION, REALIZÓ SATISFACTORIAMENTE PRACTICA PROFESIONAL CON UNA INTENSIDAD DE 1052 HORAS PRESENCIALES.

6/14/2018 en Sincelejo, Sucre

YULY PARRA MONTOYA
COORDINADORA
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL

KATIA GONZÁLEZ OTERO
COORDINADORA
PRACTICAS PROFESIONALES

Formación con Responsabilidad Social | CECAR

VIGILADA MINEDUCACIÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE COROZAL – SUCRE
ALCALDIA MUNICIPAL
NIT: 892.280.032-2

CONSTANCIAS
COMISARIA DE FAMILIA

Código: F-C-C-M-01 | Versión: 01 | Fecha

LA SUSCRITA COMISARIA DE FAMILIA DE COROZAL SUCRE, EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, Y CONSTITUCIONALES.

HACE CONSTAR

Que la pasante JOHANA PAOLA ALVAREZ PEREZ identificada con cc 1103115488 de corozal de la carrera de trabajo social ha sido aceptada en nuestra entidad para realizar su pasantia profesional mediante el desarrollo del proyecto denominado "UN ENCUENTRO CON LOS MIOS " ENCUENTROS FAMILIARES ALTERNATIVA DE AFIANZAMIENTO DE VINCULOS EN EL HOGAR EN FAMILIAS VINCULADAS A LA COMISARIA DE FAMILIA DE COROZAL, iniciando el dia nueve (9) de octubre de 2018.

La presente certificación se expide a solicitud de interesado

Dado en Corozal Sucre a los diez y nueve (19) dias del mes de octubre de dos mil diez y ocho (2018)

LILIAN TORRES BENITEZ
Comisaria de Familia

Que se hace necesario nombrar en calidad de interino el reemplazo, para que haga las funciones del funcionario saliente, quien gozará de sus vacaciones.

Por lo antes expuesto.

R E S U E L V E:

ARTICULO PRIMERO: Conceder dos periodos de vacaciones (30 dias) hábiles a la señora **YOJAIRA MEZA SUAREZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 64.742.516 expedida en Corozal, correspondiente al periodo vencido del 30 de octubre de 2016 al 30 de octubre de 2018, para disfrutarlas a partir del 17 de de diciembre de 2018 hasta el 30 De Enero de 2019.

ARTICULO SEGUNDO: Nombrar en interinidad a la señora JOANA PAOLA ALAREZ PEREZ, **identificada** con la cédula de ciudadanía No. **1.103.115.488**, en el cargo de **Profesional Universitario**, desde el 17 de de diciembre de 2018 hasta el 30 de Enero de 2019.

ARTICULO CUARTO: La presente Resolución rige a partir de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en Corozal Sucre, a los 13 DIC 2018 de Dos Mil Dieciocho (2018).

ANDRES VIVERO LEON
Alcalde Municipal de Corozal

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE COROZAL – SUCRE
ALCALDIA MUNICIPAL
NIT: 892.280.032-2

RESOLUCION

Código: F-GC-A-05 | Versión: 01 | Fecha: Noviembre 28 de 2014 | 2 De 2

RESOLUCIÓN NUMERO 650 **DE 2019**

"POR EL CUAL DE CONCEDEN UNAS VACACIONES, SE RECONOCE EL PAGO DE LA RESPECTIVA PRIMA DE VACACIONES INCLUIDA LA BONIFICACIÓN DE RECREACIÓN Y BONOFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS"

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE COROZAL EN USO DE SUS FACULTADES YCONSTITUCIONALES ESPECIALMENTE LAS CONFERIDAS EN EL DECRETO 1045 DE 1978 art 8°

C O N S I D E R A N D O

Que la señora **YOJAIRA MEZA SUAREZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 64.742.516 presta sus servicios al Municipio de Corozal, nombrada por Decreto No. 162 del 29 de octubre de 2015, en el cargo de Profesional Universitario, posesionada el 30 de octubre de 2015.

Que el funcionario solicito mediante oficio de fecha 02 de Diciembre de 2019, se le concedan sus vacaciones correspondientes al periodo vencido del 30 de octubre de 2018 hasta el 30 de octubre de 2019.

Que el objetivo de las vacaciones, es que el trabajador se recupere física y mentalmente, y la única forma de garantizar la recuperación, es mediante un descanso efectivo, un descanso que implique dejar de realizar las labores habituales de su trabajo.

Las vacaciones son otorgadas por el empleador, que bien puede ser oficio o por petición del trabajador, pero en todo caso es el empleador el que decide cuando otorgar esas vacaciones, esto según el artículo 12 del Decreto 1045 de 1978.

Que de conformidad al artículo 6 del Decreto 1045 de 1978 y demás disposiciones vigentes, todo empleado público o privado tiene derecho a quince (15) días hábiles de vacaciones por cada año de servicio prestado.

Que para dar cumplimiento a lo dispuesto en el decreto 1919 de 2002, en concordancia a lo dispuesto en los artículos 24 y 25 del decreto 1045 de 1978 y lo reiterado en el decreto 04 de 2006, se le debe liquidar su prima de vacaciones a disfrutar.

Que se hace necesario nombrar en calidad de interino el reemplazo, para que haga las funciones del funcionario saliente, quien gozará de sus vacaciones.

Por lo antes expuesto

R E S U E L V E:

ARTICULO PRIMERO: Conceder un periodo de vacaciones (15 días) hábiles a la señora **YOJAIRA MEZA SUAREZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 64.742.516 expedida en Corozal, correspondiente al periodo vencido del 30 de octubre de 2018 al 30 de octubre de 2019, para disfrutarlas a partir del 30 de de diciembre de 2019 hasta el 21 De Enero de 2020.

ARTICULO SEGUNDO: Nombrar en calidad de interina a la señora **JOHANA PAOLA ALVAREZ PEREZ** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.103.115.488 en el cargo de profesional universitario a partir del 30 de diciembre de 2019 hasta el 21 de enero de 2020.

ARTICULO TERCERO: Reconózcase y páguese el valor correspondiente a la prima de vacaciones y la bonificación de Recreación correspondiente al Periodo de vacaciones concedidas.

ARTICULO CUARTO: La presente Resolución rige a partir de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en Corozal Sucre, a los 03 DIC 2019 de Dos Mil Diecinueve (2019).

ANDRES VIVERO LEON
Alcalde Municipal de Corozal

Proyectó: Maria Alejandra

POR LA RENOVACIÓN DE COROZAL

CENTRO DE SALUD MENTAL Y REHABILITACION SAN ROQUE
"TU RECUPERACION EN NUESTRAS MANOS"
NIT. 901258669-3

EL CENTRO DE SALUD MENTAL Y REHABILITACION SAN ROQUE S.A.S.
NIT. 901258669-3

CERTIFICA QUE:

JOHANA PAOLA ALVAREZ PEREZ, identificada con cédula de ciudadanía No.1.103.115.448 expedida en Sincelejo (Sucre), presta sus servicios profesionales en nuestra empresa como **TRABAJADORA SOCIAL**, desde el 15 de Septiembre de 2020 hasta la fecha, recibiendo la suma de UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/C ($1.500.000) mensuales como contraprestación por sus servicios.

Que, en virtud de su vinculación, desempeña las siguientes funciones: favorecer el desarrollo, la cohesión y la transformación social; incluyendo el fortalecimiento individual de quienes forman parte de una comunidad, realizar capacitaciones a los pacientes y familiares sobre los derechos y deberes con la institución, seguimientos de casos de pacientes, fomentar el cambio social, resolver los conflictos que, en ocasiones, se dan entre pacientes o núcleo familiar, se implementan visitas domiciliarias para conocer el entorno familiar de cada uno de nuestros pacientes y desempeñar cualquier otra labor que sea necesaria para aumentar el bienestar de todas las personas que componen nuestra entidad.

Cabe resaltar el compromiso y buen desempeño que la doctora Álvarez, muestra diariamente en el desarrollo de sus funciones.

Se expide certificación en Sincelejo, Sucre a los 18 días del mes de enero de 2022.

Atentamente,

YADY GABRIELA ERASO LUCERO
C.C. 59836791
Gerencia General
Contacto. 3188416797

Sindicato de Trabajadores Profesionales y Oficios de Apoyo a la Gestión del Sector Salud

SINTRAGESA
NIT 900588925-6

SINDICATO DE TRABAJADORES PROFESIONALES Y OFICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL SECTOR SALUD
SINTRAGESA
Nit. 900588925-6

HACE CONSTAR QUE:

El señor(a) **JOHANA PAOLA ALVAREZ PEREZ**, identificado con C.C. No **1103115488** vinculado con la organización sindical SINDICATO DE TRABAJADORES PROFESIONALES Y OFICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL SECTOR SALUD "SINTRAGESA" participó como afiliado partícipe en la ejecución del Contrato Sindical por prestación de servicios suscrito con EL HOSPITAL UNIVERSITARIO NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE COROZAL. Participó en la ejecución Sindical en los periodos comprendidos del 15 DE FEBRERO DEL 2023 HASTA EL 31 DE OCTUBRE 2024 Desempeñando así el cargo de **TRABAJADORA SOCIAL 4 HORAS** Cumpliendo así las labores asignadas.

En constancia se firma en la ciudad de Sincelejo, a los (04) días del mes de MARZO del año 2025.

Nota: Por favor verificar esta certificación laboral a los teléfonos 3003325760

Cordialmente,

LUIS HUMBERTO NUÑEZ NUÑEZ
Jefe de Sintragesa

Transversal 32 # 34-100 Barrio Boston – Celular: 3003325760
Fijo: 278 6391 – Sincelejo – Sucre – Correo: sindicatosintragesa@hotmail.com

FUNDACIÓN
Con Luz Verde

NIT. 900299620-5

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION CON LUZ VERDE

CERTIFICA QUE;

La señora **JOHANA PAOLA ALVAREZ PEREZ**, identificada con C.C. N°. **1.103.115.488** de Corozal - Sucre, laboro para esta fundación desde el día 26 de junio hasta el día 21 de diciembre de 2024. En el cargo de TRABAJADORA SOCIAL, dentro del contrato de prestación de servicios N.º LP-MC-PS-002-04-24, cuyo objeto social es; "APOYO OPERATIVO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR PARA LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE COROZAL" suscrito entre la fundación y la Alcaldía municipal de Corozal, ejecutando sus labores en excelentes condiciones.

Para mayor constancia se firma en las oficinas principales de la fundación en Corozal – Sucre, a los 27 días del mes de diciembre de 2024.

ALVARO ENRIQUE HERNANDEZ PEREZ
C.C. N°. 92.551.067 DE COROZAL – SUCRE
REPRESENTANTE LEGAL CON LUZ VERDE
NIT. 900299620-5

Calle 40g No 21a - 03 el tendal Corozal-Sucre
Celular: 3017458177
Correo: fundacionconluzverde@gmail.com

Sabanasalud Sahagun S.A.S
NIT. 900.398.151-7

FUNDACION CONVIVENCIA
NIT: 900075671 - 9
"AL SERVICIO DE LAS COMUNIDADES"

CORPORACIÓN TECNICA SISTEMATIZADA DEL MAGDALENA
COTESMAG
NIT 39 096 470-2

CERTIFICA QUE

JOHANA PAOLA ALVAREZ PEREZ

CC. 1.103.115.488

Realizó el curso de

SALUD MENTAL

Con una intensidad horaria de 20 horas

Dado en Sincelejo (Sucre) a los 20 días del mes de enero de 2023

Decreto 2888 del 2007 y 4904 del 2007, del Ministerio de Educación Nacional - Educación informal

TULIA BARBOZA
Enf - Instructor(a)

ALBERTO ARROYO G
Rep. Legal - F. Convivencia

YAJAIRA LOPEZ GARCIA
Directora Cotesmag

Sabanasalud Sahagun S.A.S
NIT. 900.398.151-7

FUNDACION CONVIVENCIA
NIT: 900075671 - 9
"AL SERVICIO DE LAS COMUNIDADES"

CORPORACION TECNICA SISTEMATIZADA DEL MAGDALENA
COTESMAG
NIT. 39 096 470-2

CERTIFICA QUE

JOHANA PAOLA ALVAREZ PEREZ

CC. 1.103.115.488

Realizó el curso de

MANEJO INTEGRAL EN SALUD DE VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Con una intensidad horaria de 20 horas

Dado en Sincelejo (Sucre) a los 19 dias del mes de enero de 2023

Decreto 2888 del 2007 y 4904 del 2007, del Ministerio de Educación Nacional - Educación informal

HADER TOVIO CORREA
Psicólogo - Instructor

TULIA BARBOZA
Enf - Instructor(a)

ALBERTO ARROYO G
Rep . Legal - F. Convivencia

YAJAIRA LOPEZ GARCIA
Directora Cotesmag



COURSE
CERTIFICATE

25-mar-2025

JOHANA PAOLA ALVAREZ PEREZ

completó con éxito

Generative AI: Prompt Engineering Basics

un curso en línea sin crédito autorizado por IBM y ofrecido a través de Coursera



Antonio Cangiano

Antonio Cangiano
Engineering Manager and AI Specialist
IBM Digital Business Group

Rav Ahuja
Global Program Director,
Skills Network

Verify at:
https://coursera.org/verify/PZV1L14CVTQH
Coursera confirmó la identidad de esta persona y su participación en el curso



25 mar 2025

JOHANA PAOLA ALVAREZ PEREZ

completó con éxito

Developing Interpersonal Skills

un curso en línea sin crédito autorizado por IBM y ofrecido a través de Coursera



Ravi Ahuja
Global Program Director
IBM Skills Network

COURSE CERTIFICATE



Verify at:
https://coursera.org/verify/6710RWVD12JR

Coursera confirmó la identidad de esta persona y su participación en el curso.

FUNDACION PROFESIONALES ASOCIADOS DEL CARIBE
NIT 900405534 - 5
DIRECCION: Cra22H N 33 – 100 San Miguel Tel. 2857925 cel 3178472724
Mail. Fen.5000@hotmail.com pagina web WWW.fupac.net.co
Corozal -Sucre

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION PROFESIONALES ASOCIADOS DEL CARIBE - FUPAC

CERTIFICA

Que, la señora **JHOANA PAOLA ALVAREZ PEREZ**, identificada con Cedula de Ciudadanía **Nº 1103115488** expedida en Corozal, prestó sus servicios a esta entidad mediante Contrato de Prestación de Servicios Profesionales como: Coordinadora de salud publica como apoyo a la ejecución del contrato N **N°AMOS-PS-P-032-03-2019** en el periodo comprendido del 06 de junio del 2018 hasta el 30 de septiembre del 2019; en temas de Salud Publica desarrollando satisfactoriamente funciones tales como:

- Coordinación y Direccionamiento de los Profesionales en las Acciones a Realizar en salud Publica
- Apoyo a la Gestión en salud Publica
- Adopción e Implementación de Políticas Públicas en salud
- Monitoreo, Evaluación de las Acciones en Gestión
- Convivencia Social y Salud Mental.
- La implementación de actividades para la promoción de la Salud Mental
- Acompañamiento y puesta en marcha del Proceso de Participación Social
- Gestión integral de riesgos en emergencias y desastres: Acciones e intervenciones dirigidas a la prevención y mitigación de los riesgos y las vulnerabilidades

Su Trabajo lo realizo con una excelente capacidad profesional marcada por valores y principios como Respeto, capacidad para trabajo en equipo, compañerismo y responsabilidad, cumplimiento, compromiso y ética

Para mayor constancia se firma a los 04 días del mes de Enero de 2020

Atentamente

FUNDACION PROFESIONALES ASOCIADOS DEL CARIBE NIT 900405534-5 Director

OSCAR BARRIOS VERGARA
Director

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 martes 05 de marzo de 2024, a las 12:11:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	103115488
Código de Verificación	103115488240305121113

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

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:11:21 PM horas del 05/03/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 103115488

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.

DIJIN

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
Linea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

SINDY MADERA SALCEDO

3016684382

spmas0509@gmail.com

Calle 10 CR2-22 Santiago de Tolú - Sucre

TRABAJADORA SOCIAL

Soy una persona proactiva, organizada y responsable, con excelentes habilidades interpersonales. Con mas 5 años de experiencia en el sector, me destaco por mi capacidad para trabajar en equipo, tomar decisiones rápidamente y manejar la presión de manera efectiva.

EDUCACIÓN

Sincelejo - sucre 2017
Corporación universitaria del caribe CECAR
Trabajadora Social

Toluviejo - Sucre 2009
Institución Educativa Heriberto García Garrido
Bachiller Academico

HABILIDADES

- Manejo de paquete informático
- Habilidad para la realización de visitas en el medio socio familiar
- Experiencia en la movilización y organización de comunidades, facilitando procesos participativos y fortaleciendo redes de apoyo comunitario.
- Habilidad para trabajar bajo presión y alcanzar los objetivos dentro de los términos previstos.

EXPERIENCIA LABORAL

Profesional Social de Interventoría

Consorcio Interventores Sucre nov 2021- junio 2024

Seguimiento y acompañamiento en la elaboración y ejecución del Plan de Gestión Social.
Revisión y realización de informes mensuales, semanales y trimestrales formato INVIAS.

Profesional social Interventoría

Consorcio IB escenarios deportivos 2022, oct- 2022 - nov 2023

Supervisar, controlar y aprobar de forma eficaz y oportuna la acción del contratista seleccionado objetivamente para el desarrollo de los productos contenidos en los componentes del Plan de Gestión Social y Reputacional, garantizando el estricto cumplimiento de las obligaciones sociales con criterios de calidad y oportunidad, en el marco de los términos de referencia del contrato y las disposiciones legales.

Profesional psicosocial

Programa semillas de vida del Pueblo Zenú, ene 2018 - dic 2019

Evaluación y Diagnóstico Psicosocial: Realizar evaluaciones y diagnósticos para identificar las necesidades y problemas psicosociales de los individuos y grupos dentro de la institución.

Diseño y Ejecución de Programas: Implementar intervenciones psicosociales individualizadas y grupales para abordar problemas emocionales, conductuales y sociales.

Capacitación y Sensibilización: Diseñar y llevar a cabo programas de capacitación y sensibilización para el personal de la institución, así como para los usuarios, en temas relacionados con la salud mental, el bienestar emocional y la convivencia.

Trabajo en Equipo Multidisciplinario: Colaborar con otros profesionales (médicos, enfermeros, educadores, trabajadores sociales) en la planificación y ejecución de planes de intervención integral.

Auxiliar Social

Pavimentos Tolú, ago 2015 - feb 2016

Apoyo en la evaluación de Impacto Social: Realizar estudios para identificar el impacto social del proyecto en la comunidad local, incluyendo el análisis de posibles desplazamientos, molestias y beneficios.

Apoyo en el levantamiento de actas de vecindad de inicio de obra.

Relaciones Comunitarias: Establecer y mantener canales de comunicación abiertos y efectivos con la comunidad, informando sobre el progreso del proyecto y atendiendo sus inquietudes y sugerencias.

Apoyo en el manejo de Quejas y Sugerencias: Gestionar un sistema de quejas y sugerencias para los residentes afectados, asegurando una respuesta rápida y adecuada a sus preocupaciones.

Referencias Personales

Isaura Velasco
Psicóloga
Teléfono: 3025231743

Edwin Fonseca
Ingeniero Civil
teléfono:3112772202

Referencias Familiares

María Liliana Madera
Contadora Publica
teléfono: 3008204889

Jhonatan Goméz
Ingeniero de Sistemas
teléfono: 3013326683

Sindy Madera Salcedo
PROFESIONAL SOCIAL
C.C 1108763999-TOLUVIEJO-SUCRE
T.P 493451122

CECAR

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Corporación Universitaria del Caribe

Personería Jurídica No. 7756 Mayo - 2002

Le confiere el Título de:

Trabajadora Social

a

Sindy Paola Madera Salcedo

C.C. 1.095.793.000 de Valledupar, Cesar

Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos por la Corporación y el respectivo programa de estudios.
En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Montería – Córdoba – República de Colombia
A los veintidós (22) días del mes de Junio de 2017.

Presidente

Rector

Secretaria General

CECAR

Personería Jurídica No. 7785 MEN (0123
NIT. 800.201.262-1

ACTA DE GRADO Nº. 0348

En la ciudad de Sincelejo, Departamento de Sucre, República de Colombia, el día 22 de Junio de 2017, se llevó a cabo la ceremonia de graduación, autorizada por el Consejo Académico, mediante Acuerdo N° 05 del 13 de Junio de 2017, en la cual la Corporación Universitaria del Caribe, CECAR, otorgó el título profesional a nivel de Pregrado, de:

Trabajadora Social

a

Sindy Paola Madera Salcedo

Identificada con Cédula de Ciudadanía N° 1.108.763.999 de Tolúviejo, Sucre.

Programa éste registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, según código N° 4247.

Verificadas todas las formalidades se procedió a tomarle el juramento de rigor y a la entrega del respectivo diploma.

El diploma queda radicado bajo el N°0567 del folio N°0022 del Libro de Diplomas N°10.

RECTOR

DECANO

SECRETARIA GENERAL

Carretera Troncal del Occidente, Vía Corozal
Teléfonos: 279 86 00, Ext. 1128
Fax: (0954) 280 1104
Sincelejo, Colombia
www.cecar.edu.co

CECAR

La Corporación Universitaria del Caribe - CECAR

Personería Jurídica N° 7706 MEN - ICFES 1 NIT. 892201263-1

Certifica que:

Sindy Paola Madera Salcedo

C.C. N° 1108763999

Aprobó el Diplomado en:

[redacted]

Comprendido del 19 de Agosto al 15 de Octubre de 2016, con una intensidad horaria de 100 horas

Espleta Camargo Ujdaro
Coordinador de Posgrados y Extensión

[redacted]

CONSORCIO
INTERVENTORES SUCRE
Nit. 901.441.279-8

CERTIFICA QUE:

La Señora **SINDY PAOLA MADERA SALCEDO**, identificado con **C.C. 1.108.763.999**, laboro para el Consorcio Interventores Sucre, desempeñando el cargo de **PROFESIONAL SOCIAL** para la ejecución del contrato de obra pública No. 1725 de 2020 cuyo objeto es: "REVISIÓN Y/O AJUSTE Y/O ACTUALIZACIÓN Y/O MODIFICACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA VÍA EL DELIRIO - PUERTO VIEJO EN LOS MUNICIPIOS DE SAN ANTONIO DE PALMITO Y TOLÚ EN EL DEPARTAMENTO DE SUCRE".
Fecha de ingreso: 02 DE NOVIEMBRE DE 2023
Fecha terminación de contrato: 21 DE JUNIO de2024

La presente, se expide a solicitud del interesado a los treinta (30) días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

Pedro Rodriguez C.
PEDRO RODRIGUEZ C.
Asistente Administrativo

CONSORCIO IB ESCENARIOS DEPORTIVOS 2022
NIT: 901.615.898-5

CERTIFICA QUE:

El señor **SINDY PAOLA MADERA SALCEDO** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.108.763.999 de Toluviejo, laboro con nuestra empresa desde el 18 de octubre de 2022 hasta el 2 de marzo de 2023 y desde el 30 de junio de 2023 hasta el 23 de noviembre de 2023, desempeñando el cargo de **PROFESIONAL SOCIAL** en el contrato **PAF-EUC-I-110-2022** cuyo objeto es: **"INTERVENTORÍA INTEGRAL (ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL, JURÍDICA Y TÉCNICA) A LA EJECUCIÓN DE ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SACUDETE RECREO DEPORTIVO UBICADO EN LA URBANIZACIÓN CIUDADELA LA PAZ EN EL DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, UN SACUDETE RECREO DEPORTIVO UBICADO EN LA URBANIZACIÓN VILLAS DE SAN PABLO EN EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA DEPARTAMENTO DE ATLANTICO, UN SACUDETE RECREO DEPORTIVO UBICADO EN LA URBANIZACIÓN SIMON BOLIVAR EN EL MUNICIPIO DE SALAMINA DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y UN SACUDETE RECREO DEPORTIVO UBICADO EN LA URBANIZACIÓN ARBOLEDA EN EL MUNICIPIO DE SINCELEJO, DEPARTAMENTO DE SUCRE".**

Para constancia se firma el presente certificado en Cajicá (Cundinamarca), a los Cinco (5) dias del mes de abril de 2024.

