SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-17, 02:15:32 PM **Tipo Planilla:** Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS **Numéro Planilla:** 80142846

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 17/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ONNIX PRODUCCIONES SAS		
Documento	NI901071739	**Dirección**	CR 59 #160 - 36 CASA
Tipo de Empresa	CONTRATANTE	**Teléfono**	8073107
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	LOPEZ AVILA LEIDY CATHERINE	**Identificación**	CC 1018488439
Total Afiliados	28	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000470050	MARIA CAMILA SALAZAR CARDENAS	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 1000789208	KAROL STEFANIA LEGUIZAMO PIÑEROS	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 47.450	$ 7.600	(EPS001) ALIANSALUD	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 1003758745	FELIPE CORONADO MENDOZA	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 1016044023	YADDY ALEXANDRA YEPES	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 1016080437	JESSIKA STEPHANIA HERNANDEZ MOJICA	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 1019061146	DIANA MARIA AHUMADA CALDERON	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 1019090705	ANDRES CAMILO GUTIERREZ AVILA	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 1023872035	FRANCIS GABRIELA SALAMANCA VALENCIA	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 1024463129	ANGELA ISABEL CUERVO RIAÑO	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 1024471091	NICOL SARAY MEDINA CAUCALI	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 1024586806	WILMER ALEXANDER GALINDO MALAVER	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 10297275	RODOLFO ALIRIO ROBLES OTERO	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 1031175807	PEDRO ESTEBAN FUENTES YATE	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.800.000	$ 225.000	0,522	$ 1.800.000	$ 9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.400
CC 1033096226	DANIEL RODRIGO ORJUELA AVILA	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 1033096929	LAURA DANIELA LOPEZ AVILA	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 1033708376	LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ JARAMILLO	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 47.450	$ 7.600	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 1034396855	LAURA VALENTINA FUENTES FERNANDEZ	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 1062954737	MARTIN GUILLERMO HERNANDEZ JULIO	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 1120357648	PABLO EMILIO ROZO LOPEZ	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Pagado: 17/09/2025 | **Empresa NI901071739 ONNIX PRODUCCIONES SAS** | **Planilla Nro: 80142846** | **Periodo Cotización: julio de 2025** | **Periodo Servicio: julio de 2025**

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39691621	GLADYS AVILA VELASCO	59	05	X	T															0	0	1	1	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.300
CC 39791871	CARMEN ROSA AVILA VELASCO	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 47.450	$ 7.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 51571575	GLORIA INES AVILA VELASCO	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 47.450	$ 7.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 53088660	DENNIS PAOLA MORENO GARCIA	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 47.450	$ 7.600	(MIN002) ADRES MIN002	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 7701368	WILLINGTON EDUARDO CASTELLANOS GOMEZ	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(231001) COLFONDOS	$ 47.450	$ 7.600	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 80057240	CESAR AUGUSTO HERRERA SANCHEZ	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 80172949	YEISON DUVAN ORJUELA CORREA	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 80897481	CARLOS ALFONSO RINCON ROJAS	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(231001) COLFONDOS	$ 47.450	$ 7.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900
CC 80901881	DAVY LEANDRO POLOCHE CUPAJE	59	00	X	T															0	1	1	1	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 47.450	$ 7.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 47.450	$ 6.000	0,522	$ 47.450	$ 300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.033.700	$ 3.081.150	$ 3.081.150	$ 0	$ 485.600	$ 387.000	$ 17.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 890.100	$ 21.000	$ 911.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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
Yepes		Yaddy Alexandra

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.016.044.023

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 03 MES 08 AÑO 1991

PAÍS: Colombia

DEPTO: Btá

MUNICIPIO: Btá

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cr 29 170-38

PAÍS: Colombia DEPTO: Btá

MUNICIPIO:

TELÉFONO: 3216242222 EMAIL: yepes.ale91@gm

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	X	MES 11 AÑO 2021

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
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
logistica 360		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bta		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 11 MES 08 AÑO 2022	DÍA 22 MES 01 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
logistica		CLL 6A #87A-83

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

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	2	1
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 Bogotá D.C - 24 Julio 2025

Alexandra Vargas

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.

Bogotá D.C - 24 Julio 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.016.044.023
YEPES
APELLIDOS
YADDY ALEXANDRA
NOMBRES
Alexandra Yepes
FIRMA
REPÚBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 03-AGO-1991
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
16-ABR-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
A-1500150-01390520-F-1016044023-20231031
0136751790A 3

República de Colombia

Ministerio de Educación nacional

Y en su nombre el

Colegio Charry

Institución Educativa Distrital

Jornada Fin de Semana

Programa Manzana del Cuidado

Resolución 11108 del 29 de mayo del 2021 emanada por la Secretaria de Educación de Bogotá D.C.

Confiere a

Yaddy Alexandra Yepes

Identificado (a) con C.C. No 1016044023 de Bogotá

El titulo de

Bachiller Académico

De haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a los planes y programas vigentes
Del ciclo de la Educación Media, según Decreto 3011 de 1997.

Anotado en el Folio No 16 del libro de control de Diplomas No 01 Acta General M) No 29.
Dado en Bogotá a los 25 Dias del mes de Noviembre de 2021

Edgar Galvis Romero
C.C. 11.200.419
Rector

Maria Nancy Aguilera Calderón
C.C. 52.029.641
Secretaria

No se requiere registrar a la SED según decreto 921 de 1994 y 2150 de 1995 de la República de Colombia

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
Herrera	Sanchez	Cesar Augusto

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 80.057.240

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 08 MES 05 AÑO 1980

PAÍS: Colombia

DEPTO: Bta

MUNICIPIO: Bta

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cll 17 #5-16

PAÍS: Colombia DEPTO: Bogta

MUNICIPIO:

TELÉFONO: 3132283350 EMAIL:

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	11 (X)	MES 12 AÑO 1998

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
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*
logistica 360		X	colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
bta		

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 15 MES 11 AÑO 2022	DÍA 31 MES 03 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
logistica		cll 6A #87a-83

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*

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	2	4
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 Bogotá DC - 24 Julio 2025

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.