Cordialmente,

Lina Paola Venegas
Recursos Humanos
Brain Ingeniaría Vial S.A.S

CABILDO MAYOR REGIONAL DEL PUEBLO ZENÚ
Resguardo Indígena Zenú
San Andrés de Sotavento Córdoba - Sucre
NIT 900137218

El CACIQUE MAYOR REGIONAL DEL PUEBLO ZENÚ, HACIENDO USO DE SUS FACULTADES Y COMO AUTORIDAD MAYOR DEL RESGUARDO SAN ANDRÉS DE SOTAVENTO CÓRDOBA – SUCRE SEGÚN CERTIFICACIÓN No. CER 18-1-DAI-2200 DE 2 DE ENERO DEL 2018 EMITIDA POR LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS ROM Y MINORÍAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR

C E R T I F I C A:

Que la señora SINDY PAOLA MADERA SALCEDO identificada con cedula de ciudadania No. 1.108.763.999 se desempeña en esta entidad como profesional psicosocial, de tiempo completo Modalidad institucional de atención integral del programa Semillas de Vida del Pueblo Zenú desde el 22 de enero del 2018 hasta la fecha.

La anterior certificación se realiza por solicitud de SINDY PAOLA MADERA SALCEDO para efectos de experiencia laboral.

Dado en San Andrés de Sotavento a los 28 días del mes de diciembre de 2019.

Atentamente

Eder Espitia Estrada

CACIQUE MAYOR REGIONAL DEL PUEBLO ZENÚ

EDER EDUARDO ESPITIA ESTRADA
Cacique Mayor Regional del Pueblo Zenu
Resguardo Indígena Zenu de San Andrés de Sotavento Córdoba

PAVIMENTOS TOLU

NIT. 900 848 929 - 1

Sincelejo – Sucre
10 febrero de 2016

CERTIFICA QUE:

La señorita **SINDY PAOLA MADERA SALCEDO** identificado con cedula de ciudadania **1.108.763.999** de Toluviejo laboro como Auxiliar de Trabajo Social en el contrato **N° COP-STS-003-15,** cuyo objeto es la **"CONSTRUCCION DE PAVIMENTO, BORDILLOS Y ANDENES EN CONCRETO RIGIDO, PARA MEJORAR LA MOVILIDAD PEATONAL Y VEHICULAR EN ALGUNAS VIAS DEL BARRIO BETANIA EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE TOLU",** celebrado entre la ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE TOLU y el CONSORCIO PAVIMENTOS TOLU. Desde el 3 agosto de 2015 hasta 8 de febrero de 2016

Agradeciendo su atención prestada,

Atentamente,

JORGE ANGEL NOGUERA CASTRO
C.C N° 1.102.820.115 DE SINCELEJO – SUCRE
Representante Legal Consorcio Pavimentos Tolú


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
1.108.763.999
MADERA SALCEDO
SINDY PAOLA
Valido para hoja de vida


02-AGO-1992
TOLUVIEJO
(SUCRE)
1,60
O+
F
25-MAY-2012 TOLUVIEJO
Valido para hoja de vida

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
Buelvas	Domínguez	Ana del Pilar

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ⊗ C.E ○ PAS ○ No. 1103115566

SEXO: F ⊗ M ○

NACIONALIDAD: COL. ⊗ EXTRANJERO ○ PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 09 MES 02 AÑO 1995

PAÍS: Colombia

DEPTO: Sucre

MUNICIPIO: Corozal

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle37 # 21 J 20

PAÍS: Colombia DEPTO: Sucre

MUNICIPIO: Corozal

TELÉFONO: 310 741 92 22 EMAIL: ana.buelvasd@gmail.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										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11
										X

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller académico

FECHA DE GRADO: MES 12 AÑO 2011

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	10	x		psicóloga	06	2018	186577

ESPECÍFIQUE 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

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
Personeria municipal	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	Corozal	personeriamunicipaldecorozal@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 11 MES 07 AÑO 2016	DÍA 12 MES 07 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Psicología Social	Psicóloga	Corozal-Sucre

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Jardín infantil mi estrellita		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	Corozal	jardininfantilestrellita@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3012788722	DÍA 06 MES 02 AÑO 2019	DÍA 24 MES 06 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Psicóloga	Psicología educativa	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación con luz verde		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	Corozal	fundacionconluzverde@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3017458177	DÍA 26 MES 06 AÑO 2024	DÍA 21 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Psicóloga	Psicóloga	calle 40 g Nº 21ª-03

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMANUEVAMENTE 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*
SERVIDOR PÚBLICO	1	12
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	31
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	43

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Corozal, 07 DE ENENERO 2025

Ana Bervas

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.103.115.566
BUELVAS DOMINGUEZ

APELLIDOS
ANA DEL PILAR

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-1995
COROZAL
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

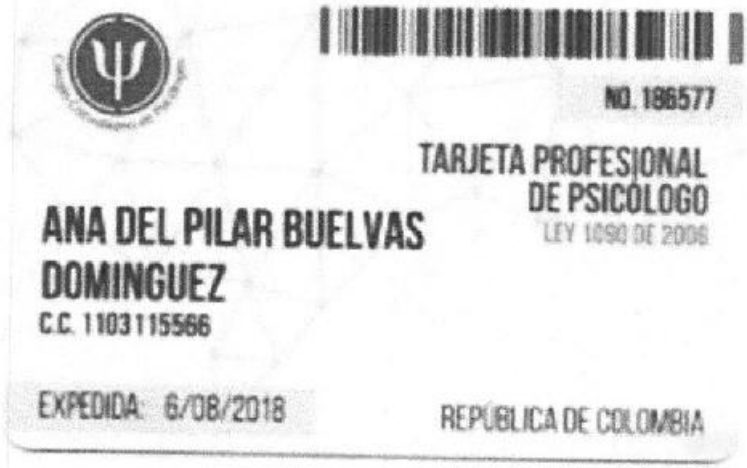
1.63 ESTATURA
AB+ G.S. RH
F SEXO

14-MAR-2013 COROZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2804000-00447703-F-1103115566-20130710 0033920533A 1 39155870



NO. 186577

TARJETA PROFESIONAL
DE PSICÓLOGO
LEY 1090 DE 2006

ANA DEL PILAR BUELVAS
DOMINGUEZ
C.C. 1103115566

EXPEDIDA: 6/08/2018

REPÚBLICA DE COLOMBIA

	REPUBLICA DE COLOMBIA PERSONERIA COROZAL -SUCRE NIT:823000260-4		
Código: 0-01-011-	Versión: 01	Fecha: Junio 01 de 2009	

El Personero de Corozal en uso de sus facultades constitucionales y legales, en especial las contenidas en la Ley 1551 de 2012,

CERTIFICA QUE:

La Joven ANA DEL PILAR BUELVAS DOMINGUEZ, identificado con CC No1.103.115.566 expedida en Corozal Sucre, EGRESADA de la Facultad de Psicología de la Corporación Universitaria del Caribe CECAR, prestó sus servicios en el área de Psicología Social ante este despacho de manera voluntaria, gratuita y ad honorem.

Dentro de las tareas encomendadas a la Joven ANA DEL PILAR BUELVAS DOMINGUEZ, se destacan las proyecciones de diagnósticos, propuestas de intervención e intervención psicológica en la comunidad de Corozal Sucre y los demás afines con sus prácticas integrales compatibles con el ejercicio de su profesión.

El cumplimiento de las tareas encomendadas por esta personería, las realiza con intensidad horaria de 8 horas diarias, de 8 am a 12pm y de 2 pm a 6 pm, desde la fecha comprendia de Julio 1 1 de 2016, hasta Julio 12 de 2017 presto sus servicios en este despacho.

se hace constar también que la Joven ANA DEL PILAR BUELVAS DOMINGUEZ, por tratarse de un servicio ad honorem no recibió remuneración alguna por la prestación del servicio jurídico.

La presente se expide el día veintiocho (28) de noviembre de 2017.

HEBER ANTONIO ARRIETA ARRIETA
PERSONERO MUNICIPAL DE COROZAL

JARDIN INFANTIL MI ESTRELLITA

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO N0 067 DE 1989
NIT: 900416010-05 DANE: 170215001353
TELEFONO 2855170 CELULAR 3217622773
CORREO ELECTRONICO:

"formación integral del niño-niña para servir con valores a la sociedad"

LA SUSCRITA DIRECTORA Y SECRETARIA DEL JARDIN INFANTIL MI ESTRELLITA"

CERTIFICAN

Que la señora, ANA DEL PILAR BUELVAS DOMIGUEZ, identificada con cédula de ciudadania N0. 1.103.115.566 de Corozal-Sucre, laboró en este Jardin Infantil Mi Estrellita por la modalidad de contrato de prestación de servicio, como Psicóloga en los años:
2019 desde febrero 6 hasta noviembre 30
2020 desde febrero 7 hasta noviembre 30.
2021 desde enero 24 hasta junio de este año lectivo.
Se interesa por el bienestar de los infantes en todos los procesos sociales, cognitivo y psicológicos.

Para mayor constancia se firma en Corozal-Sucre a los dias 13 del mes de septiembre del 2021.

LUIS ALBERTO GOMEZ SANTOS
REPRESENTANTE LEGAL

FUNDACIÓN
Con Luz Verde
NIT. 900299620-5

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION CON LUZ VERDE

CERTIFICA QUE;

La señora **ANA DEL PILAR BUELVAS DOMINGUEZ,** identificada con **C.C. N°. 1.103.115.566** de Corozal - Sucre, laboro para esta fundación desde el día 26 de junio hasta el día 21 de diciembre de 2024. En el cargo de PSICOLOGA, dentro del contrato de prestación de servicios N.° LP-MC-PS-002-04-24, cuyo objeto social es; "APOYO OPERATIVO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR PARA LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE COROZAL" suscrito entre la fundación y la Alcaldia municipal de Corozal, ejecutando sus labores en excelentes condiciones.

Para mayor constancia se firma en las oficinas principales de la fundación en Corozal – Sucre, a los 27 días del mes de diciembre de 2024.

ALVARO ENRIQUE HERNANDEZ PEREZ
C.C. N° 92.551.067 DE COROZAL – SUCRE
REPRESENTANTE LEGAL CON LUZ VERDE
NIT. 900299620-5

Calle 40g No 21a - 03 el tendal Corozal-Sucre
Celular: 3017458177
Correo: fundacionconluzverde@gmail.com

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 martes 07 de enero de 2025, a las 12:31:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	92557089
Código de Verificación	92557089250107123145

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:00:08 PM horas del 07/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1103115566**
Apellidos y Nombres: **BUELVAS DOMINGUEZ ANA DEL PILAR**

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. 30652 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
Email: dijin.aray@policia.gov.co

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
Tovar	Martínez	Yair Andrés

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No. 1103120873

SEXO: F ○ M ●

NACIONALIDAD: COL ● EXTRANJERO ○ PAÍS _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 27 MES 01 ANO 1998

PAÍS Colombia

DEPTO Sucre

MUNICIPIO Corozal

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Carrera 38 #29B - 49 Barrio 12 De octubre

PAÍS Colombia DEPTO Sucre

MUNICIPIO Corozal

TELÉFONO 3002864186 EMAIL tovaryair991@gmail.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)

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	10	X		Psicólogo	04	2022	251145
UN	10	X		Acordeonista profesional	03	2022	

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

IDIOMA			
		B	
Español	X	X	X
Inglés	X	X	X

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
ALCALDÍA DE COLOSÓ, SUCRE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	Colosó	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 13 MES 02 AÑO 2017	DÍA 22 MES 05 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Diagnosta psicosocial	Acción social	Coloso - Sucre

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUCION EDUCATIVA LICEO CARMELO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	Corozal	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 6 MES 12 AÑO 2022	DÍA 27 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Psicólogo educativo	Bienestar	Barrio buenos aires

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CASA DE LA CULTURA COROZAL, SUCRE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	Corozal	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 13 MES 08 AÑO 2019	DÍA 20 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente de acordeón	Música	Barrio San José

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION ARTESANO DE SUEÑOS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	Corozal	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
300 2456137	DÍA 15 MES 01 AÑO 2022	DÍA 07 MES 02 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de psicología	Bienestar	

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

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*
FUNDACION CON LUZ VERDE		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Sucre	Corozal	fundacionconluzverde@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3025965963	DÍA 26 MES 06 AÑO 2024	DÍA 21 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Psicologo	Programa Adulto Mayor 2024	Corozal - Sucre

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 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 MES 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 MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		7 meses
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1 año	7 mes
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2 año	2 mes

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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, (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 INFORMACION AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.103.120.873

TOVAR MARTINEZ
APELLIDOS

YAIR ANDRES
NOMBRES

Yair Tovar
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1998

COROZAL
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

16-FEB-2016 COROZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2804000-00796099-M-1103120873-20160301 0048734987A 1 46235461

República de Colombia

Institución Educativa

Gabriel García Márquez

Corozal Sucre

Acta Individual de Grado

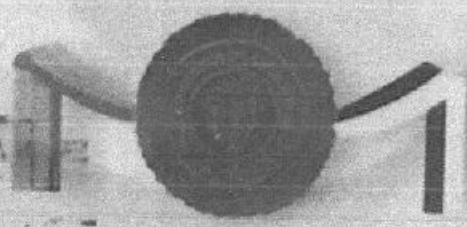
En la ciudad de Corozal, departamento de Sucre, el día 02 (dos) del mes de diciembre de 2014, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos que cursaron el último año de Educación Media Académica en el período lectivo de 2014, los suscritos Rector, Luis Eduardo Rojas Díaz y Secretaria, Lenis Baleta Castilla, en las oficinas de la Rectoría de la Institución Educativa Gabriel García Márquez de Corozal, Sucre, con aprobación oficial según resolución N°. 1590 de Noviembre 25 de 1998, emanada por la Secretaría de Educación Departamental. Verificada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de Bachiller Académico, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad, se relacionan a continuación:

TOVAR MARTÍNEZ YAIR ANDRÉS

Identificado (a) con T.I. N°: 98012751044

Anotado en el libro de Acta General de Grado, N° de orden: 62 de fecha 2 (dos) de diciembre de 2014 que consta de alumnos, la cual comienza con el nombre de Acevedo Tatis Adriana Sofía y se cierra con el nombre de Vergara Suarez Angilina.

Para constancia, se firma y sella por el Rector, Luis Eduardo Rojas Díaz y Secretaria, Lenis Baleta Castilla, en Corozal, departamento de Sucre, el día 2 (dos) del mes de diciembre de 2014.



32 Años

República de Colombia

Institución Educativa

Gabriel García Márquez

Corozal Sucre

Con reconocimiento oficial por la Secretaría de Educación Departamental,
según Resolución No. 1590 de Noviembre 25 de 1998
y teniendo en cuenta que:

TOVAR MARTÍNEZ YAIR ANDRÉS

Identificado (a) con T.I. Nº: 98012751044
Cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, cumpliendo, además, con los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional, le confiere el título de:

Bachiller Académico

En constancia de lo anterior, se firma el presente en Corozal, Sucre,
el dos (2) del mes de diciembre de 2014.

32 Años
1982 - 2014

Luis Eduardo Rojas
Rector

Lenis Baleta Castilla
Secretaria

Anotado en el Libro de Acta General de Graduación folio 137 de fecha 2 de diciembre de 2014.

CECAR
Corporación Universitaria del Caribe
Personería Jurídica No. 7758 MEN-ICFES
NIT. 892.201.283-1

ACTA DE GRADO Nº. 0407

En la ciudad de Sincelejo, Departamento de Sucre, República de Colombia, el día 21 de Abril de 2022, se llevó a cabo la ceremonia de graduación, autorizada por el Consejo Académico, mediante Acuerdo N°.02 del 30 de Marzo de 2022, en la cual la Corporación Universitaria del Caribe, CECAR, otorgó el título profesional a nivel de Pregrado, de:

Psicólogo

a

Yair Andrés Tovar Martínez

Identificado con Cédula de Ciudadanía Nº.1.103.120.873 de Corozal, Sucre.

Programa éste registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, según código Nº. 5223.

Verificadas todas las formalidades se procedió a tomarle el juramento de rigor y a la entrega del respectivo diploma.

El diploma queda radicado bajo el Nº0025 del folio Nº0001 del Libro de Diplomas Nº 14.

RECTORA

DECANO

SECRETARIO GENERAL

Carretera Troncal de Occidente, Vía Corozal
Teléfono: 279 89 00 Ext. 1128
Fax: (095) 280 1554
Sincelejo, Colombia
www.cecar.edu.co

República de Colombia

Ministerio de Educacion Nacional y en su nombre la

Corporación Universitaria del Caribe

Personeria Juridica No. 7788 Men - Ices

Le confiere el Título de:

Psicólogo

a

Yair Andrés Tovar Martínez

C.C. Nº 1.103.120.873 de Coronal, Sucre.

Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos por la Corporación y el respectivo programa de estudios;

En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Sincelejo – Sucre – República de Colombia

A los veintiún (21) dia del mes de Abril de 2022.

Presidente

Rector

Decano

Secretario General

Registrado Libro Nº. 14 Folio Nº 0001 Nº. 0025

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

GLORIA AMPARO VÉLEZ
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL DE PSICÓLOGO

No. 251145

Fecha de expedición: 05/07/2022

YAIR ANDRES TOVAR MARTINEZ

Cédula de Ciudadanía
1103120873

Según la Ley 1090 de 2006, este documento es de carácter vitalicio y tiene validez nacional, por tanto su vigencia es permanente

CECAR
Corporación Universitaria del Caribe

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO Y CRECIMIENTO HUMANO SIN FRONTERAS

La Corporación Universitaria del Caribe CECAR, Alcaldía de Colosó y la Fundación para el desarrollo y el crecimiento humano sin fronteras FUNDACREHU.

CERTIFICAN QUE:

TOVAR MARTINEZ YAIR ANDRES

Participó en el diseño e implementación de estrategias diagnosticas cualitativas e intervención psicosocial a grupos vulnerables en la comunidad de Coloso Sucre Colombia ; en la asignatura de psicología Social.

FIRMADO A LOS 30 DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2017

Representante Alcaldía Municipal de Colosó Sucre

Docente Cátedra Psicología Social
Coordinador Institucional de prácticas y Pasantía

Representante FUNDACREHU

CIL LATAM

LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

YAIR ANDRÉS TOVAR MARTINEZ

Identificado(a) con C.C. 1103120873

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al:

DIPLOMADO EN NEUROPSICOLOGÍA CLÍNICA

Con una intensidad horaria de ciento cuarenta (140) horas

Fecha de inicio: 16/9/2024 **Fecha de terminación:** 25/9/2024

Se expide en la ciudad de Medellín - Colombia a los (25) días del mes de septiembre del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional

VALIDAR CERTIFICADO

RICARDO SANMIGUEL GARCÍA
Subdirector
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

LUIS CARLOS PRADA PRADA
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

LA FUNDACION ARTESANO DE SUEÑOS

CERTIFICA QUE:

YAIR ANDRES TOVAR MARTINEZ, identificado con cedula de ciudadanía 1103120873 de Corozal - Sucre, con tarjeta profesional en psicología 251145, estuvo vinculado laboralmente a la **FUNDACION ARTESANO DE SUEÑOS** como profesional en el área de psicología durante un (1) año desde el 15/01/22 hasta el 07/02/2023 en trabajos relacionados a la atención, evaluación y estimulación temprana con niños y niñas con edades entre los creo (0) y cinco (5) años.

Para constancia y certificación de esta vinculación laboral se hace presente el soporte digital del vicepresidente de la fundación **DIEGO ANDRES PEREZ VILLALBA** identificado con cedula de ciudadanía 1193242102 de Corozal – Sucre.

Firma: _____

Vicepresidente

EL SUSCRITO COORDINADOR DE LA CASA DE LA CULTURA DE COROZAL

CERTIFICA

Qué, el señor **YAIR ANDRES TOVAR MARTINEZ** identificado con cedula de ciudadanía número **1.103.120.873** de Corozal, se desempeñó como instructor **Ad honorem** en el taller de **ACORDEÓN**, dirigido a niños, niñas, jóvenes, adolescentes y adultos del municipio de Coroza, en el periodo comprendido entre el 13 de agosto y el 20 de diciembre del año 2019.

Para constancia se firma el presente certificado a los 20 dias del mes de diciembre del año 2019.

RAMIRO JOSÉ LORA FUENTES
Coordinador Casa de la Cultura
y Turismo de Corozal

LICEO CARMELO PERCY VERGARA

Oficio No. 201

Corozal Sucre, 05 de agosto de 2022

Gobernación de Sucre
Secretaria de Educación Departamental
Jose Andres Sigado Teheran
E.S.M.

Por medio de la presente se certifica que el señor YAIR ANDRES TOVAR MARTINEZ, identificado con cedula de ciudadania no. 1103120873, se presentó en esta oficina el dia 06 de diciembre de 2022, para ocupar temporalmente el cargo de profesional universitario código 129 grado 13, en el periodo comprendido entre el 06 y el 27 de diciembre de 2022. Lo anterior en reemplazo de la profesional KAREN LORENA PATERNINA CAMACHO , quien inicia periodo de vacaciones.

Atentamente

FRANCISCO AUGUSTO SIERRA PATERNINA

Rector

FUNDACIÓN Con Luz Verde

NIT. 900299620-5

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION CON LUZ VERDE

CERTIFICA QUE:

El señor **YAIR ANDRES TOVAR MARTINEZ**, identificado con **C.C. N°. 1.103.120.873** de Corozal - Sucre, laboro para esta fundación desde el día 26 de junio hasta el día 21 de diciembre de 2024. En el cargo de PSICOLOGO, dentro del contrato de prestación de servicios N.° LP-MC-PS-002-04-24, cuyo objeto social es: "APOYO OPERATIVO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR PARA LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE COROZAL" suscrito entre la fundación y la Alcaldía municipal de Corozal, ejecutando sus labores en excelentes condiciones.

Para mayor constancia se firma en las oficinas principales de la fundación en Corozal - Sucre, a los 27 días del mes de diciembre de 2024.

ALVARO ENRIQUE HERNANDEZ PEREZ
C.C N°. 92.551.067 DE COROZAL – SUCRE
REPRESENTANTE LEGAL CON LUZ VERDE
NIT. 900299620-5

Calle 40g No 23a - 03 el tendal Corozal-Sucre
Celular: 3013458177
Correo: fundacionconluzverde@gmail.com

Consulta en linea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:38:12 AM horas del 22/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1103120873**

Apellidos y Nombres: **TOVAR MARTINEZ YAIR 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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 262395426

P18
11.35.02
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 de enero del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), sobre el(la) señor(a) YAIR ANDRES TOVAR MARTINEZ identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1102120872

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, el certificado incluirá las anotaciones que figuren en el registro. Artículo 38 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 derivan de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las sentencias proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñan 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 Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S). SÓLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS

CONTRALORÍA

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 miercoles 22 de enero de 2025, a las 11:28:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1103120873
Código de Verificación	11031208732501221128l2

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.

HERNÁN GUILLERMO AGUDA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Genero: WEB

TRIBUNALES
DEONTOLÓGICOS
Y BIOÉTICOS DE
PSICOLOGÍA

TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGIA

El suscrito Director Ejecutivo de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **Yair Andres Tovar Martinez**, con documento de identificación N° **1103120873**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 22 de enero de 2025.