Bogotá DC - 24 Julio 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1980

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

27-MAY-1998 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00252212-M-0080057240-20100825 0023564172A 1 1190911282



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.057.240

APELLIDOS HERRERA SANCHEZ

NOMBRES CESAR AUGUSTO

FIRMA

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

COLEGIO JUAN EVANGELISTA GOMEZ
INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL
JORNADA DIURNA
DIAGONAL 39 SUR No. 2 00 ESTE BARRIO LA VICTORIA
BOGOTÁ D.C.

DANE 11100135606 Inscrpción S.E. 3324

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los 7 días del mes de Diciembre de 1998, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoria del **COLEGIO JUAN EVANGELISTA GOMEZ** Institución aprobada en el nivel de Educación Media Académica y Autorizada por la Secretaria de Educacion Distrital según Resolución No. 7529 de 20 Noviembre de 1978
Comprobada 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 Titulo de **BACHILLER ACADEMICO**, al graduando cuyos nombres, apellidos y numero de documento de identidad se relacionan a continuación:

Cesar Augusto Herrera Sánchez

C.C. 80.057.240 de Bogotá

Es fiel copia tomada del Acta Original General No 04 del 7 de Diciembre de 1998, consta de 252 alumnos, comienza con el nombre de ABRIL MORA MILTON OTANI y cierra con el nombre de ZARATE HERNANDEZ MONICA TATIANA Firmada por Alfonso Guerrero Guerrero (Rector) y Dora Edith ballesteros Rodriguez (Secretaria).

Dada en Bogotá, D.C., a los 7 días del mes de Diciembre de 1998

No requiere registro de la Secretaria de educación según 921 de el 6 de mayo de 1964 de Gobierno Nacional

ALFONSO GUERRERO GUERRERO
Rector
C.C. 19.143.125 de Bogotá

DORA EDITH BALLESTEROS RODRIGUEZ
Secretaria
C.C. 35.375.064 de El Colegio (Cund)

DMI NOTE 13

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
Cuervo	Riaño	Angela Isabel

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1024463129

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 12 MES 07 AÑO 2003

PAÍS: Colombia

DEPTO: Bta

MUNICIPIO: Bta

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cra 39 # 35-26

PAÍS: Colombia DEPTO: Bta

MUNICIPIO: Bta

TELÉFONO: 3145163341 EMAIL: Raverno@outlook

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	X	MES 11 AÑO 2021

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
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
Logistica 360		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bta		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 22 MES 01 AÑO 2022	DÍA 20 MES 05 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Logistica		Cll 6A #87a-83

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

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	3	3
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 Bogotá D.C - 24 Julio 2025

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.

Bogotá Dc - 24 Julio 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL
Y EN SU NOMBRE EL

COLEGIO CUNDINAMARCA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL

APROBADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE BOGOTÁ D.C.
MEDIANTE RESOLUCIÓN 153 DEL 24 DE ENERO DEL AÑO 2008

CONFIERE EL TÍTULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

A:

CUERVO RIAÑO ANGELA ISABEL

Identificado (a) con cédula de ciudadanía número1024463129 de Bogotá

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LO ESTABLECIDO EN
LA LEY 115 DE 1994 Y DECRETOS REGLAMENTARIOS, CORRESPONDIENTES AL
GRADO ONCE (11) DE EDUCACIÓN MEDIA Y LO ACREDITA
PARA CONTINUAR SUS ESTUDIOS SUPERIORES

DADO EN BOGOTÁ D.C. EL DIA 26 DE NOVIEMBRE DE 2021

RECTOR

SECRETARIA

Folio 28 Libro de Registro 19

NO SE REQUIERE REGISTRO SEGUN DECRETO 921 DEL 8 DE MAYO DE 1994
NO REQUIERE SELLOS SEGÚN DECRETO 2150 DEL 5 DE DICIEMBRE DE 1995

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.024.463.129

CUERVO RIAÑO

APELLIDOS

ANGELA ISABEL

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-JUL-2003**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66
ESTATURA

A-
G.S. RH

F
SEXO

13-JUL-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01254291-F-1024463129-20210907 **0075**539925A 2 8502395332

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

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
Coronado	Mendoza	Felipe

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1003 758 745

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 01 MES 01 AÑO 2001

PAÍS: Colombia

DEPTO: Chaco

MUNICIPIO: Ungoia

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Chía

PAÍS: Colombia DEPTO

MUNICIPIO

TELÉFONO: 3132247189 EMAIL: FelipeCoMegro

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	X	MES 12 AÑO 2017

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
logistica 360		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bta		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 12 MES 03 AÑO 2021	DÍA 03 MES 02 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
logistica		CL 6A #87a-83

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

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	3	10
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 Bogotá D.C - 24 Julio 2025

Felipe Coronado

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.

Bogotá D.C - 24 Julio 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

Colegio Alexander Fleming

Institución Educativa Distrital

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C., según Resolución de Aprobación Oficial No. 2204 de Julio 30 de 2002 y 1144 de Abril 10 de 2003

Confiere a:

CORONADO MENDOZA FELIPE

T.I. No. 1003758745 Bogotá, D.C.

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes en concordancia con el Proyecto Educativo Institucional

En constancia firman,

José Vicente Sevilla García
RECTOR
C.C. No. 410.877 de Tena, C/marca

Jaime Arturo Jiménez Jiménez
SECRETARIO
C.C. No. 79.407.023 de Bogotá

Libro único de Registro Interno de Diplomas Acta General de Educación No. 17

Dado en Bogotá, D.C., a los 04 días del mes de Diciembre de 2017

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.003.758.745**

CORONADO MENDOZA

APELLIDOS

FELIPE

NOMBRES

Felipe Coronado

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ENE-2001**

UNGUIA
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

11-ENE-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01059224-M-1003758745-20190205 0064384533A-1 1645300748

ESTADO CIVIL

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
Rodriguez	Jaramillo	Leidy Johanna

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1033708376

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 30 MES 03 AÑO 1989

PAÍS: Colombia

DEPTO: Bta

MUNICIPIO: Bta

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cll 170 # 21-63

PAÍS: Colombia DEPTO: Bta

MUNICIPIO: ____

TELÉFONO: 3308201560 EMAIL: R030ja.@gmal

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	X	MES 12 AÑO 2007

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

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

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

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
logistica 360		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bta		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 10 AÑO 2022	DÍA 07 MES 04 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Logistica		Cl. 6A #87Q-83

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

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	2	6
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 Bogotá DC - 24 Julio 2025

Laudy Rodriguez

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.