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE TRIBUNALES

WILLIAM ALEJANDRO JIMÉNEZ JIMÉNEZ
Director Ejecutivo Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141014400306

(415)7707212489984(8020) 000014101440030 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 0 3 1 2 0 8 7 3	2	Impuestos y Aduanas de Sincelejo	2 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 3 1 2 0 8 7 3	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Corozal 2 1 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TOVAR	MARTINEZ	YAIR	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Corozal 2 1 5

41. Dirección principal: CR 38 DG 38 B BRR 12 DE OCTUBRE

42. Correo electrónico: tovaryair991@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 2 8 6 4 1 8 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 9 1 1 1 2	9 0 0 2	2 0 2 0 0 4 0 7					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TOVAR MARTINEZ YAIR ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



Amira Torres Barrios

GERONTÓLOGA

CONTACTO

(57) 313 723 1472

Gerontologa.amira.torres@gmail.com

HABILIDADES

- Liderazgo
- Comunicación asertiva
- Creativa
- Resolución de problemas
- Elaboración de informes
- Trabajo en equipo

EDUCACIÓN

- Gerontóloga

  Universidad del Quindío
  2015-2020

- Téc. Contabilidad Sistematizado

  Centro Inca
  2009-2011

ACERCA DE MÍ

La responsabilidad en cada una de las actividades asignadas es mi mayor características. Tengo la capacidad de liderar procesos y equipo de trabajos enfocada en los objetivos de la institución. Soy una mujer alegre que busca la solución de los problemas que se presentan de manera propósitiva.

EXPERIENCIA LABORAL

Fundación con luz verde - Corozal (Sucre)

- Profesional en Gerontología - 2024

Programa Adulto Mayor - Alcaldia de Barranquilla

- Profesional en Gerontología - 2024
- Líder de Proyecto Centros de Bienestar - 2023
- Informes de Gestión - 2022
- Jefe de zona, Profesional en Gerontología e Informes de gestion 2021

Secretaria de Salud - Alcaldia de Soledad

- Profesional en Gerontología - 2020

CAPACITACIONES

- II Simposio Internacional Sobre Envejecimiento, Población, Violencia Y Paz "El Envejecimiento: Reflexiones Sobre Un Asunto Contemporáneo (22 Sep. 2015; Armenia, Quindío)
- Modelo Oficial De Naciones Unidas De Colombia (07 al 10 de Abril 2016; Bogotá D.C.)
- Grupo de investigación PSYCONEX. Envejecimiento Y Vejez: Reflexiones Y Retos (22 de Abril 2016; Medellin, Antioquia)
- IV Jornada De Actualización Día Del Gerontólogo (15 Septiembre 2016; Armenia, Quindío)
- Modelo Oficial De Naciones Unidas De Colombia (28 de Abril al 01 de Mayo de 2017; Bogotá D.C.)
- I Simposio Académico De Encuentro De Directores De Programa De Gerontología En América Latina (26 de Octubre de 2017; Armenia, Quindío)
- Curso De Otorrinolaringología En El Adulto Mayor (24 Noviembre de 2017; Medellín, Antioquia)
- XIII Congreso Colombiano E Iberoamericano De Gerontología Y Geriatría (17 al 19 de Mayo de 2018; Barranquilla, Atlántico)
- Curso De Primer Respondiente/American Heart Association (Mayo, 2018; Armenia, Quindío)
- Curso Internacional De Intervención En Gerontología: Comunidad Y Envejecimiento (05 al 25 de Agosto de 2018; Lima, Perú)
- III Seminario Departamental De Actualización En Investigación, Prevención Y Atención De La Conducta Suicida (11Septiembre 2018; Armenia, Quindío) V Simposio Quindiano de Psiquiatría y Salud Mental (25 Julio 2019; Armenia, Quindío
- Curso de Intercambio en Gerontología en la Universidad de Sao Paulo (EACH) (Septiembre – Octubre 2019; Sao Paulo, Brasil)
- Curso virtual de Covid-19 (Abril - 2020), Universidad del Quindío
- Curso de Atención Social para el Fortalecimiento de Familias en Tiempos de Emergencia Sanitaria. "Todos Ponemos" (Junio -Julio/2020)
- Curso en Integridad, Transparencia y lucha contra la corrupción (Mayo,2021)
- Participación en la Asistencia Técnica Regional de Vejez y Envejecimiento,Ministerio de Salud y Protección Social (21 de octubre de 2022. Barranquilla)
- Capacidades sobre el cuidado y bienestar del adulto mayor a cuidadores y personal e apoyo del Distrito de Barranquilla (28 de diciembre de 2022)
- Estrategias interdisciplinarias de atención, intervención y cuidado para la persona mayor institucionalizada (Barranquilla, 2023)
- III Jornada internacional del área de gerontología RIES LAC "Experiencias de vinculación con el medio con y para las personas mayores desde instituciones de educación superior" on line (Bucaramanga, 2024)

PARTICIPACION EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

- Funcionalidad física y calidad de vida en personas adultas mayores institucionalizadas en centros de atención socio-sanitarios en el departamento del Quindío
- Percepción de la salud de los adultos mayores desde el enfoque de curso de vida en el departamento del Quindío 2019
- Prevalencia de fragilidad en adultos mayores institucionalizados en los centros de protección social al adulto mayor (CPSAM) en Armenia, Quindío 2019

PONENCIAS

- Metas con propósitos. Universidad del Quindío/Colombia/ 15 de septiembre del 2022
- Organización espacial en personas con demencia/México/ 18 de octubre del 2022
- Prestaciones sociales para las personas mayores en el Perú y Latinoamérica/ Lima, Perú/ 28 de noviembre del 2022

REFERENCIA PERSONAL

Claudia Ladino
Director ddel Programa de Gerontología
Universidad del Quindio
Tel: 320 5790937

Angela Vergara
Tecnologa en Seguridad & Salud en el Trabajo
Tel: 301 3895007

REFERENCIA FAMILIAR

Adalberto Torres
Padre
Tel: 312 436 4935

Isela Torres
Tia
Tel: 301 241 5653

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.430.533
TORRES BARRIOS
APELLIDOS
AMIRA MERCEDES
NOMBRES



FIRMA



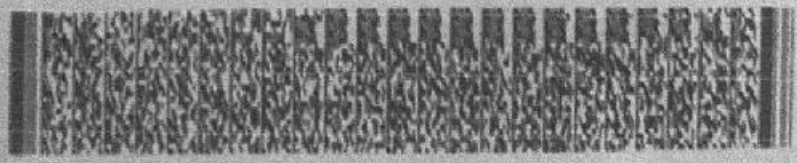
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1991
SOLEDAD
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

27-FEB-2009 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2400101-00636660-F-1143430533-20141107 0040856123A 1 4183136446

La República de Colombia y por autorización
del Ministerio de Educación Nacional

La Universidad del Quindío

Creada por el acuerdo Municipal No 23 del 14 de Octubre de 1960 y reconocida como universidad por la Ley 56 de 1967
y el decreto No 1583 de Enero 18 de 1975 del Ministerio de Educación Nacional de Colombia

En atención a que

Amira Mercedes Torres Barrios

C.C. 1143430533 de Barranquilla

Ha cursado y aprobado los estudios universitarios
estatuidos oficialmente, le expide el presente

Diploma

Y le confiere el título de

Gerontóloga

En testimonio de ello, se firma y sella el presente diploma
en la ciudad de Armenia el 25 de septiembre de 2020

Registro No 4437 Libro No 27

Rector de la Universidad

Secretaria General de la Universidad

Decano de la Facultad

Xertify Código: ED62EFCCA002 Verificar

El presente documento ha sido firmado digitalmente, gozando de plena validez y fuerza probatoria, al tenor de lo señalado en la Ley 527 de 1999 "Por medio de la cual se define y reglamenta el acceso y uso de los mensajes de datos, el comercio electrónico y de las firmas digitales, y se establecen las entidades de certificación y se dictan otras disposiciones".
Se firma y se envía el día: 2020-09-25 19:08:53.251

Trabajamos por las Comunidades

FUNDACIÓN Con Luz Verde

NIT. 900299620-5

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN CON LUZ VERDE IDENTIFICADA CON NIT 900299620-5 CERTIFICA QUE;

La señora **AMIRA MERCEDES TORRES BARRIOS,** identificada con cédula de ciudadanía número **1.143.430.533** de Barranquilla – Atlántico, labora con la fundación dentro del programa de adulto mayor de Corozal 2024, cuyo programa estará vigente hasta el día 26 de diciembre del año 2024.

Cordialmente;

ALVARO ENRIQUE HERNÁNDEZ PÉREZ
C.C. N. 92.551.067 DE COROZAL - SUCRE

Calle 40g No 21a - 03 el tendal Corozal-Sucre
Celular: 3017458177
Correo: fundacionconluzverde@gmail.com

LA SECRETARÍA GENERAL DEL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

CERTIFICA:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que el/la señor(a) **AMIRA MERCEDES TORRES BARRIOS**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1.143.430.533**, ha suscrito con la Alcaldía Distrital de Barranquilla el/los siguiente(s) contrato(s) de prestación de servicios:

:::

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD-08-2021-2274
OBJETO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el acompañamiento y desarrollo del programa Adulto Mayor del Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla.
VALOR DEL CONTRATO: $ 41.433.600
PLAZO: Hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2021, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 06 de abril de 2021.
FECHA DE INICIO: 08 de abril de 2021.
FECHA DE TERMINACIÓN: 31 de diciembre de 2021.

:::

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD-08-2022-1689
OBJETO: Prestación de servicios profesionales para el acompañamiento y desarrollo del programa Adulto Mayor del Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla.
VALOR DEL CONTRATO: $ 46.000.000
PLAZO: Hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2022, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 13 de enero de 2022.
FECHA DE INICIO: 17 de enero de 2022.
FECHA DE TERMINACIÓN: 31 de diciembre de 2022.

:::

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD-08-2023-3157
OBJETO: Prestación de servicios profesionales para asesorar el programa Adulto Mayor del Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla.
VALOR DEL CONTRATO: $ 31.500.000
PLAZO: Siete (07) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 12 de mayo de 2023.
FECHA DE INICIO: 17 de mayo de 2023.
FECHA DE TERMINACIÓN: 16 de diciembre de 2023.

:::

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD-08-2024-3560
OBJETO: Prestación de servicios profesionales para asesorar el programa Adulto Mayor del Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla.
VALOR DEL CONTRATO: $ 39.300.800
PLAZO: Hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2024, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 23 de mayo de 2024.
FECHA DE INICIO: 24 de mayo de 2024.

:::

El contenido de la presente certificación puede ser verificado mediante solicitud a través de la Ventanilla Única Virtual https://gestdoc.barranquilla.gov.co/RadicacionSolicitudes/.

Se expide la presente a solicitud del interesado, en la ciudad de Barranquilla a los 26 días del mes de diciembre del año 2024.

Cordialmente,

MARÍA TERESA FERNÁNDEZ IGLESIAS
Secretaria General
Secretaría General del Distrito

Proyectó: Javier Gutiérrez G. - Oficina de Relación con el Ciudadano, Secretaría General del Distrito.
Revisó: Daniela Castilla - Oficina de Relación con el Ciudadano, Secretaría General del Distrito.
Aprobó: Vanessa Rodríguez – Oficina de Relación con el Ciudadano, Secretaría General del Distrito.

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD (E) DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD

CERTIFICA

Que la contratista **AMIRA MERCEDES TORRES BARRIOS**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1143430533 de Barranquilla, ha suscrito con el Municipio de Soledad a través de la Secretaría de Salud Municipal, los siguientes Contratos de Prestación de Servicios:

Contratos en ejecución	
Plazo	DOS (2) Meses
Objeto contractual	PRESTACIÒN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÒN EN ACTIVIDADES DEL PLAN DE CONTIGENCIA COVID-19 CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD 2020 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD
Valor del Contrato	TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($3100000)
Obligaciones	1.-Apoyo en la ejecución de las acciones de vigilancia epidemiológica en salud publica concerniente al plan de contingencia COVID-19. 2. Las demás actividades que establezca el supervisor durante la ejecución del contrato.

Atentamente,

JAVIER CABARCAS PINEDO
Secretario de Salud (E)
Municipio de Soledad

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD (E) DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD

CERTIFICA

Que la contratista **AMIRA MERCEDESTORRES BARRIOS**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1,143.430.533, de Barranquilla ha suscrito con el Municipio de Soledad a través de la Secretaría de Salud Municipal, los siguientes Contratos de Prestación de Servicios:

Contrato ejecutado	
Plazo	El plazo de ejecución será un (01) mes
Objeto contractual	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO DE LA GESTION EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN LA DIMENSION DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEL SUBCOMPONENTE DE SALUD INFANTIL PAI CONTENIDAS EN EL PAS 2020.
Valor del Contrato	UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($1.550.000)
Obligaciones	1.-Apoyo en la conformación de equipos de respuesta inmediata para articulación y ejecución de estrategias para la prevención mitigación y contención de los eventos transmisibles.

Atentamente,

JAVIER CABARCAS PINEDO
Secretario de Salud (E)
Municipio de Soledad

UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y BELLAS ARTES
EL PROGRAMA DE GERONTOLOGÍA

Certifican que

Amira Mercedes Torres Barrios

Asistió al **Segundo Simposio Internacional sobre Envejecimiento, población, violencia y paz**
"el envejecimiento: reflexiones sobre un asunto contemporáneo" *realizado el*
22 de septiembre de 2015

Pedro Felipe Díaz Arenas
Decano Facultad de Ciencias Humanas y Bellas Artes

Gerontología
Vida & Desarrollo

Lilia Inés López Cardozo
Director Programa de Gerontología

COL MUN

El Modelo de Naciones Unidas de Colombia

Certifica que

AMIRA MERCEDES TORRES B.

Representando a

JAPÓN

Asistió y participó en el Modelo Oficial de Naciones Unidas de Colombia en su versión 2017, llevado a cabo del 28 de abril al 1º de mayo de 2017 en la Universidad El Bosque. El presente diploma se firma el primer día del mes de mayo de 2017.

SANTIAGO CALVACHE B.
Secretario General

STEPHANIE FERNÁNDEZ L.
Directora General

MARÍA CLARA GARCÍA
Secretaria General de UNACOlombia

UNIVERSIDAD EL BOSQUE

EL GRUPO DE INVESTIGACIÓN PSYCONEX

La línea de Envejecimiento y Trabajo

Certifica que:

AMIRA TORRES BARRIOS

Participó en el seminario "Envejecimiento y Vejez: Reflexiones y Retos" evento organizado por la Universidad de Antioquia el 22 de Abril de 2016.

MARIA ISABEL ZULUAGA CALLEJAS
Coordinadora Línea de investigación

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
1803

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO

PROGRA... DE GERO...

FACULTAD DE CIENCIAS HUM... ...ES

4ª JORNADA DE ACTUALIZACIÓN

DÍA DEL GERONTÓLOGO

INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL

AMIRA TORRES BARRIOS

C.C. 1143430533

ASISTIÓ A LA 4ª **JORNADA DE ACTUALIZACIÓN DÍA DEL GERONTÓLOGO**, CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 8 HORAS, REALIZADO EL DÍA 15 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2016, EN EL AUDITORIO DE CIENCIAS BÁSICAS Y HUMANAS DE LA UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO.

PEDRO FELIPE DÍAZ ARENAS
Decano de la Facultad de Ciencias Humanas y Bellas Artes

LILIA INÉS LÓPEZ CARDOZO
Directora del Programa de Gerontología

Por una Universidad
PERTINENTE CREATIVA INTEGRADORA

COLMUN

El Modelo Oficial de Colombia

Certifica que el

AMIRA TORRES

Representando a

Guatemala

Asistió y participó en el Modelo Oficial de Naciones Unidas de Colombia en su versión 2016, llevado a cabo del 7 al 10 de abril de 2016 en la Universidad de Bogotá Jorge Tadeo Lozano. El presente diploma se firma a los diez días del mes de abril de 2016.

JULIÁN GARCERANTH
Secretario General

SANTIAGO CALVACHE
Presidente del Comité Logístico

MARÍA CLARA GARCÍA
Directora de UNAColombia

GERONTOLOGÍA
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y BELLAS ARTES

RED PANAMGERO

ENCUENTRO DE DIRECTORES DE PROGRAMAS DE GERONTOLOGÍA DE AMÉRICA LATINA

LA INVESTIGACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA GERONTOLOGÍA

AMIRA MERCEDES TORRES BARRIOS

Asistió al I SIMPOSIO ACADÉMICO DE ENCUENTRO DE DIRECTORES DE PROGRAMAS DE GERONTOLOGÍA EN AMÉRICA LATINA, realizado el día *26 de octubre* de 2017 en el Auditorio Bernardo Ramírez Granada de la Universidad del Quindío

RICARDO VEJARANO BOLÍVAR
Decano(e) de la Facultad de Ciencias Humanas y Bellas Artes

LILIA INÉS LÓPEZ CARDOZO
Directora del Programa de Gerontología

PERTINENTE CREATIVA INTEGRADORA

Curso de
Otorrinolaringología
En el adulto mayor

CERTIFICADO
DE ASISTENCIA

ESTE CERTIFICADO
SE PRESENTA CON ORGULLO A

Amira Mercedes Torres Barrios

Ha asistido al Curso de Otorrinolaringología en el adulto mayor que se desarrolló el 24 de noviembre de 2017 en la ciudad de Medellín con una intensidad de 10 horas.

SAO
SOCIEDAD ANTIOQUEÑA
DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

Dra. Diana García Posada
Secretaria SAO

Dr. Álvaro Hincapié Quintero
Presidente SAO

XIII CONGRESO COLOMBIANO E IBEROAMERICANO DE GERONTOLOGÍA Y GERIATRÍA

Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatría



"Rompiendo Barreras para una Atención Integral Centrada en la Persona Mayor"

Blue Gardens - Hilton Garden Inn
Barranquilla

Del 17 al 19
de mayo de 2018

La Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatría

Certifica que:

AMIRA MERCEDES TORRES BARRIOS

Asistió el 17, 18 y de 19 de mayo de 2018 como participante
al XIII Congreso Colombiano e Iberoamericano de Gerontología y Geriatría

ROBINSON F. CUADROS C.
Presidente ACGG

JAVIER CABRERA GUERRA
Presidente congreso ACGG Barranquilla -2018

UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

PERTINENTE CREATIVA INTEGRADORA

AMERICAN HEART ASSOCIATION

American Heart Association

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTERNACIONAL

UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

CERTIFICADO DE PRIMER RESPONDIENTE

PROVEEDOR R.C.P. SOLO MANOS

El centro de entrenamiento internacional de American Heart Association, sede universidad del Quindío en atención a que

AMIRA MERCEDES TORRES BARRIOS

C.C 1143430533

Curso y aprobó los módulos de primer respondiente, se expide el presente certificado, con vigencia a la fecha del 31 de mayo del 2020.

ARMENIA QUINDIO, MAYO DEL 2018.

Ingrid Caicedo M.

INGRID CAICEDO MARTINEZ

INSTRUCTORA A.H.A

UAP UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE GERONTOLOGÍA

RECONOCIMIENTO

V "CURSO INTERNACIONAL DE INTERVENCIÓN EN GERONTOLOGÍA: COMUNIDAD Y ENVEJECIMIENTO"

La Escuela Profesional de Gerontología de la Universidad Alas Peruanas otorga el presente reconocimiento a:

Amira Mercedes Torres Barrios

Por su participación en el V Curso Internacional de Intervención en Gerontología: Comunidad y Envejecimiento

Lima Perú, 05 al 25 de Agosto del 2018

Dr. Juan Gualberto Trelles Yenque
Decano de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud

Dra. Miriam Jesús Razón Torres
Directora de la Escuela Profesional de Gerontología

hmf 50 Años
Hospital Mental Filandia I Quindío

LA E.S.E. HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA
OTORGA CERTIFICADO DE ASISTENCIA A:

AMIRA MERCEDES TORRES BARRIOS

En reconocimiento a su participación al

V Simposio Quindiano
de Psiquiatría y Salud Mental

Armenia, Quindío, 25 de julio de 2019

Jhon Carlos Buitrago Moncaleano
Gerente

David Alberto Campos
MD Neuro psiquiatra

Para verificar la validez del certificado enviar solicitud al correo electrónico contactenos@hmf.gov.co

La Gobernación del Quindío a través de la Secretaría de Salud Departamental del Quindío

Certifica que

AMIRA MERCEDES TORRES BARRIOS

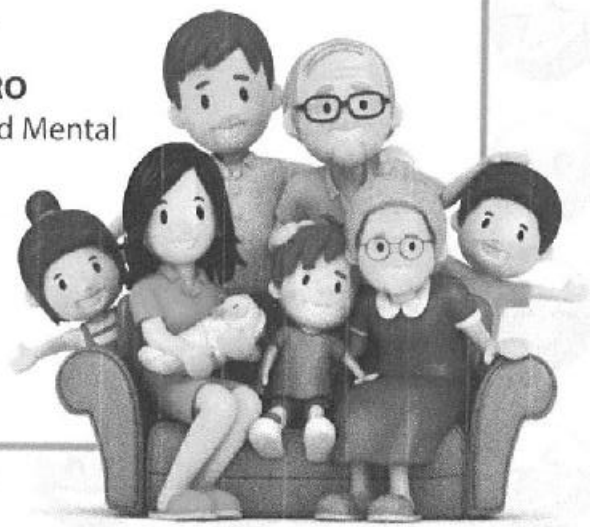
Identificado con c.c. **1143430533**

Participó en el **III SEMINARIO DEPARTAMENTAL DE ACTUALIZACIÓN EN INVESTIGACIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA**

Realizado en Armenia - Quindío el día 11 de Septiembre de 2018
con una duración de 8 horas.

CÉSAR AUGUSTO RINCÓN ZULUAGA
Secretario de Salud Departamental

CLAUDIA SORAYA NIVIA MONTENEGRO
Dimensión de Convivencia Social y Salud Mental



UAP UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE GERONTOLOGÍA

RECONOCIMIENTO

V "CURSO INTERNACIONAL DE INTERVENCIÓN EN GERONTOLOGÍA: COMUNIDAD Y ENVEJECIMIENTO"

La Escuela Profesional de Gerontología de la Universidad Alas Peruanas otorga el presente reconocimiento a:

Amira Mercedes Torres Barrios

Por su participación en el V Curso Internacional de Intervención en Gerontología: Comunidad y Envejecimiento

Lima Perú, 05 al 25 de Agosto del 2018

Dr. Juan Gualberto Trelles Yenque
Decano de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud

Dra. Miriam Jesús Bazán Torres
Directora de la Escuela Profesional de Gerontología

EACH

Escola de Artes, Ciências e Humanidades
da Universidade de São Paulo

CERTIFICADO

Certificamos que a Estudante AMIRA MERCEDES TORRES BARRIOS, participou do Intercâmbio de Estudantes entre o Curso de Bacharelado em Gerontologia da Universidade de São Paulo (Brasil) e o Curso de Licenciatura em Gerontologia da Universidad Del Quindío (Colombia), do dia 11 de setembro a 17 de outubro de 2019, na Escola de Artes, Ciências e Humanidades da Universidade de São Paulo.

São Paulo, 17 de outubro de 2019

Profa. Dra. Rosa Yuka Sato Chubaci
Responsavel pelo convênio USP/UNIQUINDIO

Profa. Dra. Tatiana Viel
Coordenadora do Bacharelado em Gerontologia USP

Profa. Dra. Monica Yassuda
Diretora EACH USP

UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO

UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO ACREDITADA DE ALTA CALIDAD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO

Certifica que

Amira Mercedes Torres Barrios

Identificado(a) con cédula de ciudadanía N°

1143430533

Participó y aprobó el

CURSO VIRTUAL COVID-19

El cuál se orientó con el propósito de actualizar al personal de salud de diferentes instituciones del territorio colombiano, en los protocolos de manejo para hacer frente a la pandemia.

Dado en Armenia en el mes de Abril del 2020.

Ing. Luis Fernando Polanía Obando
Vicerrector de Extensión y Desarrollo Social

Dr. Jorge Luis Duque Valencia
Decano Facultad Ciencias de la Salud

UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO

UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO ACREDITADA DE ALTA CALIDAD

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y BELLAS ARTES

CERTIFICA QUE

AMIRA MERCEDES TORRES BARRIOS

ID 1143430533

Aprobó el Curso en Atención social para el fortalecimiento de familias en tiempos de emergencia sanitaria. "Todos ponemos": apostando a la familia, realizado entre el 12 de junio y el 12 de julio de 2020 con una intensidad de 14 horas.

Para constancia se firma el 24 de julio de 2020.

Luis Fernando Polanía Obando
Vicerrector de Extensión y Desarrollo Social

Mildred Eugenia Gutiérrez Moreno
Decana Facultad de Ciencias Humanas y Bellas Artes

PERTINENTE CREATIVA INTEGRADORA
www.uniquindio.edu.co

Certify Código: ED62EFCCA001 ificar

El servicio público es de todos | Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública hace constar que:

AMIRA MERCEDES TORRES BARRIOS

C.C 1.143.430.533

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 17 de mayo 2021

Adriana Vargas Tamayo

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública

Código: 7810048870000

LA COORDINADORA DEL GRUPO DE GESTIÓN INTEGRAL EN PROMOCIÓN SOCIAL, DE LA OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICA QUE

La señora **AMIRA MERCEDES TORRES BARRIOS** identificada con cédula de ciudadanía No.**1.143.430.533**, de la Secretaría de Gestión Social de la Alcaldía de Barranquilla, asistió y permaneció en la ciudad de Barranquilla, el día **21** de octubre de 2022, con el objetivo de participar en la "Asistencia Técnica Regional Envejecimiento y Vejez".

El presente certificado se expide a solicitud de la interesada a los veintiún (21) días del mes de octubre de 2022 en Barranquilla.

MAGDA YANIRA CAMERO ROMERO

COMLAT

RIES -LAC
RED INTERUNIVERSITARIA DE ENVEJECIMIENTO SALUDABLE, LATINOAMÉRICA Y CARIBE

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE CERTIFICA LA

ASISTENCIA

AMIRA MERCEDES TORRES BARRIOS

EN LA 3ª JORNADA INTERNACIONAL DEL ÁREA DE GERONTOLOGÍA – RIES-LAC "EXPERIENCIAS DE VINCULACIÓN CON EL MEDIO CON Y PARA LAS PERSONAS MAYORES DESDE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR" CON UN TOTAL DE 8 HRS. CRONOLÓGICAS, REALIZADO EL DÍA 05 DE DICIEMBRE DE 2024 EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA, COLOMBIA (ONLINE) Y ORGANIZADO POR LA RED INTERUNIVERSITARIA DE ENVEJECIMIENTO SALUDABLE, LATINOAMÉRICA Y CARIBE RIES-LAC EN CONJUNTO CON LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA (COLOMBIA)

CÓDIGO: 00-0001

Dr. Iván Palomo G
Coordinador de la RIES-LAC

Dr. Rafael Pizarro Mena
Coordinador Área de Gerontología de la RIES-LAC

UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

UNIVERSIDAD DEL QUINDIO ACREDITADA DE ALTA CALIDAD

LA VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIONES DE LA UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO CERTIFICA:

Que la estudiante AMIRA MERCEDES TORRES BARRIOS, identificada con cedula 1.143.430.533, ha participado en los siguientes procesos de investigación:

- Auxiliar de investigaciones en el proyecto No.**957** "FUNCIONALIDAD FÍSICA Y CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS ADULTAS MAYORES INSTITUCIONALIZADAS EN CENTROS DE ATENCIÓN SOCIO-SANITARIOS EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO". Mediante Resolución 6488 del 11 de septiembre de 2019 con 108 horas.

- Auxiliar de investigaciones en el proyecto No.**981** "PERCEPCIÓN DE LA SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES DESDE EL ENFOQUE DE CURSO DE VIDA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO 2019". Mediante Resolución 6647 del 25 de octubre de 2019 con 50 horas.

- Semilleros de investigación:

  Con el proyecto "Prevalencia de fragilidad en adultos mayores institucionalizados en los Centros de Protección Social al Adulto Mayor (CPSAM) en Armenia, Quindío 2019", bajo la tutoría del docente CESAR AUGUSTO GOMEZ SANTOS.

En el primer semestre de 2018:	Fase I nota 4,1
En el segundo semestre de 2018:	Fase II con una nota de 4,7
En el primer semestre de 2019:	Fase III con una nota de 4,6

La presente constancia se expide a petición del interesado, para uso interno de la Universidad.

Armenia, 02 de marzo de 2020.

CESAR AUGUSTO ACOSTA MINOLI

La Fundación Familiares de Alzheimer Aguascalientes, A.C.
otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A: *Lic. Ggo. Amira Torres*

Por su valiosa participación como ponente con el tema:
"Organización Especial en personas con demencia"
En el programa mensual de transmisiones vía Facebook Live.

Aguascalientes, Ags., a 18 de octubre del 2022.

Bertha Dora Quezada Sánchez
Presidente FFAA

Dra. Carolina Bernal López
Vicepresidente FFAA

Alzheimer's Disease International

Alzheimer Ibero América

FEDMA

00998

UPAL
Universidad Privada Peruano Alemana

CERTIFICADO

LA UNIVERSIDAD PRIVADA PERUANO ALEMANA - UPAL CERTIFICA QUE:

Amira Mercedes Torres Barrios

Ha participado como ponente en el Congreso Internacional 2022:

Prestaciones Sociales para las Personas Adultas Mayores en el Perú y Latinoamérica

DR. LUIS FRANCISCO VIVANCO ALDÓN
VICERRECTOR ACADÉMICO

MG. ANGEL FERNANDO LIU GARCÍA
DIRECTOR DE OPERACIONES ACADÉMICAS

Lima, 28 de noviembre de 2022

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
MONTESINO	MENDOZA	STEFANY SOFIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1103103351	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 0,7 MES 0,8 AÑO 1,9,8,9

PAÍS Colombia

DEPTO Sucre

MUNICIPIO Corozal

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

KR 32 # 31-59 Los Alamos , Corozal

PAÍS Colombia DEPTO Sucre

MUNICIPIO Corozal

TELÉFONO 3136440519 EMAIL sofi.adm.0101@gmail.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 07 AÑO 2006
										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 X	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
				Técnica laboral en asistencia integral a la primera infancia con una intensidad de 600 horas en modalidad presencial, con aprobación académica obteniendo el título de Técnico laboral en asistencia integral a la primera infancia, según lo establecido en el decreto 1075 de mayo de 2015.			

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 Club de tareas dirigidas y refuerzos escolares semillas del saber	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO Montería	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Semillas686@gmail.com

TELÉFONOS 3128999032	FECHA DE INGRESO DÍA 0 2 MES 0 2 AÑO 2 0 1 6	FECHA DE RETIRO DÍA 0 5 MES 1 1 AÑO 2 0 2 3

CARGO O CONTRATO fundador	DEPENDENCIA Directora y coordinador	DIRECCIÓN Dg 21 # 3-95 la granja

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

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*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Corozal ,01 de abril de 2025

Stefany Montesino

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.103.103.351**

MONTESINO MENDOZA

APELLIDOS

STEFANY SOFIA

NOMBRES

Stefany Montesino

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-AGO-1989**

COROZAL
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-SEP-2007 COROZAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1300100-01139744-F-1103103351-20200603 **0070**777739A 3 7505912434

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:00:36 AM horas del 01/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1103103351**

Apellidos y Nombres: **MONTESINO MENDOZA STEFANY SOFIA**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogota 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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 martes 01 de abril de 2025, a las 09:44:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1103103351
Código de Verificación	1103103351250401094359

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 267623713

PIB
09:44:18

Bogotá DC, 01 de abril del 2025

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) STEFANY SOFIA MONTESINO MENDOZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1103103351:

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 Politica 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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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.

La República de Colombia

Y en su nombre

EL INSTITUTO LUIS CARLOS GALAN

Sincelejo - Sucre

Resolución Nº 1225 del 23 de septiembre 1998 emanada de la Secretaria de Educación y cultura del departamento de sucre

POR CUANTO

MONTESINO MENDOZA STEFANY SOFIA

Identificada (o) con T.I Nº 890807-72190 De Corozal (Sucre)

Curso y aprobó los estudios correspondientes a la educación Formal para Jóvenes y adultos semipresencial y a distancia con promoción flexible de acuerdo con el decreto 428 de 1.996 Ley 115 de 1.994, el Decreto 1860 de 1.964 y el Decreto 3011 de 1.997.

LE CONFIERE EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO 1.103.097.752

Rector (a)

Secretaria

Anotado en el folio 083 del libro de Actas Nº 02

Expedido en Sincelejo el 07 de Julio de 2006

Este diploma no requiere de registro en la Secretaria de Educación según Decreto921 de Mayo 6 de 1.994

INSTITUTO LUIS CARLOS GALAN

EDUCACION FORMAL BASICA PARA ADULTOS SEMIPRESENCIAL CON PROMOCION FLEXIBLE Y A DISTANCIA.
RESOLUCION 1225 DEL 23 DE SEPTIEMBRE DE 1998 DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DE SUCRE
CODIGO DANE 3700013 8887 CODIGO ICFES 082164

ACTA DE GRADO 1392

Jornada. MATINAL

En la ciudad de Sincelejo a los 07 días del mes de Julio del año 2006 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último ciclo, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del Instituto "**LUIS CARLOS GALAN** "institución aprobada en los ciclos de Educación Básica y Media Formal para adultos autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Sucre para otorgar el titulo de **BACHILLER** en la modalidad **ACADEMICA** según Resolución Nro. 1225 del 23 de De Septiembre de 1998.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a los Ciclos de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de identidad se relaciona a continuación **MONTECINO MENDOZA STEFANY SOFIA,** identificado(a) con T.I. N° 890807-72190 de Corozal (Sucre)

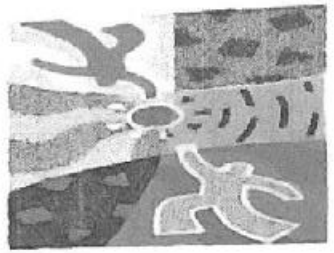
Es fiel copia tomada del Acta original Nro 023 de fecha 07 Julio 2006. Que consta de 49 alumnos comienza con el nombre **ALBERGO DIAZ VERDIANA VICTORIA** y se cierra con el nombre de **ZABALETA SALCEDO ENILDA**
Dada en Sincelejo, a los 07 días del mes de Junio de 2006.

Firmado por:

Dra. LUCY RAMOS BITAR
DIRECTORA
C.C N° CC 64.541.257 De Sincelejo

FLOR MARIA CORREA PEREZ
SECRETARIA (E)
CC: No. 64.570.514 De Sincelejo

Montería



LA ALCALDÍA DE MONTERÍA Y LA FUNDACIÓN PROTEGER

CERTIFICAN QUE:

STEFANY MONTESINO

ASISTIÓ AL CICLO DE CAPACITACIONES SOBRE EMPRENDIMIENTO Y DESARROLLO ECONÓMICO, REALIZADO ENTRE ABRIL Y JULIO DE 2018

JORGE FERNANDO GÓMEZ CÓRDOBA
COORDINADOR MONTERÍA TE IMPULSA

JOSÉ ENRIQUE HERRERA JIMÉNEZ
REPRESENTANTE FUNDACIÓN PROTEGER

#MonteríaAdelante
GOBIERNO DE LA CIUDAD

CORPORACIÓN EDUCATIVA
POLITÉCNICO EMPRESARIAL DE MONTERÍA

POLITÉCNICO EMPRESARIAL DE MONTERÍA

República de Colombia

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
MONTERÍA

Con licencia de funcionamiento 1975 del 15 de Diciembre de 2015 y Resolución Nº 1990 del 15 de diciembre de 2015, Emanada de la Secretaria de Educación Municipal.

CERTIFICA QUE:

STEFANY SOFIA MONTESINO MENDOZA

Identificado (a) con C.C No. 1103103351 de MONTERÍA

Aprobó el programa TÉCNICO LABORAL EN ASISTENCIA INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA con una intensidad de 600 horas. En consecuencia se expide el certificado de Aptitud Ocupacional como:

Técnico Laboral En:

ASISTENCIA INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Razón de haber cursado y cumplido con la intensidad horaria y haber logrado los objetivos propuestos, según lo establecido en el decreto 1075 de mayo 26 de 2015.

Dado en Montería, Córdoba, a los 14 días del mes 12 de 2017.

Anotado al Folio 1 del Libro De Registro Nº 1

LEONOR TERESA MARTÍNEZ
Director (a).

SECRETARIA (O)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ROJAS	TORRES	JANY DANESA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1102843265	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 31 MES 10 AÑO 1991

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO MAGANGUÉ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

- CLL: 24A #6-28 BARRIO LA SELVA

PAÍS COLOMBIA DEPTO SUCRE

MUNICIPIO SINCELEJO

TELÉFONO 3014200887 EMAIL janydanesa@gmail.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		BACHILLER COMERCIAL	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2007

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALISTA EN APLICACION DE TIC PARA LA ENSEÑANZA	03	2023	
PREGRADO	9	X		LICENCIATURA EN MATEMATICAS	06	2013	

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 O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION EDUCATIVA PEDAGOGICO DEL NORTE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3137637340	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1179 DOCENTE	*DEPENDENCIA* AREA DE MATEMATICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 16 15 149 Barrio Puerto escondido					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUCION EDUCATIVA PEDAGOGICO DEL NORTE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS 2765996	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	24	*Mes:*	01	*Año:*	2023	*Día:*	30	*Mes:*	11	*Año:*	2023
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	*NIVEL EDUCATIVO* BASICA SECUNDARIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 16 15 149 B/ Puerto escondido					

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR DE SINCELEJO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	26	*Mes:*	08	*Año:*	2019	*Día:*	02	*Mes:*	12	*Año:*	2021
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	*NIVEL EDUCATIVO* BASICA PRIMARIA						*DIRECCIÓN* CALLE 33 NORTE - 03 NORTE San Carlos					

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS 2800800	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	25	*Mes:*	02	*Año:*	2019	*Día:*	15	*Mes:*	06	*Año:*	2019
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	*NIVEL EDUCATIVO* BASICA PRIMARIA						*DIRECCIÓN* CALLE 38 - 33 210 Carretera Troncal					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA IE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	MUNICIPIO SINCELEJO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 2822509	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día:	08	Mes:	01	Año: 2016	Día:	05	Mes:	06	Año:	2018	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN CALLE 26 - 12 27 LA PALMA						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA E VEINTE DE ENERO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	MUNICIPIO SINCELEJO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día:	07	Mes:	09	Año: 2015	Día:	07	Mes:	01	Año:	2016	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA					DIRECCIÓN CALLE 29D - 128 EL CORTIJO						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA IE SAN JOSE			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	MUNICIPIO SINCELEJO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día:	09	Mes:	06	Año: 2014	Día:	12	Mes:	12	Año:	2014	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO BASICA PRIMARIA					DIRECCIÓN CALLE 48 - 30 56 EL EDEN						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA E MADRE AMALIA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	MUNICIPIO SINCELEJO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día:	23	Mes:	01	Año: 2014	Día:	20	Mes:	04	Año:	2014	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA					DIRECCIÓN CALLE 25 - 9B 423 LA BUCARAMANGA						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA IE EL LITORAL			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	MUNICIPIO SINCELEJO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día:	06	Mes:	02	Año: 2012	Día:	19	Mes:	11	Año:	2013	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA					DIRECCIÓN CALLE 27 - 20 42 LA MARIA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	5	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	9

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento **Sincelejo-6/Marzo/2024**

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre

La Universidad de Santander

UDES

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional de conformidad con la Personería Jurídica No. 810 del 12 de marzo de 1996 y la Resolución No. 6216 del 22 de diciembre de 2005

Teniendo en cuenta que:

Jany Danesa Rojas Torres

C.c No. *1.102.843.265* Expedida en: *Sincelejo*

Cursó y aprobó los estudios y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias, le confiere el título de:

Especialista en Aplicación de TIC para la Enseñanza

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma, en la ciudad de Bucaramanga, el día *21* del mes *Noviembre* del año *2023*

Rector

Secretario General

Director del Programa

Registrado en el folio *100997* Libro *D-10* Nº de Acta *102491* Diploma No. *91221*

Universidad de Santander
UDES

Personería Jur. 810 de 12/03/98 Min Educación
Resolución No. 6216 - 22/12/05 Min Educación

VIGILADA MINEDUCACIÓN Institución de Educación Superior Sujeta a Inspección y Vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional / Artículo 4. Resolución 12779 de 2015

ACTA DE GRADO No. 102491

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia el ***VEINTITRES (23)*** *día del mes de* ***NOVIEMBRE*** *del año* ***DOS MIL VEINTITRES (2023).*** *se reunió el Consejo Académico de la* ***UNIVERSIDAD DE SANTANDER,*** *presidió la sesión JOSÉ PATRICIO LÓPEZ JARAMILLO y obró como Secretario JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN. Considerando el Consejo que:*

Jany Danesa Rojas Torres
C.C. 1.102.843.265 de Sincelejo

Cumplió con las disposiciones legales, estatutarias y reglamentarias. En consideración a lo anterior y obrando en nombre de la República de Colombia se le otorgó el título de:

Especialista en Aplicación de TIC para la Enseñanza
SNIES: 105811

Bajo la gravedad de juramento, el graduando prometió cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

En constancia se extiende y firma la presente acta.

Hay un sello que dice: REPÚBLICA DE COLOMBIA, BUCARAMANGA, UNIVERSIDAD DE SANTANDER.
Es fiel copia de su original tomada el día ***VEINTITRES (23)*** *del mes de* ***NOVIEMBRE*** *de* ***DOS MIL VEINTITRES (2023).***

Registrado en el Folio No **100997** *Libro* **D-10** *Diploma No.* **91221**

JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN
Secretario General

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE SUCRE

CONFIERE EL TÍTULO DE

LICENCIADA EN MATEMÁTICAS

A

Jany Danesa Rojas Torres

C.C. No. 1.102.843.265 expedida en Sincelejo (Sucre)

EN ATENCIÓN A QUE CURSÓ Y APROBÓ LOS ESTUDIOS EXIGIDOS POR LAS NORMAS LEGALES Y REGLAMENTARIAS Y EN PRUEBA DE ELLO SE ENTREGA EL PRESENTE DIPLOMA

En Sincelejo, a los 23 días del mes de Agosto de 2013

RECTOR

DECANO(A)

SECRETARIO(A) GENERAL

DIPLOMA DE ACREDITACIÓN

"LA PEDAGOGÍA NUESTRA RAZÓN DE SER"
INNOVAMOS
INVESTIGAMOS #En CASA
TRANSFORMAMOS
SER MAESTRO
1944 - 2020

Diplomado Internacional en Investigación Pedagógica para Docentes Normalistas

Jany Danesa Rojas Torres

Otorgado por: el Centro Latinoamericano de Estudios en Epistemología Pedagógica por haber cursado favorablemente los módulos de:

- ✓ Redacción científica para socialización de resultados de investigación.
- ✓ Actualidad teórica y práctica de la investigación-acción pedagógica.
- ✓ Interdisciplinariedad como eje formativo.
- ✓ Alternativas para la formación coexistencialista en primera infancia.
- ✓ Formación del pensamiento crítico en estudiantes normalistas.

Presidente CESPE
PhD. Carlos Viltre Calderón

CESPE "PAULO REGLUS NEVES FREIRE" JUNTA DIRECTIVA

Horas Clases: 120 horas
Virtuales: 54 horas
Práctica Investigativa: 66 horas

Código de Registro: DIIP:31-Jrt/2021

Dado por CESPE en la Ciudad de Holguín al 1er día del mes de marzo de 2021



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
RAFAEL NÚÑEZ
PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA



Alcaldía Municipal de
Sincelejo

PROGRAMA DE LICENCIATURAS
CENTRO DE POSTGRADOS Y EDUCACION CONTINUA

Certifica que

JANY DANESA ROJAS TORRES

C.C. No.**1102843265**

Realizó el diplomado

COMPETENCIAS MATEMÁTICAS

Con intensidad de 225 horas

Miguel Ángel Henríquez López
Rector

Heidi Del Castillo Ballestas
Directora Académica

Ila Paola Ruiz Álvarez
Secretaria de Educación Municipal
Sincelejo-Sucre

Dado en Sincelejo a los Veintinueve (29) días del mes de Mayo de 2014

CIL

CORPORACIÓN INTERNACIONAL LIDERES ONG

Hace Constar que

JANY DANESA ROJAS TORRES

C.C. N° 1.102.843.265

Cursó y aprobó todos los estudios correspondientes al

DIPLOMADO

DOCENCIA UNIVERSITARIA

CON ÉNFASIS EN ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS

Con una intensidad de ciento veinte (120) horas

Se expide la presente constancia según Decreto No. 4904 del 16 de diciembre de 2009 del Ministerio de Educación Nacional, en la ciudad de Bogotá, a los 9 días del mes de Noviembre del año 2013

Luís Carlos Prada Prada
Director Corporación Internacional Líderes

SOY Tecnonauta

El Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

Certifica

JANY DANESA ROJAS TORRES CC: 1102843265

Completó exitosamente el Semillero en
Creación de Contenidos Convergentes

Somos más que 'surfistas' de la web,
somos creadores de contenidos convergentes

MINTIC vive digital CANAL TR3CE TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JANY DANESA ROJAS TORRES

Con Cedula de Ciudadania No. 1.102.843.265

Cursó y aprobó la acción de Formación

ENGLISH DOT WORKS BEGINNER - INGLÉS PRINCIPIANTES

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los doce (12) días del mes de junio de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
JACQUELINE ROJAS SOLANO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JACQUELINE ROJAS SOLANO
SUBDIRECTOR (E)
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

27620227 - 12/06/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 930200963451CC1102843265C.

República de Colombia

INSTITUTO DE CONTABILIDAD, ADMINISTRACIÓN Y SISTEMAS

CONADY´S

Ciénaga de Oro - Córdoba

Aprobado por la Secretaría de Educación Departamental
según Resolución No. 0002463 del 10 de Julio de 1999

Certifica que:

Jany Vanesa Rojas Torres

Identificada con la T.I. No. 91103160834 expedida en Sincelejo (Sucre)
Aprobó el curso Básico de Auxiliar en Computación que se adelanta en esta Institución y logró los objetivos propuestos en él, con una intensidad de 543 horas.

En consecuencia se expide el Certificado de Asistencia en

Auxiliar de Computación

De acuerdo a lo expuesto en el Artículo 14 del Decreto 114 de Enero 15 de 1996

Directora(a)

Coordinador Académico

Registrado en el Folio No. 39 del Libro No. 8

Día 08 Mes Octubre Año 2005

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

JANY DANESA ROJAS TORRES

Con Tarjeta de Identidad No. 91.103.160.834

Cursó y aprobó la acción de Formación

INFORMATICA BASICA

Con una duración de 80 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Sincelejo a los Treinta (30) días del mes de Octubre de Dos Mil Ocho (2008)

MARCO GOMEZ ORDOSGOTIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO CENTRO DE LA INNOVACION LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

SGC2008AP01089 30/10/2008
No Y FECHA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

JANY DANESA ROJAS TORRES

Con Tarjeta de Identidad No. 91.103.160.834

Cursó y aprobó la acción de Formación

INTERNET

Con una duración de 20 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Sincelejo a los Veinte (20) días del mes de Noviembre de Dos Mil Ocho (2008)

MARCO GÓMEZ ORDOSGOITIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO CENTRO DE LA INNOVACION LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

SGC2008AP01215 20/11/2008
No Y FECHA DE REGISTRO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PEDAGOGICO DEL NORTE

"Aquí estudian los LIDERES del mañana"

CR 41 24B-36, Florencia diagonal al parque la paz. TEL: 2765996 NIT: 901234326-9
RESOLUCION N°0150 DEL 26 DE ENERO 2023. SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE SINCELEJO
CODIGO DANE. N° 370001039468

Sincelejo, 16 de febrero de 2024

ASUNTO: Certificado laboral

HACE CONSTAR:

La **INSTITUCION EDUCATIVA PEDAGOGIO DEL NORTE.** Identificada con Nit. 901234326- 9 Certifica que: **JANY DANESA ROJAS TORREZ identificada** con cedula de ciudadanía N. 1.102.843.265 de Sincelejo-sucre, labora en esta entidad desde el día 22 de enero del 2024 hasta la fecha en el cargo de **DOCENTE DE AULA EN EL AREA DE MATEMATICAS DE BÁSICA SEGUNDARIA Y MEDIA.**

Durante su permanencia en la institución se destacó por su responsabilidad, respeto y sentido de pertenencia.