Bogotá D.C - 24 Julio 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


REPÚBLICA DE COLOMBIA
1.033.708.376
LEIDY JOHANNA
30-MAR-1988
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
1.65
A+
F
BOGOTA D.C

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio Fe y Alegría La Paz

Autorizado por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C.,
Según Resolución No. 7449 del 13 de Noviembre de 1998

Confiere a:

Leidy Johanna Rodriguez Jaramillo

C.C. 1,033,708,376 de Bogotá

El Título de

Bachiller Técnico

con énfasis en Gestión Administrativa

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

Rector | Secretario (a)

Anotado al Folio No. [illegible] del Libro para control Interno de Diplomas No. [illegible]

Dado en Bogotá, a [illegible] de [illegible] de [illegible]

* No requiere registro, según decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 *

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
Salamanca	Valencia	Franas Gabriela

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.023.872.035

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 14 MES 07 AÑO 1987

PAÍS Colombia

DEPTO Bta

MUNICIPIO Bta

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Chía

PAÍS Colombia. DEPTO

MUNICIPIO

TELÉFONO 3123491470 EMAIL

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	11	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

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

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

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*
logistica 360		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bica		

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 08 MES 03 AÑO 2023	DÍA 17 MES 04 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
logistica		CL 6A #87a-83

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*

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	2	2
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 Bogotá D.C - 24 Julio 2025

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.

Bogotá D.C - 24 Julio 2025

Ciudad y Fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Acta Individual de Grado

COLEGIO FE Y ALEGRIA VITELMA
Avda. Carretera Circunvalar No. 10-20 Sur
Teléfono 2337242
Bogotá, D.C.

Inscripción S.E.D. 2425
Inscripción DANE 31100125096

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los 06 días del mes de Diciembre de 2003, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del **COLEGIO FE Y ALEGRIA VITELMA**, Institución aprobada en el Nivel de Educación Media y autorizada por La Secretaría de Educación de Bogotá, D.C., para otorgar el Título de Bachiller Técnico con Especialidad Gestión Empresarial, según Resolución 3719 del 10 de Diciembre de 2003.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER TECNICO, CON ESPECIALIDAD GESTION EMPRESARIAL**, al graduando cuyos apellidos, nombres y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

Francis Gabriela Salamanca Valencia
T.I. 870714-55171 Bogotá

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 003 a los 06 días del mes de Diciembre de 2003, que consta de 73 alumnos, que comienza con el nombre de: **ACOSTA GOMEZ CESAR AUGUSTO** y cierra con el nombre de: **WILCHES ESCOBAR DIANA CAROLINA.**

Firmada y sellada por:
Hna. María del Carmen Toboso Plaza (Rectora) y Gloria Carmenza Daza (Secretaria)

Dada en Bogotá, D.C., a los 06 días del mes de Diciembre de 2003.

No requiere ser registrada, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1996 del MEN

(Firmado y sellado)

Hna. MARIA DEL CARMEN TOBOSO PLAZA
Rectora
C.E. 249.574 Bogotá

GLORIA CARMENZA DAZA
Secretaria
C.C. 52.169.180 Bogotá

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio
Fe y Alegría de Vitelma

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.,
según Resolución No. 3719 del 10 de Diciembre de 2003

Confiere a:

Francis Gabriela Salamanca Valencia

T.I. 870714-55171 Bogotá

El Título de

Bachiller Técnico

Con Especialidad en Gestión Empresarial

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

FE Y ALEGRIA

Rector

Secretario (a)

Anotado al Folio No. 10 del Libro para control Interno de Diplomas No. 116

Dado en Bogotá, a 06 de Diciembre de 2005

* No requiere registro, según decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 *

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Sede Bogotá

Facultad de Artes

Centro de Extensión Académica Proyectos y Producción

y

Asociación Medio Ambiente y Desarrollo
ENDA AMÉRICA LATINA

Certifican que

Francis Gabriela Salamanca V.

Asistió al curso de Extensión en

"Gestión Ambiental Comunitaria"

que se llevó a cabo del 30 de Agosto al 13 de Diciembre de 2003
en Bogotá Colombia