Se le permite al apoderado de este documento utilizarlo en lo conveniente, siempre que se encuentre dentro del marco de la ley.

Se expide la presente a los 16 días del mes de enero del 2024

Institución Educativa Pedagogico del Norte RECTORÍA

Atentamente,

Angela Casab.

ANGELA CASAB ANAYA
Rectora
Institución Educativa Pedagógico del Norte

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PEDAGOGICO DEL NORTE

"Aquí estudian los LIDERES del mañana"

CR 41 24B-36, Florencia diagonal al parque la paz. TEL: 2765996 NIT: 901234326-9
RESOLUCION N°0150 DEL 26 DE ENERO 2023. SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE SINCELEJO
CODIGO DANE. N° 370001039468

Sincelejo, 16 de febrero de 2024

ASUNTO: Certificado laboral

HACE CONSTAR:

La **INSTITUCION EDUCATIVA PEDAGOGIO DEL NORTE**. Identificada con Nit. 901234326- 9 Certifica que: **JANY DANESA ROJAS TORREZ identificada** con cedula de ciudadanía N. 1.102.843.265 de Sincelejo-sucre, laboro en esta entidad desde el día 22 de enero del 2023 hasta el 30 de noviembre del 2023 en el cargo de **DOCENTE DE AULA EN EL AREA DE MATEMATICAS DE BÁSICA SEGUNDARIA Y MEDIA.**

Durante su permanencia en la institución se destacó por su responsabilidad, respeto y sentido de pertenencia.

Se le permite al apoderado de este documento utilizarlo en lo conveniente, siempre que se encuentre dentro del marco de la ley.

Se expide la presente a los 16 días del mes de enero del 2024

Institución Educativa Pedagógico del Norte RECTORÍA

Atentamente,

Angela Casab.

ANGELA CASAB ANAYA
Rectora
Institución Educativa Pedagógico del Norte

FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO
FORMATO UNICO PARA EXPEDICION DE CERTIFICADOS DE HISTORIA LABORAL
DECRETO 2831 DE AGOSTO 16 DE 2005
CESANTIAS DEFINITIVAS

DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION

Sincelejo Secretaría de Educación y Cultura

SECRETARIA DE EDUCACION DE SINCELEJO — NIT: 800104062-6

DEPARTAMENTO: SUCRE — CERTIFICACION NUMERO: PQR-13427-2021337337

DATOS PERSONALES DEL DOCENTE

Primer Apellido	Segundo Apellido
ROJAS	TORRES
Primer Nombres	**Segundo Nombre**
JANY	DANESA

Tipo de Documento: C.C. X — C.E. — Numero de Documento: 1.102.843.265

SITUACION LABORAL ACTUAL

TIPO DE VINCULACION CON LA QUE FUE AFILIADO AL F.N.P.S.M

Nacional — Nacionalizado — Departamental — Municipal: X — Distrital

Fuente de Recurso — Financiado — Cofinanciado — Recursos Propios

CARGO — Docente: X — Directivo — cual?

NIVEL — Preescolar — Primaria — Basica Secundaria: X — Directivo

ACTIVO — Si — No: X

TIPO DE NOMBRAMIENTO — Propiedad — Periodo de Prueba — Contrato

Provisional: X — Temporal — Ops

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL O ULTIMO SI ES RETIRADO

INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA

Ciudad o Municipio: SINCELEJO — Departamento: SUCRE

ESCALAFON

GRADO ESCALAFON: 2A — Nº A.A: X — FECHA ACTO ADM ESCALAFON: X

FECHA EFECTOS FISCALES: X

HISTORIA LABORAL

Novedades		Tipo A. A.	Nro. A.A.	FECHA A.A	FECHA POSESION	DESDE	HASTA	TOTAL DIAS	ENTIDAD DE PREVISION A LA CUAL HA APORTADO EL DOCENTE
				dd-mm-aa	dd-mm-aa	dd-mm-aa	dd-mm-aa	dd-mm-aa	
Tipo de Novec	VINCULADA TEMPORALMENTE	RESOL	103	15/01/2014	23/01/2014	21/01/2014	20/04/2014	90	FONDO NAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO
Plantel Educa	INSTITUCION EDUCAT MADRE AMALIA								
Municipio	SINCELEJO								
Tipo de Novec	VINCULADA TEMPORALMENTE	RESOL	1864	16/06/2014	17/06/2014	9/06/2014	12/12/2014	184	FONDO NAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO
Plantel Educa	INSTITUCION EDUCAT SAN JOSE								
Municipio	SINCELEJO								
Tipo de Novec	NOMBRADA PROVISIONALMENTE	RESOL	3703	3/09/2015	7/09/2015	7/09/2015	7/01/2016	121	FONDO NAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO
Plantel Educa	INSTITUCION EDUCAT.VEINTE DE ENERO								
Municipio	SINCELEJO								
Tipo de Novec	TRASLADADA	RESOL	5120	29/12/2015	8/01/2016	8/01/2016	5/06/2018	868	FONDO NAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO
Plantel Educa	INST. EDUCAT. NUESTRA SEÑORA DE FATIM								
Municipio	SINCELEJO								
Tipo de Novec	TERMINACION DE VINCULACION	RESOL	2681	28/05/2018		6/05/2018		0	0
Plantel Educa	INST. EDUCAT. NUESTRA SEÑORA DE FATIM								
Municipio	SINCELEJO								
Tipo de Novec	NOMBRADA PROVISIONAL	RESOL	3450	21/08/2019	26/08/2019	26/08/2019	2/12/2021	817	FONDO NAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO
Plantel Educa	INSTITU. EDUCAT. NORMAL SUPERIOR								
Municipio	SINCELEJO								
Tipo de Novec	TERMINACION DE VINCULACION	RESOL	2439	29/11/2021		2/12/2021		0	0
Plantel Educa	INSTITU. EDUCAT. NORMAL SUPERIOR								
Municipio	SINCELEJO								

DATOS DE QUIEN CERTIFICA

Nombre Completo: DENIS DEL CARMEN PACHECO VITOLA

Tipo de Documento: CC X — CE — Numero Documento: 64.543.109

Cargo: RESPONSABLE OFICINA DE ARCHIVO

9 de diciembre de 2021
FECHA

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE CERTIFICA

Colegio Nuestra Señora de Las Mercedes

Fundado en 1933

Calle 38 No. 33-210 Carretera Troncal
Teléfono: 2800800 Fax: 2801819
Sincelejo, Sucre

DANE No. 370001000057 ICFES No. 015370 NIT No. 890904080-9

CONSTANCIA No. 044/2.019

La Suscrita Rectora del Colegio Nuestra Señora de las Mercedes, de Sincelejo, Sucre, Jornada Mañana, con Reconocimiento Oficial para los Niveles de Preescolar, Básica y Media Académica por parte de la Secretaría de Educación Municipal, según Resolución Número 1666 de mayo 18 de 2.011.

H A C E C O N S T A R:

QUE: ROJAS TORRES JANY DANESA, C.C. No. 1.102.843.265, *prestó sus servicios en este Plantel Educativo como maestra de matemáticas de tiempo completo, con contrato de trabajo por obra o labor contratada (licencia de maternidad), desde el 25 de febrero hasta el 15 de junio de 2.019.*

Durante su permanencia en la Institución se destacó por su responsabilidad, respeto y sentido de pertenencia.

El presente certificado se expide para efectos de constatación laboral.

Para constancia se firma en Sincelejo, Sucre, a los tres (10) días del mes de julio del año dos mil diecinueve (2019).

HNA. ENA CENITH GARCÉS GOMEZ
C.C.# 22.896.744 de Colosó, Sucre
RECTORA

NOTA: La firma se autentica en la Notaría 1 ó 3.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL
COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA – SINCELEJO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

CÓDIGO DANE: 170001000201 **NIT. 800141100-5**

EL SUSCRITO RECTOR (A) Y SECRETARIO ACADÉMICO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA DE LA POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA, APROBADO SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 4474 DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2016, EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL PARA LOS NIVELES DE PRE ESCOLAR, BASICA Y MEDIA ACADEMICA.

HACE CONSTAR:

Que la Licenciada **JANY DANESA ROJAS TORRES**, Identificada con la Cedula de ciudadanía Nº 1.102.843.265 de Sincelejo (Sucre), prestó sus servicios en esta Institución Educativa como docente de Matemáticas, bajo la modalidad comisión de la secretaria de Educación Municipal, desde el 8 de Enero de 2016 hasta el 8 de Junio de 2018.

Lo anterior se expide a petición del interesado en Sincelejo a los 13 días del mes de Junio de 2018.

TE. YULI PAOLA SALAZAR CHAPAL
Rector (a) NUSEFA DESUC
CC. 52.929.163 de Bogotá

IT. ALCIDES BUELVAS PATERNINA
Secretario Académico NUSEFA DESUC
CC. 92.556.751 de Corozal

INSTITUCION EDUCATIVA
LICEO MODERNO DEL LITORAL
Aprobación Oficial Según Resolución Nº 093 del 14 de Octubre de 1994
Y según Resolución Oficial Nº 1923 del 15 de Mayo de 2017
Niveles: Primaria, Secundaria, Media Académica
Bachillerato Semipresencial Decreto 3011
Sincelejo – Sucre – Colombia. Calle 27 No. 20 – 42
CELULARES:3122081360 – 30053411469

NIT. 800179979-6
DANE Nº: 370001003595

La suscrita Representante Legal de la **INSTITUCIÒN EDUCATIVA LICEO MODERNO DEL LITORAL** de Sincelejo, aprobado por la Resolución N°1923 del 17 de Mayo de 2017, para los niveles de básica, primaria, secundaria y media, en la modalidad presencial y Semipresencial, en sus jornadas mañana y fines de semana

CERTIFICA

Que la **Lic. JANY DANESA ROJAS TORRES,** identificada con C.C. N° **1.102.843.265** de Sincelejo - Sucre, laboro en esta institución educativa, como **Docente en el área de MATEMATICA,** durante la vigencia de febrero 06 del 2012 al 19 de Noviembre del 2013, en las jornadas diurna y noche, demostrando dominio e idoneidad en el cargo.

Dado en Sincelejo – Sucre a los 13 días del mes de Agosto de 2019.

LICEO MODERNO DEL LITORAL
BACHILLERATO

TIVISAYS LAGUNA CALSETA
C.C N° 22.623.279 De Sabana grande -atlántico
Representante Legal

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

LUZ CARIMA MEZA TEHERAN

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 22.868.683

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN SALUD (AIM)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SINCELEJO A LOS 23 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2023, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

IMAVSS

Dancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACION DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO **academico@imavss.com** O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN **321 405 9500**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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 martes 30 de abril de 2024, a las 18:39:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	22868683
Código de Verificación	22868683240430183923

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

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:42:51 PM horas del 30/04/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **22868683**

Apellidos y Nombres: **MEZA TEHERAN LUZ CARIMA**

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.

DIJIN

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: dijn.aralc-atc@policia.gov.co

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: MEZA TEHERAN LUZ CARIMA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 22868683, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-631-40-13175-1, con una antigüedad de (0) año(s).

Se expide en COROZAL, a los quince (15) dias del mes de noviembre de 2023, con destino a: A QUIEN INTERESE

Banco Agrario de Colombia
Of. Corozal - Sucre

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

Institución Educativa Técnico Agropecuario Opción Pesca

Ordenanza 12 de noviembre 28 de 1991
Resolución 0523 de marzo 31 de 2000
Decreto 026 de junio 28 de 2002
Resolución Nº 2844 de 6 de diciembre de 2002
DANE: 270678009625

Punta de Blanco - San Benito Abad - Sucre

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

El día 23 de Noviembre de 2014 en Punta de Blanco – San Benito Abad, Sucre en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO AGROPECUARIO OPCIÓN PESCA, se celebró la proclamación de Bachilleres Académicos.

Se otorgó dicho título a Luz Carima Meza Teherán identificado con C.C. Nº 22.868.683 de Corozal – sucre

El acto fue presidido por el Rector **Reinaldo Rodríguez Castro** y la Coordinadora **Betsi Pineda Noriega.**

Reinaldo Rodríguez Castro
C.C. Nº 9'311.595 de Corozal
Rector

Betsi Pineda Noriega
C.C. Nº 23'161.873 de Sincé
Coordinadora

Trabajamos por las Comunidades

FUNDACIÓN Con Luz Verde

NIT. 900299620-5

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION CON LUZ VERDE

CERTIFICA QUE;

La señora **LUZ CARIMA MEZA TEHERAN,** identificada con **C.C. N°. 22.868.683** de Corozal - Sucre, laboro para esta fundación desde el día 26 de junio hasta la fecha. En el cargo de APOYO LOGISTICO, dentro del contrato de prestación de servicios N.° LP-MC-PS-002-04-24, cuyo objeto social es; "APOYO OPERATIVO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR PARA LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE COROZAL" suscrito entre la fundación y la Alcaldía municipal de Corozal, ejecutando sus labores en excelentes condiciones.

Para mayor constancia se firma en las oficinas principales de la fundación en Corozal – Sucre, a los 11 días del mes de diciembre de 2024.

ALVARO ENRIQUE HERNANDEZ PEREZ
C.C. N° 92.551.067 DE COROZAL – SUCRE
REPRESENTANTE LEGAL CON LUZ VERDE
NIT. 900299620-5

Calle 40g No 21a - 03 el tendal Corozal-Sucre
Celular: 3017458177
Correo: fundacionconluzverde@gmail.com

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
BENITEZ	HARNISCH	KAREN PAOLA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No. 1.103.121.691

SEXO: F X M ○

NACIONALIDAD: COL. X EXTRANJERO ○ PAÍS COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 02 MES 09 AÑO 1998

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SUCRE

MUNICIPIO COROZAL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CARRERA 28 CALLE 27 - 42

PAÍS COLOMBIA DEPTO SUCRE

MUNICIPIO COROZAL

TELÉFONO 3043322907 EMAIL kapabeha@gmail.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: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2015

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
TC	4	X		AUXILIAR DE ENFERMERIA	06	2017	9946

ESPECÍFIQUE 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		

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
Fundación Con Luz Verde		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	Corozal	fundacionconluzverde@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3017458177	DÍA 26 MES 06 AÑO 2024	DÍA 21 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ENFERMERIA	PROGRAMA ADULTO MAYOR	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Pasabocas bocados		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	Sincelejo	Brando.montenegro@cecar.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3006050019	DÍA 15 MES 08 AÑO 2021	DÍA 01 MES 07 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Administradora	Sincelejo	Cra 25 21 – 4 las peñitas

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Claro celutel		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	Corozal	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3003321097	DÍA 03 MES 06 AÑO 2020	DÍA 01 MES 08 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contratista independiente	Corozal - Centro	Corozal - Sucre

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital de San Jacinto - Bolivar	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolivar	San Jacinto	Fundacionconluzverde@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3108237288	DÍA 01 MES 03 AÑO 2019	DÍA 09 MES 10 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de enfermeria	San Jacinto	San Jacinto - Bolivar

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: Hospital Nuestra Señora de las Mercedes	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS:
DEPARTAMENTO: Sucre	MUNICIPIO: Corozal	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 3008945953	FECHA DE INGRESO: DÍA 15 MES 07 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO: DÍA 30 MES 10 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: Auxiliar de enfermeria	DEPENDENCIA: Corozal	DIRECCIÓN: El parquecito – Corozal,Sucre	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD:	PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO:	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN:	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD:	PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO:	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN:	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD:	PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO:	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN:	

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	3

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Karen Benitez H.

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.103.121.691**

BENITEZ HARNISCH

APELLIDOS

KAREN PAOLA

NOMBRES

Karen Benítez H.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-SEP-1998**

SAN JACINTO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-SEP-2016 COROZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2804000-00856972-F-1103121691-20161020 **00519**27347A 3 46236236

La República de Colombia
y en su Nombre, La

Institución Educativa
Liceo Carmelo Percy Vergara

Corozal - Sucre

Autorizado por la Secretaria de Educación Departamental de Sucre, según Resolución No. 1626 del 3 de Diciembre de 1998.

Confiere a:

Karen Paola Benítez Harnisch

Identificado con T.I. Nº 980902-22333 de Corozal-Sucre

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según el plan de estudio contemplado en el Proyecto Educativo Institucional vigente

Acta Nº 053 Libro 2 - Folio No. 2282 Libro de Registro Nº 10
Dado en Corozal a los 3 días del mes de Diciembre de 2015

Magister: Jorge Luis Argel Soto
C.C.Nº 6.865.488 Montería
Rector

INSTITUTO
SALUD DE SUCRE
"INSASUC"
Corozal - Sucre

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Con licencia de funcionamiento No. 2340 del 29 de Julio 2010 emanada de la Secretaria de Educación del Departamento de Sucre y Acuerdo Ejecutivo del Comite Ejecutivo Nacional para el Desarrollo del Recurso Humano de Salud No. 0148 de 18 de Marzo de 2010

CERTIFICA QUE:

Karen Paola Benitez Harnisch

C.C. No. 1.103.121.691 de Corozal, Sucre

Cursó y aprobó el Programa Auxiliar en Enfermería con una intensidad de 1800 horas, en consecuencia se le expide el Certificado de Aptitud Ocupacional como Técnico Laboral en:

AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Por razón de haber cursado el Programa durante el periodo comprendido entre el 16 de Febrero de 2016 y el 29 de Junio de 2017 y haber logrado los objetivos propuestos según lo establecido en el Decreto 2020 de 2006 Ley 1064 y 4904 de 2009

Para constancia se expide en Corozal - Sucre, hoy 29 de Junio de 2017

Instituto Salud de Sucre

Directora

Libro de Registro No. 03 **Folio** 165 **del** 29 **de** Junio **de 20**17

ACTA DE ENTREGA DE CERTIFICADO.

En la ciudad de Corozal, a los veintinueve (29) días del mes de Junio del año dos mil diecisiete (2017), se hace entrega del Certificado de Aptitud Ocupacional en el programa **AUXILIAR EN ENFERMERIA** a los estudiantes que cumplieron con lo establecido en el decreto 4904 de 2009 del Ministerio de Educación Nacional, Decreto 2020 de 2006, Ley 1064 de 2006 del Ministerio de Educación Nacional y de los requisitos exigidos por el Ministerio de Educación Nacional y el Ministerio de Protección Social.

Comprobada la situación legal de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al mencionado programa, se procedió a otorgar el certificado de Aptitud ocupacional como Técnico laboral en **AUXILIAR EN ENFERMERIA** a: **BENITEZ HARNISCH KAREN PAOLA,** identificada con Cedula de Ciudadanía N: 1.103.121.691 Expedida en Corozal (Sucre).

Es fiel copia del acta original Nº 062 de fecha 29 de Junio de 2017; que consta de 29 alumnos que comienza con el nombre de Acuña Hernández Wuailu y se cierra con el nombre de Vásquez Blanquicet Mónica Isabel firmada y sellada por XENIA ROJAS MULETT, Directora.

Instituto salud de Sucre
Educacion Trabajo y desarrollo h
Director

XENIA ROJAS MULETT
Directora INSASUC

FUNDACIÓN CONVIVENCIA

NIT. 900.075.671-9

PRO TALENTHU

NIT. 823.004.513.0

Certifica que:

KAREN PAOLA BENITEZ HARNISCH

C.C. No. 1103121691

Asistió al Curso de

RCP BÁSICO

El día 22 de Julio de 2017, con una intensidad de ocho (8) horas.

Alberto Arroyo G

ALBERTO ARROYO GONZÁLEZ
Representante Legal

Pedro Severiche

PEDRO SEVERICHE
Conferencista Enfermero Profesional

DARIO BENITEZ RODRIGUEZ
Director Administrativo Protalenthu

Celular: (301) 510 14 96 · fundacionconvivencia@hotmail.com · Sincelejo, Sucre

FUNDACIÓN CONVIVENCIA

NIT. 900.075.671-9

PRO TALENTHU

NIT. 823.004.513,0

Certifica que:

KAREN PAOLA BENITEZ HARNISCH

C.C. No. 1103121691

Asistió al Curso de

PRIMEROS AUXILIOS

El día 29 de Julio de 2017, con una intensidad de ocho (8) horas.

Alberto Arroyo G.

ALBERTO ARROYO GONZÁLEZ
Representante Legal

Pedro Severiche

PEDRO SEVERICHE
Conferencista Enfermero Profesional

DARIO BENITEZ RODRIGUEZ
Director Administrativo Protalenthu

Celular: (301) 519 14 96 · fundacionconvivencia@hotmail.com · Sincelejo, Sucre

REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DE SUCRE
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL

TARJETA AUXILIAR

KAREN PAOLA BENITEZ HARNISCH
C.C. 1103121691 DE COROZAL

TITULO
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

INSTITUCION EDUCATIVA
- INSASUC-

REG. FOLIO
9946

ESTA TARJETA ES UN DOCUMENTO PÚBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA LEY Nº 1164 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2007. SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA FAVOR DEVOLVERLA A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DE SUCRE

FECHA DE ELABORACION
Sincelejo, Octubre 12 de 2017

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL INSTITUTO SALUD DE SUCRE

"INSASUC"

A PETICION DE PARTE INTERESADA

CERTIFICA QUE:

BENITEZ HARNISCH KAREN PAOLA, identificada con CC: Nº 1.103.121.691 De Corozal (Sucre), realizó pasantías como prácticas adicionales al currículo del programa sin ninguna remuneración en el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Corozal, entre el tiempo comprendido desde Junio hasta Agosto de 2017 (3 meses). Rotando en las áreas de:

- ✓ Medicina interna – Quirúrgica de Hombres y Mujeres.
- ✓ Pediatría – Neonato.
- ✓ Maternidad – Sala de Partos.
- ✓ Ginecología – Pabellón María.
- ✓ Quirófano (Recuperación, Central de Esterilización y Admisión de Pacientes para Cirugía)
- ✓ Urgencias

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada y se firma en Corozal (Sucre) a los 31 días del mes de Agosto de 2017.

Instituto salud de Sucre
Educación Trabajo y desarrollo H
Directora

XENIA ROJAS MULETT
DIRECTORA
INSASUC

OLGA NARVAEZ CUELLO
INSTRUCTORA II NIVEL
HOSPITAL DE COROZAL

E.S.E.HOSPITAL LOCAL SAN JACINTO
Nit. 806007303-2
Tels. 6868002
Cra. 40 No. 15-33 Barrio La Gloria

LA ESE HOSPITAL LOCAL SAN JACINTO

CERTIFICA QUE:

La señorita **KAREN PAOLA BENITEZ HARNISCH** identificada con cedula de ciudadanía número 1.103.121.691, laboró con nuestra entidad como AUXILIAR DE ENFERMERIA – AREA DE URGENCIAS desde el día 1° de Junio de 2019 hasta el 6 de Septiembre de 2019..

Se expide a solicitud del interesado a los Catorce (14) días del de Enero de 2020.

Ivón De León Tapia

IVON MARIA DE LEON TAPIA
GERENTE
ESE HOSPITAL LOCAL SAN JACINTO

Trabajamos por las Comunidades

FUNDACIÓN Con Luz Verde

NIT. 900299620-5

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION CON LUZ VERDE

CERTIFICA QUE;

La señora **KAREN PAOLA BENITEZ HARNISCH,** identificada con **C.C. N°. 1.103.121.691** de Corozal - Sucre, laboro para esta fundación desde el día 26 de junio hasta el día 21 de diciembre de 2024. En el cargo de ENFERMERA, dentro del contrato de prestación de servicios N.° LP-MC-PS-002-04-24, cuyo objeto social es; "APOYO OPERATIVO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR PARA LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE COROZAL" suscrito entre la fundación y la Alcaldía municipal de Corozal, ejecutando sus labores en excelentes condiciones.

Para mayor constancia se firma en las oficinas principales de la fundación en Corozal – Sucre, a los 27 días del mes de diciembre de 2024.

ALVARO ENRIQUE HERNANDEZ PEREZ
C.C. N°. 92.551.067 DE COROZAL – SUCRE
REPRESENTANTE LEGAL CON LUZ VERDE
NIT. 900299620-5

Calle 40g No 21a - 03 el tendal Corozal-Sucre
Celular: 3017458177
Correo: fundacionconluzverde@gmail.com



Resultado General -2025-04-01 1:41:49 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	1103121691	KAREN	PAOLA	BENITEZ	HARNISCH	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) KAREN PAOLA BENITEZ HARNISCH identificado(a) con CC 1103121691 registra la siguiente información

2025-04-01 1:41:49 PM

Información Académica

Tipo Profesional	Programa	Título Obtenido	Fecha Terminación	Acta / Libro	Institución Educativa
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2017-09-05	678	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SUCRE

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:59:20 PM horas del 01/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1103121691**

Apellidos y Nombres: **BENITEZ HARNISCH KAREN PAOLA**

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.

DIJIN

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
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 01/04/2025 04:01:08 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1103121691 .**

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. **113570581** . 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 Busqueda | Imprimir

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 martes 01 de abril de 2025, a las 14:58:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1103121691
Código de Verificación	1103121691250401145838

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 267684282

PIB
14:57:10

Bogotá DC, 01 de abril del 2025

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) KAREN PAOLA BENITEZ HARNISCH identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1103121691:

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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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.

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
CONTRERAS	MONTESINO	MARGARETH ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 64739946

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 0,5 MES 0,3 AÑO 1,9,7,1

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SUCRE

MUNICIPIO: COROZAL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 14 #20-07 B. Las Delicias, Corozal

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: SUCRE

MUNICIPIO: COROZAL

TELÉFONO: 3013623582 EMAIL: kevin.martinezc@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	MES 1,2 AÑO 1,9,9,1
									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

ESPECÍFIQUE 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

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 DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION CON LUZ VERDE		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
SUCRE	COROZAL		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 07 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 12 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO APOYO LOGISTICO	DEPENDENCIA APOYO A LA GESTIÓN	DIRECCIÓN COROZAL	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO 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
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		5

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Corozal, Sucre 01 De Abril de 2025

Margareth Contreras

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **64.739.946**

CONTRERAS MONTESINO

APELLIDOS

MARGARETH ISABEL

NOMBRES

MargarethIContreras M

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAR-1971**

COROZAL
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

27-MAY-1991 COROZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2804000-01291392-F-0064739946-20220422 0078862293A 1 8504252068

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Corozal

Corozal - Sucre

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolucion 12713 de Octubre 14 de 1.986

Confiere a:

Margareth Isabel Contreras Montesino

C.C. 64. 739.946 de Corozal

Bachiller Académico

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



Rector

Secretaria

Corozal 2 de Noviembre de 1.992

Anotado al folio 145 del Libro de Registro No. 32

Secretario de Educación

Dado en Concejo a 2 de Octubre de 1.992

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	64739946
NOMBRES	MARGARETH ISABEL
APELLIDOS	CONTRERAS MONTESINO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SUCRE
MUNICIPIO	COROZAL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS -CM	CONTRIBUTIVO	16/07/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/12/2025 16:50:59	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARGARETH ISABEL CONTRERAS MONTESINO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **64.739.946**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Agosto del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 6 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141097023978

(415)7707212489984(8020) 000014109702397 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 4 7 3 9 9 4 6	8	Impuestos y Aduanas de Sincelejo	2 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 4 7 3 9 9 4 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Sucre 7 0	Corozal 2 1 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CONTRERAS	MONTESINO	MARGARETH	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Corozal 2 1 5

41. Dirección principal: CL 14 20 7

42. Correo electrónico: kevin.martinezc@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 0 1 3 6 2 3 5 8 0 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 5 0 5 1 4					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: RUIZ GARCÉS YULISSA MARÍA

985. Cargo: Analista I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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
MERCADO	PEÑA	ARLIN DAVID

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 3.840.444

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 24 MES 09 AÑO 1983

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SUCRE

MUNICIPIO: COROZAL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CALLE 35 N° 14-90

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: SUCRE

MUNICIPIO: COROZAL

TELÉFONO: 3004622401 EMAIL: tito8324@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: BACHILLER
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2003
									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

ESPECÍFIQUE 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

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 CRONOLÒGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
LAVAMOS Y FRIAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	COROZAL	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 03 MES 01 AÑO 2020	DÍA 20 MES 01 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ADMINISTRADOR		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALMACEN TENDENCIAS DE MODA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	COROZAL	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 02 AÑO 2013	DÍA 31 MES 12 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE VIGILANCIA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DUBAI HOTEL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	COROZAL	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 02 AÑO 2014	DÍA 31 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
RECEPCIONISTA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALMACEN TENDENCIAS DE MODA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SUCRE	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 02 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ALMACENISTA		

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*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	240
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	240

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).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

_____

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:19:18 AM horas del 11/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **3840444**

Apellidos y Nombres: **MERCADO PEÑA ARLIN DAVID**

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.

DIJIN

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 11 de abril de 2025, a las 10:20:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	3840444
Código de Verificación	3840444250411102001

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 262911950

PIB
14:58:43
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 28 de enero del 2025

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) ARLIN DAVID MERCADO PEÑA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 3840444:

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 Relacionamiento 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.

Carlos ANDRES TOVIO BOHORQUEZ
NIT. 92.559.714 TEL:2656151
CORREO: tendenciasdemoda_2000@hotmail.com
CARRERA 25 N° 32-21 B. SAN MIGUEL- CENTRO
COROZAL - SUCRE

A QUIEN CORRESPONDA:

ALMACÈN TENDENCIAS DE MODA Y/O CARLOS TOVIO BOHORQUEZ

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **ARLIN DAVID MERCADO PEÑA**, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° **3.840.444.** Prestó sus servicios a nuestra empresa desde 01 de febrero de 2013 hasta 31 de diciembre de 2013, desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR DE VIGILANCIA**.

Demostrando como resultado un excelente trabajo, responsabilidad, compromiso, puntualidad y honradez.

Siendo esta certificación aportada para su hoja de vida

Para constancias se firma en Corozal a los cinco (5) dias del mes de abril de 2024 a solicitud del interesado.

Cordialmente,

CARLOS TOVIO BOHORQUEZ
CC 92.559.714
GERENTE GENERAL
ALMACEN TENDENCIAS DE MODA

NIT.92559714-5
CARLOS ANDRES TOVIO BOHORQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL

A QUIEN CORRESPONDA:

DUBAI HOTEL Y/O CARLOS TOVIO BOHORQUEZ

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **ARLIN DAVID MERCADO PEÑA** identificado con cedula de ciudadanía N° **3.840.444** de Corozal-Sucre, prestó sus servicios a nuestra empresa durante el periodo de 1 de febrero de 2014 hasta 31 de diciembre de 2014, desempeñando el cargo de **RECEPCIONISTA**.

Demostrando como resultado un excelente trabajo, responsabilidad, puntualidad y honradez.

Siendo esta certificación aportada para su hoja de vida

Para constancias se firma en Corozal a los cinco (05) días del mes de abril de 2024 a solicitud del interesado.

Cordialmente,

CARLOS ANDRES TOVIO BOHORQUEZ
C.C. 92.559.714
GERENTE GENERAL

TELEFONO: 2857157
CRA 25 N° 32-21 SAN MIGUEL
COROZAL- SUCRE

Carlos ANDRES TOVIO BOHORQUEZ
NIT. 92.559.714 TEL: 2858151
CORREO: tendenciasdemoda_2000 @hotmail.com
CARRERA 25 N° 32-21 B. SAN MIGUEL- CENTRO
COROZAL - SUCRE

A QUIEN CORRESPONDA:

ALMACÈN TENDENCIAS DE MODA Y/O CARLOS TOVIO BOHORQUEZ

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **ARLIN DAVID MERCADO PEÑA**, identificado(a) con cedula de ciudadania N° **3.840.444**, Prestó sus servicios a nuestra empresa desde 01 de febrero de 2015 hasta 31 de diciembre de 2015, desempeñándose en el cargo de **ALMACENISTA**.

Demostrando como resultado un excelente trabajo, responsabilidad, compromiso, puntualidad y honradez.

Siendo esta certificación aportada para su hoja de vida

Para constancias se firma en Corozal a los cinco (5) dias del mes de abril de 2024 a solicitud del interesado.

Cordialmente,

CARLOS TOVIO BOHORQUEZ
CC 92.559.714
GERENTE GENERAL
ALMACEN TENDENCIAS DE MODA

La República de Colombia
y en su nombre

Institución Educativa
Liceo Carmelo Percy Vergara

Corozal (Sucre)

Autorizado por la Secretaria de Educación Departamental de Sucre, según Resolución No. 1026 del 5 de diciembre de 1998

Le confiere a:

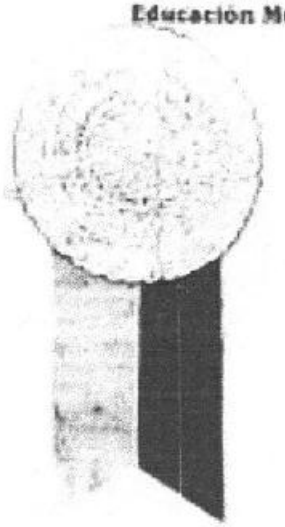
Arlin David Mercado Peña

C. C. No 3.840.444 de Corozal

El Titulo de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según el plan de estudio contemplado en el Proyecto Educativo Institucional vigente.



Jorge Luis Argel Soto
Rector

Gladys Gracia Marchán
Secretaria

Anotado al Folio 200 del Libro de Registro No. 05

Corozal 3 de diciembre de 2003

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3840444**

MERCADO PEÑA
APELLIDOS

ARLIN DAVID
NOMBRES



ARLIN MERCADO
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-SEP-1983**

COROZAL
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-OCT-2002 COROZAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2804000-62112716-M-0003840444-20030528 06110 03147A 01 140956001

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
Canchila	Ruiz	Milena Margarita

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAS ○ No. 64743683

SEXO: F ● M ○

NACIONALIDAD: COL. ● EXTRANJERO ○ PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 28 MES 10 AÑO 1978

PAÍS: Colombia

DEPTO: Sucre

MUNICIPIO: Corozal

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: KR 28 N°23 - 10

PAÍS: Colombia DEPTO: Sucre

MUNICIPIO: Corozal

TELÉFONO: 3204438147 EMAIL: milenacanchila28@gmail.co

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: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 1995
										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
Presencial	6	X		Auxiliar en enfermeria	12	2006	

ESPECÍFIQUE 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

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
Entidad Domiciliaria		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	Corozal	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3204438147	DÍA 07 MES 02 AÑO 2012	DÍA 20 MES 01 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Culminado	Enfermeria	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundacion con luz verde		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	Corozal	funcionconluzverde@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3017458177	DÍA 26 MES 06 AÑO 2024	DÍA 21 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Prestación de servicios	Geratria	Cll 40G N° 21ª- 03

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

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
Empleada del sector privado	12	
Total experiencia	12	

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 LAADMINISTRACIÓN 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).

Milena Conchila

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **64.743.683**

CANCHILA RUIZ

APELLIDOS

MILENA MARGARITA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-OCT-1978**

COROZAL
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-DIC-1996 COROZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2804000-00132494-F-0064743683-20081130 0007257215A 1 7930007553

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

gobernación de **Córdoba**

02 Años

REGISTRO N° 2322543-17

INSCRIPCION N° 25034



Nombres: MILENA MARGARITA

Apellidos: CANCHILA RUIZ

C.C. No.: 64.743.683

Profesión: AUX. EN ENFERMERIA

Monteria: 16 MAY 2017

Secretario seccional de salud

MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Milena Margarita

Apellidos: Canchila Ruiz

Documento de identidad: C.C. X TI Pasaporte PEP otro cuál

No. 64743683

Fecha de nacimiento: Día 28 Mes 10 Año 1978

Biológico	Dosis	Fecha	Laboratorio	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	21-06-2021	Pfizer	FA5843	ese cartagena de indias	Yeseni Vergara	64740717
	2	20U 12-7	Pfizer	EYO 536	ESE cde Indias	Linadelcasia	64371643
	2	2022 7-2	Astrazeneca	MNO 219	ESE cde Indias	Adriana Ochoa	1103113477

FUNDACION CONVIVENCIA
NIT 900075671 - 9
"AL SERVICIO DE LAS COMUNIDADES"

Sabanasalud Sahagún S.A.S.

PRÓ TALENTHU

CERTIFICA QUE

MILENA MARGARITA CANCHILA RUIZ

CC. 64.743.683

Realizó el curso de

VACUNACIÓN - PAI

Con una intensidad horaria de 20 horas

Dado en Sincelejo (Sucre) a los 20 días del mes de agosto de 2022

Decreto 2888 del 2007 y 4904 del 2007, del Ministerio de Educación Nacional - Educación informal

DUVER CEPEDA	LEINY MERCADO TAMARA	ALBERTO ARROYO G	DARIO BENITEZ RODRIGUEZ
Gerente - Esp. Urgencias y C. Cronicos	Enf. Profesional - Instructora	Rep. Legal - F. Convivencia	Director Protalenthu

FUNDACION CONVIVENCIA
NIT: 900075671 - 9
"AL SERVICIO DE LAS COMUNIDADES"

Sabanasalud Sahagún S.A.S.

PRO TALENTHU

CERTIFICA QUE

MILENA MARGARITA CANCHILA RUIZ

CC. 64.743.683

Realizó el curso de

SOPORTE VITAL BASICO

B.L.S

Con una intensidad horaria de 20 horas

Dado en Sincelejo (Sucre) a los 12 dias del mes de agosto de 2022

Decreto 2888 del 2007 y 4904 del 2007, del Ministerio de Educación Nacional - Educación informal

TULIA BARBOZA
Enf. Instructor

ALBERTO ARROYO GONZALEZ
Rep. Legal - F. Convivencia

DARIO BENITEZ RODRIGUEZ
Director Protalenthu

FUNDACION CONVIVENCIA
NIT 900078671 - 9
"AL SERVICIO DE LAS COMUNIDADES"

Sabanasalud Sahagún S.A.S.

PRO TALENTHU

CERTIFICA QUE

MILENA MARGARITA CANCHILA RUIZ

CC. 64.743.683

Realizó el curso de

MANEJO INTEGRAL EN SALUD DE VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Con una intensidad horaria de 20 horas

Dado en Sincelejo (Sucre) a los 17 días del mes de agosto de 2022

Decreto 2888 del 2007 y 4904 del 2007, del Ministerio de Educación Nacional - Educación informal

HADER TOVIO CORREA
Psicólogo - Instructor

LISETH MIRANDA
J. Enf - Instructora

ALBERTO ARROYO GONZALEZ
R. Legal de Fundacion Convivencia

DARIO BENITEZ R.
Director-Protalenthu

FUNDACION CONVIVENCIA
NIT. 900075671 - 9
"AL SERVICIO DE LAS COMUNIDADES"

Sabanasalud Sahagún S.A.S

PRO TALENTHU

CERTIFICA QUE

MILENA MARGARITA CANCHILA RUIZ

CC. 64.743.683

Realizó el curso de

SOPORTE VITAL AVANZADO

A.C.L.S

Con una intensidad horaria de 32 horas

Dado en Sincelejo (Sucre) a los 22 días del mes de agosto de 2022
Decreto 2888 del 2007 y 4904 del 2007, del Ministerio de Educación Nacional - Educación informal

DUVER CEPEDA	LISETH MIRANDA	ALBERTO ARROYO GONZALEZ	DARIO BENITEZ R.
Medico Esp. Urgencia y Cuidado Critico	J. Enf - Instructora	Rep. Legal - Fundacion Convivencia	Director-Protalenthu

FUNDACION CONVIVENCIA
NIT: 900075671 - 9
"AL SERVICIO DE LAS COMUNIDADES"

Sabanasalud Sahagún S.A.S

PRO TALENTHU

CERTIFICA QUE

MILENA MARGARITA CANCHILA RUIZ

CC. 64.743.683

Realizó el curso de

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Con una intensidad horaria de 20 horas

Dado en Sincelejo (Sucre) a los 19 días del mes de agosto de 2022

Decreto 2888 del 2007 y 4904 del 2007. del Ministerio de Educación Nacional - Educación informal

DUVER CEPEDA
Gerente - Esp. Urgencias y C. Cronicos

TULIA BARBOZA
Enf - Instructor(a)

ALBERTO ARROYO G
Rep. Legal - F. Convivencia

DARIO BENITEZ RODRIGUEZ
Director Protalenthu

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 186251679

WEB
10:17:44
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de enero del 2022

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) MILENA MARGARITA CANCHILA RUIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 64743683.

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan 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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MANUEL ANTONIO ESPINOSA FIGUEREDO
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (E)

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 miércoles 05 de enero de 2022, a las 10:21:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	64743683
Código de Verificación	64743683220105102123

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.

FERNANDO ALFONSO CRUZ MONTOYA
CONTRALOR DELEGADO (E)

Digitó y Revisó: WEB

Corozal Sucre, 20 de noviembre de 2022

A quien le interese

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MILENA MARGARITA CANCHILA RUIZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 64.743.683

Cursó y aprobó la acción de Formación

ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Corozal, a los veintisiete (27) días del mes de marzo de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
DIRECTOR REGIONAL
CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA TECNOLOGÍA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

18475068 - 27/03/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://autenticidad.sena.edu.co, bajo el número 954200678912CC64743683C

FUNDACIÓN Con Luz Verde

NIT. 900299620-5

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION CON LUZ VERDE

CERTIFICA QUE;

La señora **MILENA MARGARITA CANCHILA RUIZ,** identificada con **C.C. N°. 64.743.638** de Corozal - Sucre, laboro para esta fundación desde el día 26 de junio hasta el día 21 de diciembre de 2024. En el área de MANUALIDADES, dentro del contrato de prestación de servicios N.º LP-MC-PS-002-04-24, cuyo objeto social es; "APOYO OPERATIVO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR PARA LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE COROZAL" suscrito entre la fundación y la Alcaldía municipal de Corozal, ejecutando sus labores en excelentes condiciones.

Para mayor constancia se firma en las oficinas principales de la fundación en Corozal – Sucre, a los 27 días del mes de diciembre de 2024.

ALVARO ENRIQUE HERNANDEZ PEREZ
C.C. N° 92.551.067 DE COROZAL – SUCRE
REPRESENTANTE LEGAL CON LUZ VERDE
NIT. 900299620-5

Calle 40g No 21a - 03 el tendal Corozal-Sucre
Celular: 3017458177
Correo: fundacionconluzverde@gmail.com

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
VERGARA	LOPEZ	DIANA MARCELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1102862693

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 16 MES 04 AÑO 1994

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SUCRE

MUNICIPIO: SINCELEJO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CR 13 17 - 0 5B

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: SUCRE

MUNICIPIO: SINCELEJO

TELÉFONO: 3106924991 EMAIL: DIMARCE_011@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: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2011

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
X	4	X		NORMALISTA SUPERIOR	DIC	2013	

ESPECÍFIQUE 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

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
MARIA AUXILIADORA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	ASOAUXILIADORA@HOTMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3023994370	DÍA 06 MES 03 AÑO 2024	DÍA 15 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AGENTE EDUCATIVO	PRIMERA INFANCIA	CALLE 34 N.29-63 BARRIO BOSTON

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UT SINCELEJO CON BIENESTAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	ASOAUXILIADORASINCELEJO@GMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3115179864	DÍA 18 MES 09 AÑO 2023	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AGENTE EDUCATIVO	PRIMERA INFANCIA	KRA34#29-63 BARRIO BOSTON

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UT SINCELEJO CON BIENESTAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	KRA34#29-63 BARRIO BOSTON

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3115179864	DÍA 14 MES 02 AÑO 2023	DÍA 17 MES 09 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR PEDAGOGICO	PRIMERA INFANCIA	KRA34#29-63 BARRIO BOSTON

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
ASOCIACION MARIA AUXILIADORA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	ASOAUXILIADORASINCELEJO@GMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3115179864	DÍA 28 MES 06 AÑO 2022	DÍA 15 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR PEDAGOGICO	PRIMERA INFANCIA	CRA 34 NO.29-83 SINCELEJO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION SOCIAL Y CULTURAL AGRO AMBIENTE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	AGROAMBIENTE.ONG@HOTMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3013397416	DÍA 01 MES 02 AÑO 2022	DÍA 15 MES 06 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AGENTE EDUCATIVO	PRIMERA INFANCIA	CALLE 34 #19 BARRIO BOSTON SINCELEJO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION SOCIAL Y CULTURAL AGROAMBIENTE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	AGROAMBIENTE.ONG@HOTMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3013397416	DÍA 23 MES 03 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR PEDAGOGICO	PRIMERA INFANCIA	CALLE 34 #19 BARRIO BOSTON SINCELEJO

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
CORPORACION PIEDRALIPE		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
SUCRE	SINCELEJO	COPOPIEDRALIPE@HOTMAIL.COM	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3013592226	DÍA 01 MES 05 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AGENTE EDUCATIVO	PRIMERA INFANCIA	PARQUE INSDUSTRIAL SINCELEJO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACION PIEDRALIPE		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
SUCRE	SINCELEJO	COPOPIEDRALIPE@HOTMAIL.COM	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3013592226	DÍA 13 MES 09 AÑO 2019	DÍA 23 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AUXILIAR PEDAGOGICO	PRIMERA INFANCIA	PARQUE INSDUSTRIAL SINCELEJO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACION PIEDRALIPE		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
SUCRE	SINCELEJO	COPOPIEDRALIPE@HOTMAIL.COM	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3013592226	DÍA 01 MES 02 AÑO 2019	DÍA 12 MES 09 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AUXILIAR PEDAGOGICO	PRIMERA INFNACIA	PARQUE INSDUSTRIAL SINCELEJO	

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
CORPORACION PIEDRALIPE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	COPOPIEDRALIPE@HOTMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3013592226	DÍA 01 MES 06 AÑO 2018	DÍA 31 MES 07 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR PEDAGOGICO	PRIMERA INFANCIA	PARQUE INSDUSTRIAL SINCELEJ

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUCION EDUACATIVA BOSQUES DE LEON		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	WWW.BOSQUESDELEON.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6052820340	DÍA 08 MES 02 AÑO 2014	DÍA 25 MES 08 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DOCENTE	PRIMERA INFANCIA	CR 23 #18-57

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*
	2	2
	3	
	4	0

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 LAADMINISTRACIÓN 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

República de Colombia
Departamento de Sucre
INSTITUCIÓN EDUCATIVA
NORMAL SUPERIOR DE SINCELEJO
Sincelejo
Reconocimiento Oficial Resoluciones No. 3616 de noviembre 26 de 2008 y
No. 3248 de Noviembre 25 de 2011
Acreditada en Calidad y Desarrollo Resolución No. 3140 de diciembre 10 de 2003
Autorizada en el funcionamiento el siguiente Programa de Formación
Complementaria la Resolución No. 7782 de septiembre 6 de 2010
NIT. 892.280.020-4 Código ICFES: 015388
Código DANE: 170001000414
Carácter Oficial - Calendario A

LOS SUSCRITOS RECTOR Y SECRETARIA

ACTA DE GRADUACIÓN Nº 150.

En la ciudad de Sincelejo, Sucre, República de Colombia, a los doce (12) días del mes de diciembre de 2013, la Institución Educativa Normal Superior de Sincelejo, debidamente autorizada, celebró sesión solemne y pública, presidida por el Especialista, GUIDO NEL PÉREZ DÍAZ, Rector y MARTHA CANDELARIA OSPINO ALVARADO, en calidad de Secretaria, con el objeto de titular a los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios al Nivel de Media Académica, Modalidad Presencial, Jornadas Matinal y Vespertina y cumplieron los demás requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional
Comprobado el lleno de los anteriores requisitos, se procedió a otorgar el título de:

NORMALISTA SUPERIOR

a

VERGARA LOPEZ DIANA MARCELA
C.C. 1102862693 de Sincelejo

Esta acta consta de 192 estudiantes graduandos, comienza con el nombre de Dayanis Sofía Aguas Viloria y se cierra con el de Lilibeth Yanes González. Libro de Acta # 3, Acta 150, folio 72 de diciembre 12 de 2013, se firma en Sincelejo por quienes intervinieron, Especialista Guido Nel Pérez Díaz, Rector y Martha Candelaria Ospino Alvarado, Secretaria.