Arq. Carlos Alberto Torres Tovar
Decano

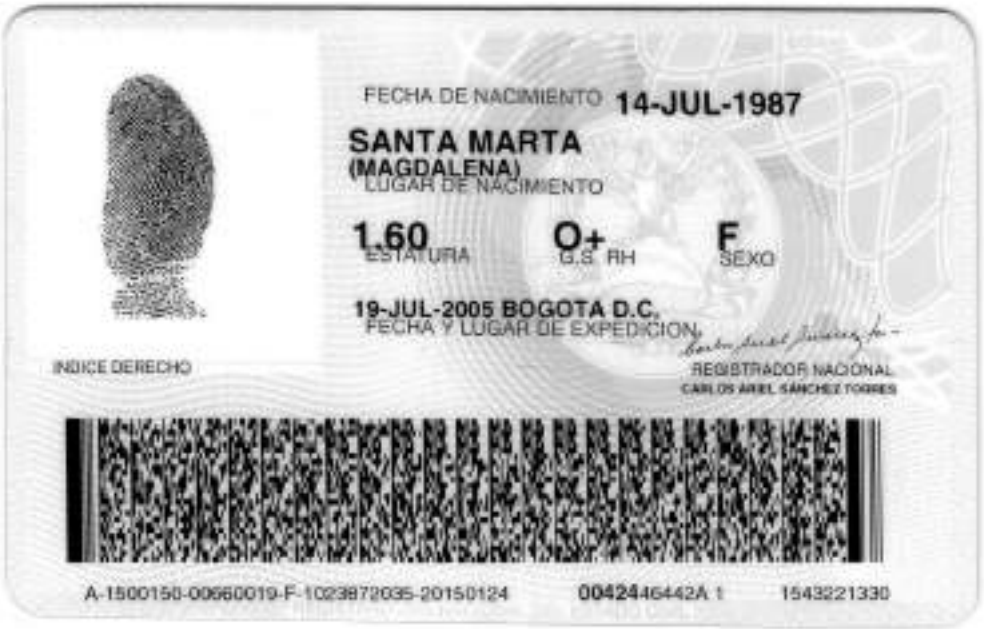
Mtra. María Esther Gavis
Vicedecana

D.I. William Vásquez Rodríguez
Secretario

Dra. Pilar Trujillo
Directora ENDA América Latina

Bogotá. D. C., Diciembre de 2003


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.023.872.035
SALAMANCA VALENCIA
APELLIDOS
FRANCIS GABRIELA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1987
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
19-JUL-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00660019-F-1023872035-20150124
0042446442A 1
1543221330

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
Medina	Ciudad	Mimi Saray

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1024471091	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 25 MES 02 AÑO 2005	San mateo - Soacha
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia DEPTO Bta
DEPTO Bta	MUNICIPIO
MUNICIPIO Bta	TELÉFONO 3122923393 EMAIL

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	11	MES 11 AÑO 2021
										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
logistica 360		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bta		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 28 MES 02 AÑO 2023	DÍA 07 MES 04 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
		Cll 6A #87a-83

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

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	2	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	1

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 Bogotá D.C - 24 Julio 2025

Saray Medina

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.

Bogotá DC - 24 Julio 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre el Colegio

TALLER PSICOPEDAGÓGICO DE LOS ANDES

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.
según Resolución No. 7562 del 24 de Noviembre de 1998

Confiere a:

Nicol Saray Medina Caucali

Documento de identidad No. 1024471091 de Bogotá D.C.

El Título de:

Bachiller Académico

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

PEDRO IGNACIO BALLEN ALBA
C.C. 19.133.723 de Bogotá
Rector

OSCAR MAURICIO BALLÉN GÓMEZ
C.C. 80.054.772 de Bogotá
Vicerrector

Anotado al Folio 21 del libro para control Interno de Diplomas ____

Dado en Bogotá, D.C. a los 27 días del mes de noviembre de 2021

"No requiere registro, según decreto 921 del 6 de mayo de 1994"
"No requiere sellos según Decreto 2150 del 5 de Dic/95"

www.tapsandes.edu.co
Calle 60A sur No. 67-13 – Madelena, Bogotá – Colombia
Certificación de Calidad ISO 9001 – SGS Colombia CO09/3087

Powered by CamScanner


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.024.471.091

Apellidos
MEDINA CAUCALI

Nombres
NICOL SARAY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.71

Sexo
F

Fecha de nacimiento
25 FEB 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
13 ABR 2023, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
13 ABR 2033

Firma


CO

0184325576

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0184325762150O1<<<<<<<<<<<
0502250F3304134COL1024471091<0
MEDINA<CAUCALI<<NICOL<SARAY<<<

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
Orjuela	Correa	Yeison Duvan

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 80172949

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 15 MES 08 AÑO 1982

PAÍS: Colombia

DEPTO: Bta

MUNICIPIO: Bta

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cra 39 #15-26

PAÍS: Colombia DEPTO: Bta

MUNICIPIO: _____

TELÉFONO: 3135783591 EMAIL: _____

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											TITULO OBTENIDO: Bachiller
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 2001
										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

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

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

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*
Logistica 360		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bta		

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 12 MES 12 AÑO 2022	DÍA 15 MES 02 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Logistica		CLL 6A # 87A-83

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*

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	2	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	2

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 Bogotá D.C - 24 Julio 2025

Yeison D. Ojuela

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.

Bogotá D.C - 24 Julio 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80172949

ORJUELA CORREA
APELLIDOS

YEISON DUVAN
NOMBRES

Yeison D. Orjuela
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-1982

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

01-SEP-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1500110-43086521-M-0080172949-20010419 07706 01072A 01 095336732

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

El Colegio Distrital "José Asunción Silva"

Jornada Mañana

Autorizado por la Secretaría de Educación del Distrito según Resolución No. 4851 del 18 de Diciembre de 1989

Confiere a:

Yeison Duvan Orjuela Correa

Identificado(a) con T.I. No 820815-50588 de Santafé de Bogotá, D. C.

El Título de

Bachiller Académico

con énfasis en Comercio

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

Rector(a) Secretario(a)

Anotado al Folio No 14 del Libro para control Interno de Diplomas No 52

Dado en Bogotá, D.C. a los 24 días del mes de Noviembre de 2.001

NOTA: El presente Título de Bachiller no requiere de registro ante la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República.

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
Rincon	Rojas	Carlos Alfonso

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 80897481

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 16 MES 6 AÑO 1985

PAÍS Colombia

DEPTO Cundinamarca

MUNICIPIO Soacha

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Soacha

PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca

MUNICIPIO Soacha

TELÉFONO EMAIL

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 11 AÑO 2018
									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
logistica 360		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Meta		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 19 MES 11 AÑO 2022	DÍA 19 MES 01 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
logistica		CLL 6A-87A-83

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

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	2	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	2

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 ADMINISTRACION PUBLICA.

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 Bogotá D.C - 24 Julio 2025

Carlos Rincón

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.

Bogotá DC - 24 Julio 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

República de Colombia, Municipio de Soacha
y en su Nombre La

Institución Educativa San Mateo

Resolución de Aprobación No. xxx del 17 de Enero de 2005, Emanada por la Secretaría de Educación de Soacha
Cód. DANE establecimiento: 308568 000xxx NIT: 832.004.780-0

Confiere a:

Carlos Alfonso Rincón Rojas

Identificado(a) con CC No. 80897481 expedida en Bogotá D.C.