GUIDO NEL PEREZ DIAZ
Rector
C.C. # 16'632.378 de Cali

MARTHA CANDELARIA OSPINO ALVARADO
Secretaria
C.C. # 33'170.501 de Sincelejo

República de Colombia y en su Nombre

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
NORMAL SUPERIOR DE SINCELEJO

Acreditada en calidad y desarrollo otorgada por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 3140 de Diciembre 10 de 2003 y
Reconocida Oficialmente mediante las Resoluciones No. 7782 de Septiembre 6 de 2010, y 3248 de Noviembre 25 del 2011,
Emanadas de la Secretaria de Educación y Cultura Municipal.

En atención a que:

Diana Marcela Vergara López

_____ No. _____

Ha completado todos los estudios correspondientes al

DIPLOMADO EN EL:

PROGRAMA FILOSOFÍA PARA NIÑOS

Le expide el presente diploma, en constancia se firma en Sincelejo, el 10 de Noviembre de 201 3
con una intensidad horaria de 210 horas.

IENSS

IENSS

Dr. Didier Arnulfo Santiago Franco
Representante Equipo Mediador FpN

Esp. Guido Nel Pérez Díaz
Rector Normal Superior de Sincelejo

La República de Colombia
y en su nombre

La Institución Educativa Normal Superior de Sincelejo

Sincelejo - Sucre

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación y Cultura Municipal, según Resoluciones No. 3616 de Noviembre 26 de 2008 y No. 2243 del 23 de Noviembre del 2011. Acreditada en calidad y desarrollo otorgada por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 3140 de Diciembre 18 de 2003 y la Resolución No. 7702 de Septiembre 6 de 2013, por el cual se autoriza el funcionamiento al siguiente Programa de Formación Complementaria, Emanada del Ministerio de Educación Nacional
y teniendo en cuenta que

Diana Marcela Vergara López

Identificado (a) con C.C. No. 1.102.862.693 de Sincelejo

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al Programa de Formación Complementaria
y cumplió los demás requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional (PEI), le confiere el título de:

Normalista Superior

Para constancia de lo anterior, se firma este Diploma en Sincelejo (Sucre), a los 12 días del mes de diciembre de 2013

Registrado en el Folio No. 42 del Libro de Actas de Graduación No. 3 Acta No. 150

Gustavo José Pérez Díaz
Rector

Martha Candelaria Gaspiín Alvarado
Secretaria

ASOCIACION
MARIA AUXILIADORA
NIT: 800227558-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN MARÍA AUXILIADORA CON NIT 800227558-5

CERTIFICA QUE:

La señor(a) DIANA MARCELA VERGARA LOPEZ identificada con cedula de ciudadanía No 1102862693. Laboró en esta Empresa en el cargo de AGENTE EDUCATIVO, en modalidad desarrollo infantil en medio familiar sin arriendo (hogar de bienestar familiar) promoviendo el desarrollo integral de la primera infancia del ICBF.

Bajo la firma de un contrato OBRA LABOR, suscrito a partir del 6 de Marzo de 2024 hasta el 15 de diciembre del 2024 y una asignación salarial de **$ 1.326.575** pesos.
La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada, y dirigida a quien corresponda.

Dada el 15 de Diciembre de 2024, en Sincelejo - Sucre.

Cordialmente.

Elda Maria Meza.

Firma:
ELDA MEZA SANMARTIN
Representante legal ASOCIACION MARIA AUXILIADORA
Dirección comercial: Calle 34 N. 29-63 Barrio Boston
Correo electrónico: asoauxiliadora@hotmail.com

U.T SINCELEJO CON BIENESTAR
2023

UNION TEMPORAL SINCELEJO CON BIENESTAR 2023
NIT: 901677506-7

CERTIFICA:

Que **DIANA MARCELA VERGARA LOPEZ** identificada con cedula de ciudadanía **N° 1.102.862.693** presto sus servicios profesionales como **AGENTE EDUCATIVA,** vinculada mediante contrato laboral, con fecha de inicio 18 de Septiembre del 2023 hasta el 15 de Diciembre 2023 en el contrato de aportes N° 70001212023 suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF en el marco de la Atención Integral en el programa Desarrollo Infantil en Medio Familiar - DIMF ejecutado en el municipio de Sincelejo, desempeñando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño e implementación de un proyecto pedagógico que se ajuste a las características de la modalidad, alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional, y responda a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas sus comunidades y sus familias.
- Realizar la observación y caracterización del desarrollo de los niños y niñas que conforman el grupo de atención, con el fin de enriquecer la planeación de las actividades pedagógicas.
- Planear semanalmente las actividades pedagógicas que se realizaran con los niños y niñas (Entorno Institucional) y sus familias (Entorno Familiar) teniendo en cuenta que la planeación se desarrollara de manera articulada al Proyecto Pedagógico y a las necesidades e intereses de los niños y niñas y las mujeres gestantes.
- Participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones RIA, con el objeto de identificar articulaciones para la garantía de derechos de los niños y niñas en los diferentes entornos en donde trascurre su vida.

Durante este tiempo se caracterizó por su compromiso con su labor, siendo una persona idónea y responsable.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de diciembre del año 2023, en Sincelejo – Sucre. .

Atentamente,

Cordialmente.

LILIANA LUCIA BUELVAS RIOS
CC:1.102.845.525
Representante Legal.

Dirección: Kra 34#29-63 Barrio Boston
Celular: 311 5179864
E-Mail: asoauxiliadorasIncelejo@gmail.com

U.T SINCELEJO CON BIENESTAR 2023

UNION TEMPORAL SINCELEJO CON BIENESTAR 2023
NIT: 901677507-6

CERTIFICA:

Que la Sra **DIANA MARCELA VERGARA LOPEZ** identificada con cedula de ciudadanía **N° 1.102.862.693** presto sus servicios como **AUXILIAR PEDAGOGICA**, realizando responsablemente sus funciones asignadas en la unidad de servicio Piedralipe 7, con fecha de inicio 14 de Febrero de 2023, hasta el 17 de Septiembre del mismo año, programa bajo el contrato de aportes N° 70001212023 suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF en el marco de la Atención Integral en el programa Desarrollo Infantil en Medio Familiar - DIMF ejecutado en el municipio de Sincelejo, desempeñando las siguientes funciones:

1°. Desempeñar con diligencia y cuidado el cargo de AUXILIAR PEDAGÓGICA y todas las demás funciones propias, anexas o complementarias del cargo u oficio para el que se le ha contratado y a incorporar su capacidad normal de trabajo al servicio del EMPLEADOR, en el desempeño de las funciones que le sean asignadas y de conformidad con los reglamentos, órdenes, instrucciones e indicaciones que reciba del Empleador y sus representantes e igualmente adquiere la obligación de desempeñar cualquiera otra función que le sea señalada por el mismo EMPLEADOR. lo conoce y acepta expresamente con la firma del presente contrato; **2°.** Participar en el diseño e implementación de un proyecto pedagógico que se ajuste a las características de la modalidad, esté alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional, y responda a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas sus comunidades y sus familias.

a) Acompañar la implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.

b) Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.

c) Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niña.

d) Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificaciones a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.

e) Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños. Todas estas funciones tanto en la ciudad de Sincelejo, como en las demás ciudades, poblaciones o lugares a donde se deba desplazar sean de manera permanente u ocasional para el cumplimiento de las funciones en todo el territorio de la Republica de Colombia. En consecuencia, el hecho de que el EMPLEADO deba prestar sus servicios inicialmente en un determinado lugar no implica su inmovilidad, obligándose por lo tanto a cumplir los traslados, transferencias o cambios que se hagan de lugar, renunciando a

aducir para negarse. motivos personales, familiares o violación de derechos mínimos sin que el traslado implique aumento salarial.
Y todas las demás funciones que se encuentren anexas en el a2.mo12.pp_anexo_competencia_habiliadades_y_funciones_del_talento_humano_v1y las anexas en el Manual Operativo mo.12.pp.manual_operativo_modalidad_familiar_v7.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los quince días (15) del mes de DICIEMBRE del 2023, en Sincelejo – Sucre.
Atentamente,

Firma:

Nombre completo: **LILIANA BUELVAS RIOS**
Representante Legal UT Sincelejo con Bienestar 2023

Dirección: Kra 34#29-63 Barrio Boston
Celular: 311 5179864
E-Mail: ut.sincelejoconbienestar2023@gmail.com

Agro Ambiente
¡Por la equidad y el bienestar de nuestra sociedad!

FUNDACIÓN SOCIAL Y CULTURAL AGROAMBIENTE
NIT. 900.414.120-8

FUNDACION SOCIAL Y CULTURAL AGROAMBIENTE
NI: 900414120-8

CERTIFICACIÓN LABORAL

Por medio del presente documento me permito certificar que la Sra .**DIANA MARCELA VERGARA LÓPEZ** , identificada con cedula de ciudadanía # 1102862693 , prestó sus servicios profesionales para la FUNDACION SOCIAL Y CULTURAL AGROAMBIENTE desde el 1 de febrero de 2022 hasta el 15 de junio de 2022, vinculada mediante contrato laboral desempeñando el cargo como AGENTE EDUCATIVA, en el programa DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF) contrato 700012720221 suscrito con el ICBF, ejecutado en el municipio de Sincelejo – Sucre, cumpliendo las siguientes funciones.

- Participar en el diseño e implementación de un proyecto pedagógico que se ajuste a las características de la modalidad, alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional, y responda a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas sus comunidades y sus familias.
- Realizar la observación y caracterización del desarrollo de los niños y niñas que conforman el grupo de atención, con el fin de enriquecer la planeación de las actividades pedagógicas.
- Planear semanalmente las actividades pedagógicas que se realizaron con los niños y niñas (Entorno Institucional) y sus familias (Entorno Familiar) teniendo en cuenta que la planeación se desarrollara de manera articulada al Proyecto Pedagógico y a las necesidades e intereses de los niños y niñas y las mujeres gestantes.
- Participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones RIA, con el objeto de identificar articulaciones para la garantía de derechos de los niños y niñas en los diferentes entornos en donde trascurre su vida.

Dirección: Calle 34 # 19 Barrio Boston Sincelejo
E-Mail: agroambientedimfsincelejo@gmail.com
Sincelejo, Sucre

- Sostener comunicación permanente con los padres, madres o adultos responsables de los niños y niñas con el fin de identificar las situaciones favorables al desarrollo y promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado diariamente.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los dieciocho días (18) días del mesde junio del año 2022, en la ciudad de Sincelejo – Sucre.

Cualquier información adicional con gusto será atendida.

Cordialmente.

GINA MARCELA ARIAS SIERRA
CC: 1.030.595.384
Representante Legal.

ASOCIACION
MARIA AUXILIADORA
NIT: 800227558-5

ASOCIACION MARIA AUXILIADORA
NIT: 800227558-5

CERTIFICA:

Que **DIANA MARCELA VERGARA LOPEZ** identificada con cedula de ciudadanía N°1102862693 presto sus servicios profesionales como **AUXILIAR PEDAGOGICA** vinculada mediante contrato laboral, desde el 28 de junio del 2022 hasta el 15 de diciembre de 2022, en el contrato de aportes N° 70001432022 suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF en el marco de la Atención Integral en el programa Desarrollo Infantil en Medio Familiar - DIMF ejecutado en el municipio de Sincelejo, desempeñando las siguientes funciones:

- Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento permanente y eficaz.
- Apoyar la elaboración de las planeaciones grupales y familiares que permitan fortalecer las prácticas y acciones.
- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado el niño y la niña.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños, las niñas y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo interdisciplinario y a las familias atendidas.
- Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños, las niñas y las mujeres gestantes.

Durante este tiempo se caracterizo por su compromiso con su labor, siendo una persona idónea y responsable.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintiun días (21) días del mes de diciembre del año 2022, en Sincelejo – Sucre.

Atentamente,

Firma: Elda Maria Meza
Nombre completo: **ELDA MARIA MEZA SANMARTIN**
Dirección comercial: Carrera 34 No. 29-63 Sincelejo (Sucre)
Teléfono/Fax: 311 5179864
Domicilio Legal: Carrera 17 No. 18-52 San Onofre (Sucre)
Correo electrónico: asoauxiliadorasincelejo@gmail.com

Agro Ambiente
¡Por la equidad y el bienestar de nuestra sociedad!

FUNDACIÓN SOCIAL Y CULTURAL AGROAMBIENTE
NIT. 900.414.120-8

FUNDACION SOCIAL Y CULTURAL AGROAMBIENTE
NI: 900414120-8

CERTIFICACIÓN LABORAL

Por medio del presente documento me permito certificar que la Sra. **DIANA MARCELA VERGARA LOPEZ** , identificada con cedula de ciudadanía Nro.1102862693, presto sus servicios profesionales para la FUNDACION SOCIAL Y CULTURAL AGROAMBIENTE desde el 23 de marzo de 2021 hasta 31 de diciembre de 2021, vinculado mediante contrato laboral desempeñando el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICO, en el programa de DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF) del municipio de Sincelejo - Sucre.

cumpliendo las siguientes funciones.

- Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas
- Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los seis días (21) días del mes de enero del año 2022, en Sincelejo – Sucre.

Dirección: Parque Industrial Sincelejo, Bodega 8, Manzana 1
Teléfono: Celular: 3013397416
E-Mail: agroambiente.ong@hotmail.com
Sincelejo- Sucre

Agro Ambiente
¡Por la equidad y el bienestar de nuestra sociedad!

FUNDACIÓN SOCIAL Y CULTURAL AGROAMBIENTE
NIT. 900.414.120-8

Cualquier información adicional con gusto será atendida.

Cordialmente.

GINA MARCELA ARIAS SIERRA
CC: 1.030.595.384
Representante Legal.

Dirección: Parque Industrial Sincelejo, Bodega 8, manzana 1
Teléfono: Celular: 3013397416
E-Mail: agroambiente.ong@hotmail.com
Sincelejo, Sucre

Piedralipe

CORPORACIÓN PIEDRALIPE – CORPOPIEDRALIPE
NIT: 900.457.831-0

Se permite certificar qué:

Que el señor (a) **DIANA MARCELA VERGARA LOPEZ,** identificado con la cedula de ciudadanía número **1102862693,** laboró en nuestra empresa desde el 01 de mayo hasta el día 31 de diciembre de 2020; desempeñando el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** con un tipo de contrato prestación de servicios en la Modalidad HCB número de contrato 0305-2020 en la **CORPORACIÓN PIEDRALIPE** con NIT 900457831-0 en los municipios de Carmen de Bolívar, Córdoba, El Guamo, San Jacinto y Zambrano, desempeño las siguientes funciones:

1. Acompañar la implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
2. Apoyar en la elaboración de informe de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencia.
3. Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño y niña.
4. Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencia y vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificación a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
5. Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños.
6. Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano.
7. Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilizarían de experiencias exitosas de los agentes educativos.

Of y Bodega Cartagena: *Centro Ind. Ternera N2 KM1 Via Turbaco Local D2*
Teléfono 095 6616051 Celular 3106633629
Email corpopiedralipe@hotmail.com
Cartagena de Indias – Colombia

Piedralipe

8. Acompañar el proceso de formación de acuerdo con el plan de formación de familias.
9. Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias y agentes educativos comunitarios.
10. Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo y seguridad de los niños.
11. Apoyo en la preparación de la elaboración de materiales para el trabajo con los niños.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado y se firma a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2020, en la ciudad de Cartagena - Bolivar.

WILSON XAVIER BENITEZ GOMEZ
Representante Legal.

Piedralipe

CORPORACIÓN PIEDRALIPE – CORPOPIEDRALIPE
NIT: 900.457.831-0

Se permite certificar qué:

Que el señor (a) **DIANA MARCELA VERGARA LOPEZ**, identificado con la cedula de ciudadania número **1.102.862.693,** laboró en nuestra empresa desde el 13 de septiembre hasta el 23 de diciembre de 2019; desempeñando el cargo de **NORMALISTA** con un tipo de contrato de prestación de servicio en la Modalidad En Medio Familiar número de contrato 70-0084-2019 en la **CORPORACIÓN PIEDRALIPE** con NIT 900457831-0 en la ciudad de Sincelejo. desempeño las siguientes funciones:

1. Participar en el diseño e implementación de un proyecto pedagógico que se ajuste a las características de la modalidad, esté alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional y responda a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas sus comunidades y sus familias.
2. Realizar la observación y caracterización del desarrollo de los niños y niñas que conforman en grupo con el fin de enriquecer la planeación de las actividades pedagógicas.
3. Planear semanalmente las actividades pedagógicas que se realizaran con los niños y niñas (Entorno institucional) y sus familias (Entorno familiar) teniendo en cuenta que esta planeación se desarrolle de manera articulada al proyecto pedagógico y a las necesidades e intereses de los niños y niñas.
4. Participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones con el objeto de identificar articulaciones para la garantía de derechos de los niños y niñas en los diferentes entornos en donde transcurre su vida.
5. Sostener comunicación permanente con los padres, madres o adultos responsables de los niños y niñas con el fin de identificar las situaciones favorables al desarrollo y promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración.
6. Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado diariamente.
7. Participar en el diseño e implementación de las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso.

Of y Bodega Cartagena: *Centro Ind. Temera N2 KM1 Via Turbaco Local D2*
Teléfono 095 6616051 Celular 3106633629
Email corpopiedralipe@hotmail.com
Cartagena de Indias – Colombia

Piedralipe

8. Disposición y participación en los procesos formativos programados para la cualificación del talento humano.
9. Acompañar y orientar las acciones educativas de las familias en la crianza y cuidado de los niños y niñas en las condiciones de su hogar y de su entorno social inmediato.
10. Movilizar y articular recurso de las familias, comunidades e instituciones para restituir y promover la garantía de los derechos de los niños y niñas.
11. Acompañar el proceso de formación de acuerdo con el plan de formación de familias.
12. Organizar y sistematizar la información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas, familias y comunidades.
13. En la modalidad familiar deberán planear, implementar, evaluar y ajustar encuentros educativos grupales y en el hogar con niños, niñas y adultos, así como participar en el desarrollo de acciones de formación y acompañamiento a familias.
14. Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias y agentes educativos comunitario.
15. Explorar al máximo las capacidades de las niñas y los niños para potencializarlas desde el proyecto pedagógico implementado.
16. Llevar la asistencia diaria y notificar las ausencias concurrentes para adelantar las respectivas acciones con las familias.
17. Garantizar de forma participativa con las niñas y los niños que los ambientes pedagógicos, el buen trato, y la atención con amor sea de la más alta calidad

La presente certificación se expide a solicitud del interesado y se firma a los veintitrés (23) días del mes de diciembre de 2019, en la ciudad de Sincelejo - Sucre.

WILSON XAVIER BENITEZ GOMEZ
Representante Legal.

Of y Bodega Cartagena: *Centro Ind. Tenera N2 KM1 Via Turbaco Local D2*
Teléfono 095 6616051 Celular 3106633629
Email *corpopiedralipe@hotmail.com*
Cartagena de Indias – Colombia

Piedralipe

CORPORACIÓN PIEDRALIPE – CORPOPIEDRALIPE
NIT: 900.457.831-0

Se permite certificar qué:

Que el señor (a) **DIANA MARCELA VERGARA LOPEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía número **1.102.862.693,** laboró en nuestra empresa desde el 01 de febrero hasta el 12 de septiembre de 2019; desempeñando el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO** con un tipo de contrato laboral a término fijo en la Modalidad En Medio Familiar número de contrato 70-0084-2019 en la **CORPORACIÓN PIEDRALIPE** con NIT 900457831-0 en la ciudad de Sincelejo, desempeño las siguientes funciones:

1. Acompañar la implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
2. Apoyar en la elaboración de informe de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencia.
3. Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño y niña.
4. Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencia y vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificación a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
5. Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños.
6. Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano.
7. Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilizarían de experiencias exitosas de los agentes educativos.

Of y Bodega Cartagena: *Centro Ind. Temera N2 KM1 Via Turbaco Local 02*
Teléfono 095 6616051 Celular 3106633629
Email corpopiedralipe@hotmail.com
Cartagena de Indias – Colombia

Piedralipe

8. Acompañar el proceso de formación de acuerdo con el plan de formación de familias.
9. Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias y agentes educativos comunitarios.

10. Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo y seguridad de los niños.
11. Apoyo en la preparación de la elaboración de materiales para el trabajo con los niños.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado y se firma a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2019, en la ciudad de Sincelejo - Sucre.

WILSON XAVIER BENITEZ GOMEZ
Representante Legal.

Piedralipe

CORPORACIÓN PIEDRALIPE
NIT: 900457831-0

Se permite certificar qué:

La señora **DIANA MARCELA VERGARA LOPEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía número **1.102.8862.693** laboro en nuestra empresa desde el 01 de Junio hasta el 31 de Julio de 2018 como **AUXILIAR PEDAGOGICA,** en la Modalidad Medio Familiar que maneja la **CORPORACIÓN PIEDRALIPE** con NIT 900457831-0.

La presente certificación se firma a los diez (10) días del mes de Agosto de 2018, en la ciudad de Sincelejo (Sucre).

WILSON XAVIER BENITEZ GOMEZ
Representante Legal.

Of y Bodega Cartagena: *Centro Ind. Ternera N2 KM1 Via Turbaco Local D2*
Teléfono 095 6616051 Celular 3017827981
Email corpopiedralipe@hotmail.com
Cartagena de Indias – Colombia

Oficina Sincelejo *:Calle 25 # 24-64Edificio Velazco*
Teléfono 095 2823806
Emailcorpopiedralipe@hotmail.com
Sincelejo - Colombia

REPÚBLICA DE COLOMBIA - DEPARTAMENTO DE SUCRE

I.E. BOSQUES DE LEÓN

Resolución Oficial No. 4715 de Diciembre 17 de 2013 S.E.M

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA BOSQUES DE LEÓN

(Centro Educativo Liceo Panamericanito)
Nit: 900371476 - 8

CERTIFICA:

Que la Sra. **DIANA MARCELA VERGARA LÓPEZ** identificada con CC 1.102.862.693 de Sincelejo - Sucre , laboró en esta Institución Educativa de carácter privado en el cargo de **AUXILIAR DOCENTE** mediante contrato de trabajo por prestación de servicios, desde el mes de febrero del año 2014 hasta el mes de agosto del año 2017, durante el tiempo que estuvo laborando para nuestra empresa demostró actitudes de responsabilidad, dedicación, disciplina, respeto y compromiso en la realización de sus funciones con predisposición para trabajar en equipo, su desempeño profesional y su comportamiento personal permiten recomendarlo para cargos futuros.

Firmado en Sincelejo a los 16 dias del mes de febrero de 2018

Guillermo Rodríguez Mercado
Rector
Institución Educativa Bosques de León

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
Salgado	Herrera	Maria Benedelsa

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 22.869.251

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 26 MES 09 AÑO 1982

PAÍS: Colombia

DEPTO: Sucre

MUNICIPIO: Corozal

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cra 21 H # 46 - 34 Barrio 7 de agosto

PAÍS: Colombia DEPTO: Sucre

MUNICIPIO: Corozal

TELÉFONO: 3015282219 EMAIL: asiacarlos9@gmail.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: Bachiller Académico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	Xo.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2005
									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 MACISTER), **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

ESPECÍFIQUE 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

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* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Hospital II nivel N.S.M		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Sucre	*MUNICIPIO* Corozal		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS 2840002	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 01 AÑO 2012		*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 07 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Auxiliar Administrativo	*DEPENDENCIA* Estadistico		*DIRECCIÓN* Barrio Calle Nueva	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Hospital II nivel N.S.M		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Sucre	*MUNICIPIO* Corozal		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS 2840002	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 08 AÑO 2012		*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Auxiliar Administrativo	*DEPENDENCIA* Almacén		*DIRECCIÓN* Barrio Calle Nueva	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Hospital II nivel N.S.M		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Sucre	*MUNICIPIO* Corozal		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS 2840002	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 02 AÑO 2018		*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 06 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Facturador	*DEPENDENCIA* Facturacion		*DIRECCIÓN* Barrio Calle Nueva	

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*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

Maria Salgado Herrera

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
22.869.251
SALGADO HERRERA
MARIA BENEDELSA



FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1982
COROZAL
(SUCRE)
1.57 O+ F
23-ABR-2003 COROZAL

Colegio Mayor de la Sabana

Aprobado según Resolución No. 1229 de 1998 de la Secretaría Departamental de Sucre
Reglamentado según Decreto No. 3011 de 1997 del MEN

En nombre de la República de Colombia,

Confiere a:

María Benedelsa Salgado Herrera

C.C. No. 22.869.251 DE COROZAL

El título de

BACHILLER ACADÉMICO

Por haber terminado y aprobado satisfactoriamente los estudios correspondientes al ciclo de Educación Básica y Media Vocacional de acuerdo al Plan de Estudio establecido en el Proyecto Educativo Institucional P.E.I. acorde con lo dispuesto en la Ley 115 de 1994 y los Decretos 1860 de Agosto 03 de 1994 y 3011 de Diciembre 17 de 1997

COLEGIO MAYOR DE LA SABANA CMS Rector

Lic. ANATAEL GARAY ALVAREZ
Rector

COLEGIO MAYOR DE LA SABANA Secretaría General Sucre

Ing. ROBERTO ZARZA VARGAS
Secretario General

Colegio Mayor de la Sabana
Aprobado segun Resolucion No. 1229 de 1998 de la Secretaria de Educación Departamental de Sucre
Reglamentado según Decreto No. 3011 de 1997 del MEN
Dir. Cra. 26 No. 27 - 10 Tel. 2842312 Cel. 3106452525
Corozal - Sucre

ACTA DE GRADO

En la ciudad de Corozal, a los diecisiete (17) días del mes de Diciembre del año 2005, se reunieron por disposición del Consejo Directivo, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último ciclo de Educación Media de Adultos, los suscritos rector y Secretario General en las dependencias administrativas del **COLEGIO MAYOR DE LA SABANA,** Institución aprobada para el nivel de Educación Media de Adultos mediante la Resolución No. 1229 del 23 de Septiembre de 1998, de la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el Título de Bachiller Académico.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media de Adultos, se procedió a otorgar el **TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO** al graduando cuyo nombre, apellidos y número de documento de identificación se relaciona a continuación: **MARÍA BENEDELSA SALGADO HERRERA** C.C. No. **22'869.251** de Corozal.

Es fiel copia tomada del Acta original general Nº 001 del 17 de Diciembre de 2005, la cual consta de treinta y dos (32) alumnos que comienzan con el nombre de **BAIRON NAVARRO SALGADO** y se cierra con el nombre de **RAFAEL DANIEL PELUFFO BOHORQUEZ,** firmado y sellado por ANATAEL GARAY ALVAREZ (Rector) y ROBERTO ZARZA VARGAS (Secretario General).

Dada en Corozal, a los 17 días del mes de Diciembre del año 2005.

Firmado y Sellado

El Rector
CC. No. 92'552.101 de Corozal

El Secretario General
CC. No. 92'552.200 de Corozal

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

MARIA BENEDELSA SALGADO HERRERA

Con Cédula de Ciudadanía No. 22.869.251

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION EN SALUD

Con una duración de 2200 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Sincelejo a los Veintiocho (28) días del mes de Enero de Dos Mil Ocho (2008)

MARCO GOMEZ ORDOSGOITIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO CENTRO MULTISECTORIAL DE SINCELEJO
REGIONAL SUCRE

SGC2008AP00009 28/01/2008
No Y FECHA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

MARIA BENEDELSA SALGADO HERRERA

Con Cédula de Ciudadanía No. 22.869.251

Cursó y aprobó la acción de Formación

FACTURACION EN SERVICIOS DE SALUD

Con una duración de 200 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Sincelejo a los Veintiocho (28) días del mes de Enero de Dos Mil Ocho (2008)

MARCO GOMEZ ORDOSGOITIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO CENTRO MULTISECTORIAL DE SINCELEJO
REGIONAL SUCRE

SGC2008AP00009 28/01/2008
No Y FECHA DE REGISTRO

INSTITUTO EDUCATIVO TECNICO
INETEC

Autorización oficial de la Secretaría de Educación Departamental
Res. No. 0001935, Res. No. 001041, Res. 0005316,
Acuerdo Ejecutivo Nacional No. 45

Certifica que

MARIA SALGADO HERRERA

Asistió y Aprobó el Seminario Taller de

LIDERAZGO

Con una intensidad de 40 horas.

Juan C. BAYLER
DIRECTOR

TUTOR(A) DEL SEMINARIO TALLER

Dado en Chinú, Córdoba a los 04 días del mes de Mayo de 2008

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA B SALGADO HERRERA

Con Cedula de Ciudadania No. 22.869.251

Cursó y aprobó la acción de Formación

FACTORES DE RIESGO Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Corozal, a los trece (13) días del mes de noviembre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
DIRECTOR REGIONAL
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

38963127 - 13/11/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954200128419BCC2286925IC.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA B SALGADO HERRERA

Con Cedula de Ciudadania No. 22.869.251

Cursó y aprobó la acción de Formación

FUNDAMENTOS DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Corozal, a los veintiocho (28) días del mes de diciembre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
DIRECTOR REGIONAL
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

40241829 - 28/12/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954200131651 6CC22869251C.

REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ACTA DE POSESIÓN No 06

NOMBRES: **MARIA BENEDELSA SALGADO HERRERA**

CARGO: **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5335-01.**

En el municipio de Corozal Sucre, el día 16 de Mayo de Dos Mil Once (2011) se presentó ante el Registrador Municipal Del Estado Civil De Corozal el (la) señor(a) **MARIA BENEDELSA SALGADO HERRERA,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **22.869.251,** expedida en Corozal -Sucre con el fin de tomar posesión en el cargo de **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5335-01,** para cumplir las función de **DELEGADO DEL REGISTRADOR** devengando una asignación básica mensual $ **964.641**, nombrado según resolución **No 104** del **12** de Mayo de 2011, por el periodo comprendido entre el 16 y el 22 de Mayo, inclusive de 2011 quien además presentó los siguientes documentos.

1. Cédula de ciudadanía No **22.869.251**
2. certificado del DAS No. **558951869400**
3. Afiliación a Salud
4. Afiliación a Pensión
5. Afiliación a Riesgos Profesionales
6. Afiliación a Caja de Compensación
7. Certificado de la contraloría
8. Certificado de la procuraduría
9. Formato único hoja de vida persona natural.
10. póliza de vida.
11. Certificado de cuenta bancaria.
12. Declaración juramentada.
13. Declaración juramentada de bienes y rentas.
14. Datos de beneficiario de cuenta.

REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Cumpliendo a sí los requisitos legales propios, se le recibió al compareciente el juramento de rigor y por la gravedad de tal promesa ofreció cumplir fielmente con los deberes de su cargo y respetar la constitución y las leyes de la república y en especial cumplir con la promesa de guardar celosamente confidencialidad sobre toda la información, documentos y demás efectos reservados y no dar noticia o información sobre asuntos de la administración sin estar facultado expresamente para hacerlo.

La presente acta surge efectos fiscales a partir de su posesión.

En constancia se extiende y firma la presente a los 16 días del mes de Mayo de 2011.

Maria Salgado H.
MARIA BENEDELSA SALGADO HERRERA
Posesionado

HUGO BARRETO TIRADO
Registrador Municipal del Estado Civil

el servicio es nuestra identidAd

Registraduria Municipal del Estado Civil de Corozal
Primer Piso Palacio Municipal Cll 28 No. 26-10 Corozal Tel.: 2841864 Fax:2840300
Regcorozal@hotmail.com www.registraduria.gov.co

Atiempo
Recursos Humanos

Nit.890.404.383-1

A TIEMPO S.A.S.

HACE CONSTAR

QUE SALGADO HERERA MARIA BENEDELSA IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 22.869.251, LABORO CON NUESTRA EMPRESA SUMINISTRADA CON CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR LA DURACION DE UNA OBRA O LABOR DETERMINADA, DESEMPEÑANDO EL CARGO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVA, EN LOS SIGUIENTES CONTRATOS:

EMPRESA USUARIA	F. INGRESO	F.RETIRO
HOSPITAL REG. NTRA SRA DE LAS MERCEDES	01-01-2012	30-07-2012

SE EXPIDE LA PRESENTE A SOLICITUD DEL INTERESADO A LOS DOCE (12) DIAS DEL MES DE ABRIL DE 2013.

Atentamente,

A TIEMPO S.A.S.

MARINA HOYOS GOMEZ
FIRMA AUTORIZADA
Gerente Sucursal Sincelejo

Tel. 2821 282 28
info@talentos.com.co

TALENTUS SAS

Nit. 900401824-8

CERTIFICA

Que la señorita SALGADO HERRERA MARIA identificada con C.C. No. 22869251, Laboró mediante contrato por obra o labor contratada, desde el día 01 de agosto de 2012 hasta el 30 de diciembre de 2012, desempeñando el cargo de AUXILIAR ADMINISTATIVO, devengando una asignación mensual de $727.652

En constancia se firma en la ciudad de Sincelejo, a los siete días del mes de febrero de 2013.

Atentamente,

SARA BUELVAS DOMINGUEZ
Jefe Recursos Humanos

SINPROOFISALUD
GESTION MÁS HUMANA
Dirección: Cra. 20 # 25-53. Sincelejo. Ofc. 202. Cel.3003445551
E-mails: sinproofisalud@yahoo.es - sinproofisalud@gmail.com
NIT. 900576337-3

EL REPRESENTANTE LEGAL DE SINPROOFISALUD CERTIFICA QUE:

La señora **MARIA BENEDELSA SALGADO HERRERA**, identificada con C.C 22.869.251, desde el 02 de Enero del año 2013, hasta el 31 de Enero del 2013, en calidad de afiliado participe, desempeño labores como auxiliar administrativo, en contrato sindical 01 de 2013 para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y LOGÍSTICOS MES DE ENERO DE 2013: CONDUCTORES, AUXILIARES ADMINISTRATIVOS, AUXILIAR JURÍDICA, AUXILIAR DE ALMACÉN, FACTURACIÓN, TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS, JEFE DE SISTEMAS, PROFESIONAL UNIVERSITARIO, CONTADOR, CONTROL INTERNO Y LOS DEMÁS PROFESIONALES DEL ÁREA ADMINISTRATIVA QUE SEAN REQUERIDOS POR EL HOSPITAL REGIONAL II NIVEL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE COROZAL-SUCRE, devengando la suma de $727.652 más subsidio de transporte.

Para constancia de lo anterior, se firma en Sincelejo a los 05 días del mes de Febrero de 2013.

Atentamente,

NOMBRE:	SINDICATO DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE PROFESIONES Y OFICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SALUD.
SIGLA:	**SINPROOFISALUD**
NIT. N°:	900.576.337-3
REPRESENTANTE LEGAL:	**NERGER ELÍ OROZCO GÓEZ**
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	92.534.107 expedida en Sincelejo.

Firma:

Sindicato de Trabajadores Profesionales y Oficios de Apoyo a la Gestión del Sector Salud
NIT: 900. 588.925-6

SINTRAGESA

SINTRAGESA CERTIFICA QUE:

La señora, **SALGADO HERRERA MARIA BENEDELSA**, identificado con C.C 22.869.251 expedida en Corozal, laboró en esta empresa desde el 11 de junio del año 2016, hasta el 03 de julio del mismo año, en calidad de afiliado participe en contrato sindical, desempeñando labores como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** en contrato sindical que tiene por objeto la **"PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN EL HOSPITAL"**.

Para constancia de lo anterior, se firma en Sincelejo a los 07 días del mes de septiembre de 2016.

Atentamente,

NOMBRE: SINDICATO DE TRABAJADORES PROFESIONALES Y OFICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL SECTOR SALUD

SIGLA: **SINTRAGESA**

NIT. N°: 900.588.925-6

GERENTE PROYECTO COROZAL **MILENA PATRICIA MORENO CUELLO**

Firma:

SINDICATO DE TRABAJADORES PROFESIONALES Y OFICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL SECTOR SALUD

SINTRAGESA

Nit. 900588925-6

CERTIFICA

Que el señor(a) **MARIA BENEDELSA SALGADO HERRERA** identificado con C.C. No 22.869.251 vinculada con la organización sindical **SINDICATO DE TRABAJADORES PROFESIONALES Y OFICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL SECTOR SALUD "SINTRAGESA"** en la ejecución del contrato Sindical suscrito con EL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES COROZAL – SUCRE. como afiliado participe y laboraba con nosotros desde el 11 de junio del año 2016 hasta el 03 de junio del año 2016. 01 de noviembre del año 2016 al 15 de noviembre del año 2016. 06 de mayo del año 2017 hasta el 30 de mayo del año 2017.01 de febrero del año 2018 hasta el 30 de junio del año 2020. devengado una asignación mensual de $1.252.288 y desempeñando el cargo de **FACTURADOR** cumpliendo así las labores asignadas

En constancia se firma en la ciudad de Sincelejo, a los treinta y uno (31) dias del mes de agosto del año 2020.

Nota: Por favor verificar esta certificación laboral a los teléfonos 3003325760-2786391

Atentamente.

LUIS HUMBERTO NUÑEZ NUÑEZ.
PRESIDENTE SINTRAGESA.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:15:15 PM horas del 16/07/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **22869251**
Apellidos y Nombres: **SALGADO HERRERA MARIA BENEDELSA**

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.

DIJIN

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 276278550

PIB
16:12:21

Bogotá DC, 16 de julio del 2025

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) MARIA BENEDELSA SALGADO HERRERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 22869251:

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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 miércoles 16 de julio de 2025, a las 16:13:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	22869251
Código de Verificación	228692512507161613O3

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

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
Borja	Pérez	Yamil del Cristo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.103.113.314 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 24 MES 02 AÑO 1994

PAÍS: Colombia

DEPTO: Sucre

MUNICIPIO: Corozal

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: DG 40 # 40 - 162

PAÍS: Colombia DEPTO: Sucre

MUNICIPIO: Corozal

TELÉFONO: 3217418886 EMAIL: yamil.brj@gmail.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)

Bachiller Académico

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2010
										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	10	X		Profesional en Ciencias del deporte y la Actividad	06	2019	

ESPECÍFIQUE 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		

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
Institución Educativa Pio XII	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	Corozal	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2858659	DÍA 15 MES 02 AÑO 2018	DÍA 01 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Entrenador Deportivo	Calle 37 N°29 - 53	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaria de educacion y Cultura	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Sucre	Corozal	alcaldia@corozal.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2858659	DÍA 03 MES 02 AÑO 2017	DÍA 02 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Entrenador Deportivo		Calle 28N°31q-08

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

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

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*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

_____

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.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

La República de Colombia

Departamento de Sucre
y en su Nombre la

Institución Educativa Pío XII

Corozal – Sucre

Aprobado por La Secretaria de Educación Departamental según Decreto No. 0412 de 25 de Mayo de 2007

Le Confiere el presente Diploma
A:

Yamil Del Cristo Borja Pérez

Identificada con T.I No 940224145 47 de Corozal – Sucre

El titulo de:

Bachiller Académico

Con Profundización en Informática

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondiente al Nivel de Educación Media Académica Según el plan de estudios contemplados en el Proyecto Educativo Institucional

Dado en Corozal el 3 de Diciembre de 2010

Rector

Secretaria

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Corporación Universitaria del Caribe

Personería Jurídica No. 7786 Men - Icfes

Le confiere el Título de:

Profesional en Ciencias del Deporte y la Actividad Física

a

Yamil del Cristo Borja Pérez

C.C. Nº 1.103.113.314 de Coronal, Sucre.

Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos por la Corporación y el respectivo programa de estudios;

En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Sincelejo – Sucre – República de Colombia

A los veinte (20) días del mes de Junio de 2019.

Presidente | Rector | Decano | Secretario General

Registrado Libro Nº. II Folio Nº0077 Nº. 1941

CECAR
Corporación Universitaria del Caribe
Personería jurídica No. 7786 MEN-ICFES
NIT. 892.201.263-1

ACTA DE GRADO Nº. 0376

En la ciudad de Sincelejo, Departamento de Sucre, República de Colombia, el día 20 de Junio de 2019, se llevó a cabo la ceremonia de graduación, autorizada por el Consejo Académico, mediante Acuerdo N°.06 del 11 de Junio de 2019, en la cual la Corporación Universitaria del Caribe, CECAR, otorgó el título profesional a nivel de Pregrado, de:

Profesional en Ciencias del Deporte y la Actividad Física

a

Yamil del Cristo Borja Pérez

Identificado con Cédula de Ciudadanía Nº.1.103.113.314 de Corozal, Sucre.

Programa éste registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, según código Nº. 9254.

Verificadas todas las formalidades se procedió a tomarle el juramento de rigor y a la entrega del respectivo diploma.

El diploma queda radicado bajo el N°1911 del folio N°0077 del Libro de Diplomas Nº 11.

RECTOR

DECANO

SECRETARIO GENERAL

Carretera Troncal de Occidente, Vía Corozal
Teléfono: 279 89 90 Ext. 1128
Fax: (095) 280 1554
Sincelejo, Colombia
www.cecar.edu.co

XI ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN 2018

Certifica que:

YAMIL DEL CRISTO BORJA PÉREZ

Participó en calidad de **PONENTE** en el **XI ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN REDCOLSI - NODO SUCRE** realizado los días 18 y 19 de mayo de 2018, con una intensidad horaria de 20 horas en las instalaciones de la Universidad de Sucre.

Aldo F. Combariza, PhD.
Coordinador REDCOLSI - NODO SUCRE

Vicente Peñitán Petro
Rector UNISUCRE

Nodo Sucre

Universidad de Sucre

CECAR
Corporación Universitaria del Caribe

La Corporación Universitaria del Caribe - CECAR

Personería Jurídica N° 7786 MEN - ICFES ° NIT. 892201263-1

Certifica que:

YAMIL DEL CRISTO BORJA PEREZ

Identificado(a) con CC N°: 1103113314

Participó en el Evento:

II CONGRESO INTERNACIONAL DE GESTIÓN, ADMINISTRACIÓN DEPORTIVA Y EMPRESARIAL

Congreso realizado los días del 12 al 15 de marzo del 2018,
con una intensidad horaria de 32:00:00 horas, en las
instalaciones de la Corporación Universitaria del Caribe
CECAR

GEN 30-04-2015 (3:31 p. m.)

LESLIE BRAVO GARCIA
Decana de la Facultad de Humanidades y Educación

Facultad de Humanidades
y Educación

CECAR

La Corporación Universitaria del Caribe - CECAR

Personería Jurídica N° 7796 MEN - ICFES - NIT. 892201263-1

Certifica que:

YAMIL DEL CRISTO BORJA PEREZ

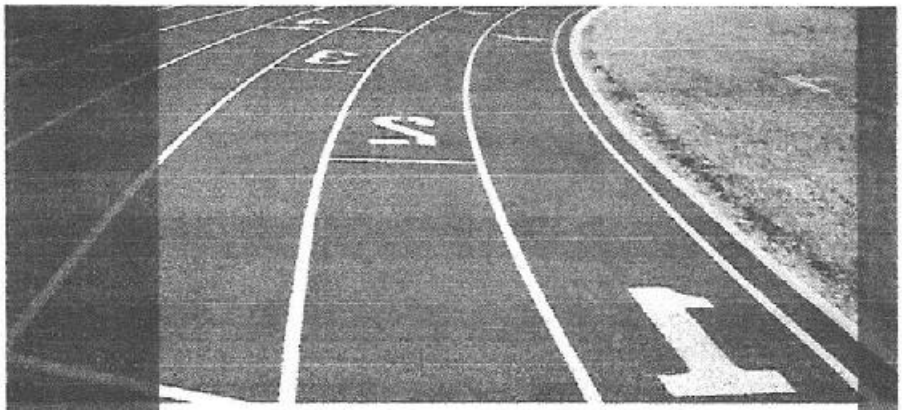
Con número de identificación **1103113314**

Asistió al 1er Simposio en Ciencias del Deporte **NUEVAS TENDENCIAS EN ENTRENAMIENTO**, realizado el 27 de mayo de 2016, con una intensidad horaria de 08:00.00 horas, en la Corporación Universitaria del Caribe CECAR

Kelly Diaz Theran
Coordinadora Académica Programa Ciencias
del Deporte y la Actividad Física

Decano de la Facultad de Humanidades
y Educación





LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL CARIBE - CECAR -

CERTIFICA QUE:

YAMIL DEL CRISTO BORJA PÉREZ

DE

1 TALLER INTERNACIONAL DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA, DEPORTIVA Y EMPRESARIAL

CARIBE 2017

VADID PATERNINA AVILEZ
DECANA FACULTAD DE
HUMANIDADES Y EDUCACIÓN

KELLY DÍAZ THERAN
COORDINADORA PROGRAMA
CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA
ACTIVIDAD FÍSICA

Formación con Responsabilidad Social | CECAR



LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL CARIBE - CECAR

YAMIL BORJA PEREZ

ASISTIO AL

1er Foro

académico

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

CECAR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PIO XII
COROZAL-SUCRE
PLANTEL OFICIAL NACIONALIZADO
NIT: 823000982-3 Dane: 170215000047
Tel. 2854786 corozal- sucre
Aprobación oficial decreto: N° 412 de Mayo 25 del 2007- Secretaria de Educación Departamental
Ampliación Educación Formal para Adultos Res. N° 2361 de Agosto 11 de 2008
CODIGO ICFES N° 141341

Libertad y Orden

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PIO XII DE COROZAL-SUCRE

HACE CONSTAR

Que Yamil Del Cristo Borja Pérez, identificado con cedula de ciudadanía N° 1103113314 de Corozal-Sucre, realizó prácticas profesionales en entrenamiento deportivo en la Institución Educativa Pio XII, en la categoría sub 15 masculino y femenino de fútbol de salón, de lunes a viernes y los días sábados y domingos dirigiendo los partidos del campeonato municipal avalado por la Secretaria de Educación bajo la supervisión del asesor de práctica el Docente José María Barrios Barreto, con una intensidad de tiempo: diez (10) meses-(Febrero 05-Diciembre 01) del año 2018.

Para constancia se firma en Corozal-Sucre, a los 07 días del mes diciembre de 2018.

HUGO ARIEL TOVAR MAURY
Rector

JOSE MARIA BARRIOS BARRETO
Docente

	REPUBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE COROZAL – SUCRE ALCALDIA MUNICIPAL NIT: 892.280.032-2 CERTIFICADO	
Código: F- GE- E-02	Versión: 01	Fecha: Noviembre 28 de 2011

ELSECRETARIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL MUNICIPIO DE COROZAL-SUCRE

CERTIFICA:

Que el joven Yamil Del Cristo Borja Pérez, identificado con cedula de ciudadanía N° 1103113314 expedida en Corozal-Sucre, participó como practicante de apoyo de la actividad deportiva: Primer campeonato de futbol sala y futbol de salón masculino y femenino "CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL" organizado por la Secretaria de Educación, Cultura Y Deporte y la Fundación CORPADIS, en la ciudad de Corozal. Con una duración de 10 meses para su realización, (fecha de inicio 03 de febrero de 2017-fecha de finalización 02 de diciembre de 2017).

Para constancia, se firma en Corozal-Sucre a los catorce (14) días del mes de diciembre del año 2017.

PROSPERO TIRADO CASTRO
Sec. de Educación y Cultura M/pal.

PTC/Nilsa I.

"POR LA RENOVACIÓN ¡ COROZAL"
Calle 28 No 31e-0856o. Piso Palacio Municipal, Plaza de Junio
Teléfono (095) 2858659-Página Web: [illegible] Email: alcaldia@corozal.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.103.113.314**

BORJA PEREZ

APELLIDOS

YAMIL DEL CRISTO

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-FEB-1994**

COROZAL
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-MAR-2012 COROZAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2804000-01094388-M-1103113314-20190820 **0067**461726A 1 9909825956

Escaneado con CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 martes 01 de abril de 2025, a las 16:55:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1103113314
Código de Verificación	1103113314250401165550

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Genero: WEB