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado las áreas obligatorias y fundamentales contempladas en el plan de estudios de conformidad con los artículos 23 y 31 de la Ley 115 de 1.994, y el decreto 1290 de 2009, expedidos por el Ministerio de Educación Nacional.

Dado en Soacha, Cundinamarca a los **15** Días del mes de **Noviembre** de **2.018**
Anotado al folio No **038** del Libro de registro para control interno de diplomas No. **036 - 18**
Acta de Grado No. **042**

INSTITUCION EDUCATIVA SAN MATEO

Lic. Esp. Napoleón Ríos Hinestroza
C.C. No 11 787.367 de Quibdó (Chocó)
Rector

Leidy Fabiola Peñaloza Peñaloza
C.C No. 1.014.258.521 de Bogotá
Secretaria Académica

No se requiere Registro de la Secretaría de Educación y Cultura de Soacha, según Decreto No. 923 del 06 de mayo de 1.994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 03 de Diciembre de 1.995 de la Presidencia de la República

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE CIUDADANIA

80.897.481
RINCON ROJAS

CARLOS ALFONSO

Carlos Rincon R.



16-OCT-1985
SOACHA
(CUNDINAMARCA)

1.70 A+ M

08-ENE-2004 BOGOTA D.C.

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
Ahumada	Calderon	Diana Maria

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1019061146

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 16 MES 04 AÑO 1991

PAÍS: Colombia

DEPTO: Bta

MUNICIPIO: Bta

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CL 5 # 25B SUR - 70

PAÍS: Colombia DEPTO: Bta

MUNICIPIO

TELÉFONO: 314 323 4160 EMAIL

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	X	MES 10 AÑO 2002

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

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

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

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*
logistica 360		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bta		

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 01 AÑO 2023	DÍA 12 MES 04 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
logistica		Cll 6A - #87A-83

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*

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	2	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá D.C - 24 Julio 2025

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.

Bogotá DC - 24 Julio 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre el

Colegio Institucion Educativa Distrital

"Simón Bolívar"

Bogotá, D. C.

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C., según

Resolución No. 3361 del 18 de Octubre de 2007

Confiere a:

Diana María Ahumada Calderón

T.I. No. 880503-50660 de Soatá de Bogotá D.C

El Título de

Bachiller Académico

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

Rector

Secretario



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.019.061.146
AHUMADA CALDERON

APELLIDOS
DIANA MARIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1991
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-JUN-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00848789-F-1019061146-20160914 0051130226A 1 1244033043

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
Loquizamo	Piñeros	Karol Stefania

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1000789208

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 14 MES 04 AÑO 2003

PAÍS: Colombia

DEPTO: Bta

MUNICIPIO: Bta

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cll 124 #31F-40

PAÍS: Colombia DEPTO: Bta

MUNICIPIO: Bta

TELÉFONO: 3505083144 EMAIL: pinerosstef@gmail

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	11	MES AÑO
										X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

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 logistica 360		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bta	*MUNICIPIO* Bta		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 28 MES 02 AÑO 2023		*FECHA DE RETIRO* DÍA 07 MES 04 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL logistica	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN* CL 6A # 87a-83.	
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.

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	2	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	1

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 Bogotá D.C - 24 Julio 2025

Karol C.

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.

Bogotá D.C - 24 Julio 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio
Liceo Cultural López Osorio sas

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional, Según
Resolución No. 1003 del 16 de Marzo de 2006

Confiere a:

Leguizamo Piñeros Karol Stefanía

T.I. 1.000.789.208

El Título de:

Bachiller Académico

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

Rector

COLEGIO LICEO CULTURAL
RECTORIA
LÓPEZ OSORIO S.A.S.

Secretario

COLEGIO LICEO CULTURAL
SECRETARIA
LÓPEZ OSORIO S.A.S.

Libro de Registro No. 16 Folio No. 13

Dado en Bogotá, D.C. a los 25 días del mes de Noviembre de 2019

"No requiere registro, "según Decretos No. 921 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995"

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.000.789.208**

LEGUIZAMO PIÑEROS

APELLIDOS

KAROL STEFANIA

NOMBRES

Karol L.

FIRMA



Scanned with CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-2003**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

10-JUN-2021 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01246453-F-1000789208-20210726 **0075**023431A 2 8502176667

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Scanned with CamScanner

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
Hernandez	Mojica	Jessika Stephania

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1016080437

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 11 MES 10 AÑO 1995

PAÍS colombia

DEPTO Bta

MUNICIPIO Bta

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cra 24 #21 Sur-38

PAÍS colombia DEPTO Bta

MUNICIPIO _____

TELÉFONO 3214407130 EMAIL _____

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	X	MES 12 AÑO 2014

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

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
Español			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*
logistica 360		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bta		

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 12 AÑO 2022	DÍA 22 MES 04 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
logistica		CLL 6A #87A-83

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*

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	2	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	4

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 Bogotá D.C - 24 Julio 2025



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.

Bogotá D.C - 24 Julio 2025.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.
Secretaría de Educación de Bogotá D.C.

Colegio "Luis Ángel Arango"

Institución Educativa Distrital

Resolución de Aprobación No. 2106 de 18 de Julio de 2002
Registro del DANE: 111279001185 - Nit.: 830045118-5 - Registro ICFES No. 118596.

Acta Individual de Graduación

En la ciudad de Bogotá, D.C. a tres (3) días del mes de Diciembre de 2014 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria, del Colegio LUÍS ÁNGEL ARANGO, Institución Educativa Distrital, aprobado oficialmente por la Secretaría de Educación de Bogotá, en el Nivel de Educación Media Académica, para otorgar el título de BACHILLER, en la modalidad ACADÉMICA, según Resolución No. 4844 de 04 de Diciembre de 2007.

Comprobada 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, a los graduandos cuyos nombres y apellidos y números de identificación se relacionan a continuación:

Hernández Mojica Jessika Stephania
C.C. 1016080437 de Bogotá.

Es fiel copia tomada del Acta Original de Graduación No. 010 del tres (3) de Diciembre de 2014, que consta de 057 alumnos, la cual comienza con el nombre de Almario Gómez Víctor Hugo y se cierra con el nombre de Vidal Lamprea Gina Paola

Firmada por Bertha Elena Herrera de Neiva, Rectora y Claudia María Suárez Reyes, Secretaria.

Dada en Bogotá D.C., a tres (3) días del mes de Diciembre de 2014.

BERTHA ELENA HERRERA DE NEIVA
C.C. 41.562.768 de Bogotá
RECTORA

CLAUDIA MARIA SUAREZ REYES
C.C. 39.746.324 de Fontibón
SECRETARIA

"No requiere registro de la Secretaría de Educación, Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994, sellos ni autenticaciones, según Decreto 2150 de 5 de Diciembre de 1995"

SEDE A Calle 23G No. 103 - 60 Barrio La Cabaña - Fontibón - Teléfonos: 413 30 35 - 413 29 55 - Fax: 415 73 14
SEDE B Carrera 104 A Bis No. 23G - 19 - Teléfono: 298 97 74
E-mail: escdluisangelarran9@redp.edu.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.016.080.437**

HERNANDEZ MOJICA

APELLIDOS

JESSIKA STEPHANIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-OCT-1995**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

15-OCT-2013 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01299253-F-1016080437-20220526 **00794**63681G 1 9919614701

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
Poloche	Cupaje	Davy Leandro

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 80 901 887 | 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 20 MES 12 AÑO 1984

PAÍS _____

DEPTO Bta

MUNICIPIO Bta

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Chía

PAÍS Colombia. DEPTO _____

MUNICIPIO _____

TELÉFONO 3208401291 EMAIL Dacupo2012@gmail

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	11 X	MES 12 AÑO 2003

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
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
logistica 360		X	colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 07 MES 10 AÑO 2022	DÍA 07 MES 04 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
logistica		CL6A #87A-83

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

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	2	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	6

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 Bogotá D.C - 24 Julio 2025

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.

Bogotá D.C - 24 Julio 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre la

Institución Educativa Distrital CEDID

Guillermo Cano Isaza

Jornada Tarde

Autorizada por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.
según, Resolución No. 807 del 28 de Febrero de 2001

Confiere a:

Davy Leandro Poloche Cupaje

C.C. 80.901.881 de Bogotá

el Título de :

Bachiller Técnico Industrial

Especialidad: Diseño Industrial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica-Técnica (Artículo 28 Ley 115 de 1994); según los planes y programas vigentes

Rector

Secretaria

Anotado al Folio No. 84 del Libro para Control Interno de Diplomas No. 4

Dado en Bogotá, D.C., a 6 de Diciembre de 2003

No requiere Registro de la Secretaría de Educación,
según Decretos 911 del 6 de Mayo de 1994,
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995,
de la Presidencia de la República.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
80.901.881
POLOCHE CUPAJE
DAVY LEANDRO
20-DIC-1984
BOGOTA D.C
1.72
O+
M

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
Rabios	Otero	Rodolfo Alirio

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 10 297 275

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 01 MES 10 AÑO 1982

PAÍS: Colombia

DEPTO: Cauca

MUNICIPIO: _____

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CLL 163A # 21-53

PAÍS: Colombia DEPTO: Bta

MUNICIPIO: Bta

TELÉFONO: 3184152130 EMAIL: _____

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	11	MES 08 AÑO 1999
										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

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
Español		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
logistica 360		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bta	Bta	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 10 MES 01 AÑO 2023	DÍA 15 MES 03 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
logistica		Cll 6A - 87a - 83

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

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: SÍ 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	2	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	1

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 Bogotá D.C - 24 Julio 2025

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.

Bogotá D.C - 24 Julio 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Técnico Industrial
"Don Bosco"

Popayán - Cauca

Autorizado por la Gobernación del Departamento según Resolución No. 4294 del 30 de diciembre de 1992

Confiere a

Rodolfo Alirio Robles Otero

Identificado(a) con T.I. No. 82101-15403 Expedido en Popayán

El Título de

Bachiller Técnico Industrial

Especialidad: Ebanistería

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Instituto.

SALESIANOS POPAYAN

Rector, Secretario,

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 271 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. C-1 Folio No. 024 Diploma No. 13698

Dado en Popayán, a 28 de Agosto del año 1999


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 10.297.275
ROBLES OTERO
APELLIDOS
RODOLFO ALIRIO
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1982
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
15-FEB-2001 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

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
Galindo	Hoover	wilmer Alexander

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1024 586 806	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 30 MES 10 AÑO 1997	CR 54 # 386 sur - 16
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia DEPTO Bta
DEPTO Bta	MUNICIPIO Bta
MUNICIPIO Bta	TELÉFONO 3148282240 EMAIL _____

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	X	MES 11 AÑO 2013

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 Ó 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
Logistica 360		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bta	Bta	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 05 MES 01 AÑO 2013	DÍA 07 MES 04 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Logistica		Cll 6A #87a-83

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

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	2	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá D.C - 24 Julio 2025

Wilmer Galindo Malaver

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.

Bogotá D.C - 24 Julio 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Santa Ana Luz del Carmen

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional
según Resolución No. 4906 del 9 de Noviembre de 2.004

Confiere a:

Wilmer Alexander Galindo Malaver

Identificado (a) con TI No. 97103011225 de Bogotá

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Académica, artículo 28 Ley 115 de 1994
según los planes y programas vigentes.

Rector (a)

Secretario (a)

Libro de Registro No. 04 Folio No. 019

Dado en Bogotá, D.C. el 30 del mes de Noviembre de 2013

No se requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto No. 921
del 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional,
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

Powered by CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.024.586.806



Apellidos
GALINDO MALAVER

Nombres
WILMER ALEXANDER

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.81	M

Fecha de nacimiento
30 OCT 1997

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
12 ENE 2016, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
27 OCT 2032

Firma
Wilmer Galindo

Powered by CamScanner

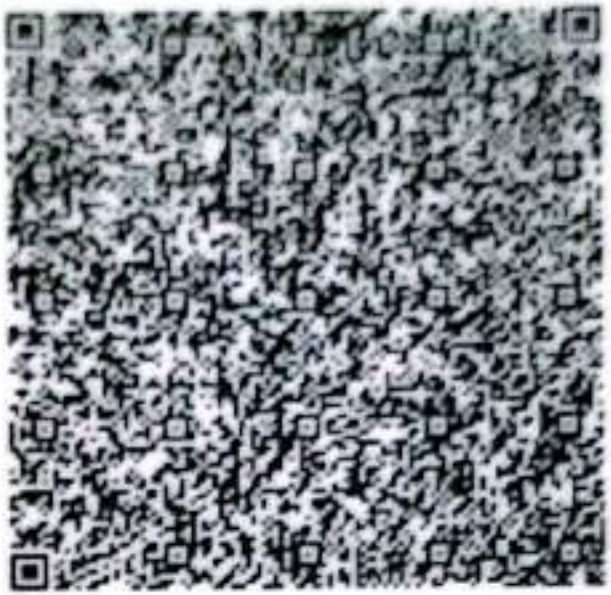
.00

0078463O2





REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOLOO78463O2415OO1<<<<<<<<<<<<
9710304M3210271COL1O24586806<1
GALINDO<MALAVER<<WILMER<ALEXAN

Powered by CamScanner

BOGOTA, 30 DE JULIO 2025

360 LOGISTICA-PEOPLE SAFE SAS
KARIELIS TORO
COORDINADOR(A) DE EVENTOS

CERTIFICA:

Que el personal en lista del presente certificado, laboró para esta empresa por prestación de servicios, desempeñando el cargo de:

LOGISTICO

FUNCIONES CARGO:
+Acompañamiento lúdico para eventos
+Servicio logístico en eventos sociales, recreativos, deportivos y corporativos.
+Servicio de seguridad e ingreso para eventos masivos.

NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FECHA	EXPERIENCIA LABORAL
Yaddy Alexandra Yepes	1016044023	Logístico(a)	11/8/22 a 22/01/25	2 Años y 1 Mes
Cesar Augusto Herrera Sanchez	80057240	Logístico(a)	15/11/22 a 31/03/25	2 Años y 4 Meses
Angela Isabel Cuervo Riaño	1024463129	Logístico(a)	22/1/22 a 20/05/25	3 Años y 3 Meses
Felipe Coronado Mendoza	1003758745	Logístico(a)	12/3/21 a 03/02/25	3 Años y 10 Meses
Leidy Johanna Rodriguez Jaramillo	1033708376	Logístico(a)	01/10/22 a 07/04/25	2 Años y 6 Meses
Francis Gabriela Salamanca Valencia	1023872035	Logístico(a)	08/3/23 a 17/04/25	2 Años y 2 Meses
Nicol Saray Medina Caucali	1024471091	Logístico(a)	28/2/23 a 07/04/25	2 Años y 1 Mes
Yeison Duvan Orjuela Correa	80172949	Logístico(a)	12/12/22 a 15/02/25	2 Años y 2 Meses
Carlos Alfonso Rincon Rojas	80897481	Logístico(a)	19/11/22 a 19/01/25	2 Años y 2 Meses
Diana Maria Ahumada Calderón	1019061146	Logístico(a)	01/01/23 a 22/04/25	2 Años y 3 Meses

360° Logística - PEOPLE SAFE S.A.S.
www.360logistica.co

Karol Stefania Leguizamo Piñeros	1000789208	Logístico(a)	28/2/23 a 07/04/25	2 Años y 1 Mes
Jessika Sthepania Hernandez Mojica	1016080437	Logístico(a)	01/12/22 a 22/04/25	2 Años y 4 Meses
Davy Leandro Poloche Cupaje	80901881	Logístico(a)	07/10/22 a 07/04/25	2 Años y 6 Meses
Rodolfo Alirio Robles Otero	10297275	Logístico(a)	10/1/23 a 25/03/25	2 Años y 1 Mes
Wilmer Alexander Galindo Malaver	1024586806	Logístico(a)	05/1/23 a 07/04/25	2 Años y 3 Meses

Atentamente:

Karielis Toro

KARIELIS TORO
360 LOGISTICA – PEOPLE SAFE SAS
3125825547

360° Logística - PEOPLE SAFE S.A.S.

José Luis Correa Gonzalez



HABILIDADES Y COMPETENCIAS PRINCIPALES

Coordinador de eventos
Planificación de proyectos
Gestión Comercial
Resolución de conflictos
Comunicación oral y escrita
Resolución de problemas

COMUNÍCATE CONMIGO:

Dirección: Carrera 59 N160-36Celular:
311 3661526

REFERENCIAS PERSONALES

Hugo López Benitez
3125879393

ESTUDIOS

Colegio
Inem Luis López de mesa
Bachiller Técnico
Especialidad: Administración y mercadeo

Universidad
Universidad Piloto de Colombia
Administración de empresas
Estudiante VII Semestre

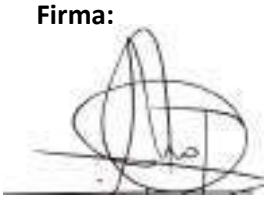
EXPERIENCIA LABORAL

Excalibur Producciones
AUXILIAR LOGÍSTICO
10 JUNIO 2013-31 DICIEMBRE 2020
Funciones: La dirección, coordinación y seguimiento de los trabajos operativos, organizativos logísticos y administrativos delos eventos sociales, corporativos, recreativos y culturales.

Valor Mensual:1.250.000

EJECUTIVO DE CUENTA INDEPENDIENTE
2021-ACTUAL 2024
-Ejecución de actividades de interés público en materia cultural, artística, turística y agropecuaria.
-Trabajar en conjunto con los planificadores para desarrollar estrategias que satisfagan las necesidades de los clientes.
-Mantener a los clientes informados de todos los avances que hayan tenido los servicios.
-Investigaciones de mercado.
-Actuar como la persona de contacto entre el cliente y la agencia.

Firma:



La República de Colombia
Secretaría de Educación Municipal
y en su nombre la

Institución Educativa

I.N.E.M. "Luis López de Mesa"

Villavicencio - Meta

Creado por el Gobierno Nacional a través del decreto 1962 de 1969,
y autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento
del Meta según Resolución No. 1142 del 5 de Octubre de 2001

Confiere a:

José Luis Correa González

T.I. 950301-19747 de Villavicencio

el Título de:

Bachiller Técnico

Especialidad: Administración y Mercadeo

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

Lic. María del Carmen Gaitán
Rectora (E)
C.C. No. 41.632.173 de Bogotá

Shirley Teresa Velásquez
Secretaria Académica
C.C. No. 35.260.877 de Villavi

Acta de grado No. 155 Ordinal No. 163

Dado en Villavicencio - Meta a 30 de Noviembre de 2011

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según
Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5
de Diciembre de 1995, del Gobierno Nacional

INEM
VILLAVICENCIO

Escaneado con CamScanner



Scanned by TapScanner



Scanned by TapScanner

Bogotá, 06 de Febrero del 2023

A quien corresponda
Ciudad.

EXCALIBUR PRODUCCIONES AUDIO LOGISTICA:
900612569-1

Certifica que el Sr. Jose Luis Correa González identificado con CC 1121924350 de Villavicencio, laboró con nosotros desde 10 de Junio 2013 a 31 de Diciembre 2020 (7 Años, 6 meses y 21 días) por contrato de prestación de servicios por valor de $1.250.000 mensual, desempeñándose durante su periodo de trabajo en el cargo: Logistico
Cumpliendo las siguientes funciones:

- Apoyo logístico para eventos sociales, culturales, deportivos, recreativos y empresariales.

Atentamente,

ALEJANDRA CORREA
CC 1.121.866.609
CEL. 3115484832
Coordinador Regional

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

JOSE LUIS CORREA GONZALEZ

CC 1121924350

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 09 de Enero de 2025

SBI-20250908699387

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACTIVIDADES DE RIESGO SAS
NIT 901.787.183-5

Licencia SST Res. No. 15150 23/04/2024 SDB
Avalado por la resolución 4272 de 2021 del Ministerio de trabajo
Código de acreditación BUREAU VERITAS N° C024.00545, bajo el esquema 6, según ISO/IEC 17067 versión 2013

CEAR S.A.S.
CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA ACTIVIDADES DE RIESGO

TSA - 16529

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO
PARA TRABAJO EN ALTURAS
OTORGADO A:

JOSE LUIS CORREA GONZALEZ

IDENTIFICADO CON C.C. N° 1121924350

CURSÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE (8) HORAS

Curso realizado en Bogotá el 22 abril 2025, se expide en Bogotá el 22 abril 2025

Angie Paola Espitia Restrepo
REPRESENTANTE LEGAL

VICTOR ALFONSO AGRAY PARRA
RES No. 2057 13/03/2023

EMPRESA: JOSE LUIS CORREA GONZALEZ
REP. JOSE LUIS CORREA GONZALEZ
NIT: 1121924350
ARL: SURA

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2025/1261
NIT. 830.592.359-6

FECHA: 21 /04/2025

Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]

Nombre: JOSE LUIS CORREA GONZALEZ
Peso: 78 KG
Empresa: PARTICULAR
EPS:

Identificación: 1.121.924.350
Edad: 30 AÑOS
Género: M
Cargo: COORDINADOR LOGISTICO

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS					
*OPTOMETRIA	[X]	*GLICEMIA	[X]	*RADIOGRAFÍA	[ ]
*AUDIOMETRIA	[X]	*COLESTEROL	[X]	*ELECTROCARDIOGRAMA	[ ]
*ESPIROMETRIA	[X]	*TRIGLICERIDOS	[X]	*OTRO	
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE [X]	INESTABLE [ ]			
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL	[X]	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL [X]		
*CROPROLÓGICO	NORMAL [X]	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL [X]		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL		
*APTO PARA EL CARGO [X]	APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS [X]	*APTO CON RESTRICCIONES [ ]

SIN RESTRICCION PARA REALIZAR ACTIVIDADES O TRABAJO EN ALTURAS

EXAMEN PERIODICO				
*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR	SI [ ]	NO [ ]	*REUBICACION LABORAL	[ ]
*OBSERVACIONES _____				

EXAMEN DE EGRESO			
*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL	SI [ ]	NO [ ]	CUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020









FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

Bogotá D.C., abril 23 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que JOSE LUIS CORREA GONZALEZ, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1121924350, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACTIVIDADES DE RIESGOS S.A.S.
ENTRENADOR: VICTOR ALFONSO AGRAY PARRA
SEDE DONDE SE FORMÓ: CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACTIVIDADES DE RIESGO S.A.S.
EMPLEADOR: JOSE LUIS CORREA GONZALEZ
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 22/04/2025 a 22/04/2025
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día abril 23 de 2025

SOS ALIMENTOS S.A.S.

NIT: 900.279.256-9

CERTIFICACIÓN EN MANEJO HIGIÉNICO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

Según nuevo código **DSP-SDVSP-AL-CMA-013-09-18** de la Secretaría de Salud de Cundinamarca para capacitar en: Cárnicos, Derivados Cárnicos, Transporte Productos Cárnicos, Comercializadoras de leche cruda para el consumo humano, Bebidas alcohólicas y Ventas en vía pública, con una intensidad de **12 HORAS**, anuales, en 3 sesiones de 4 horas c/u. Según **RES. 2674/2013 Y DECRETO 2351/2007 - INVIMA** y Autorizado por Hospital Chapinero E.S.E. según **RES. 164/2015**



*Valido por un año

CERTIFICACIÓN Nº 142125

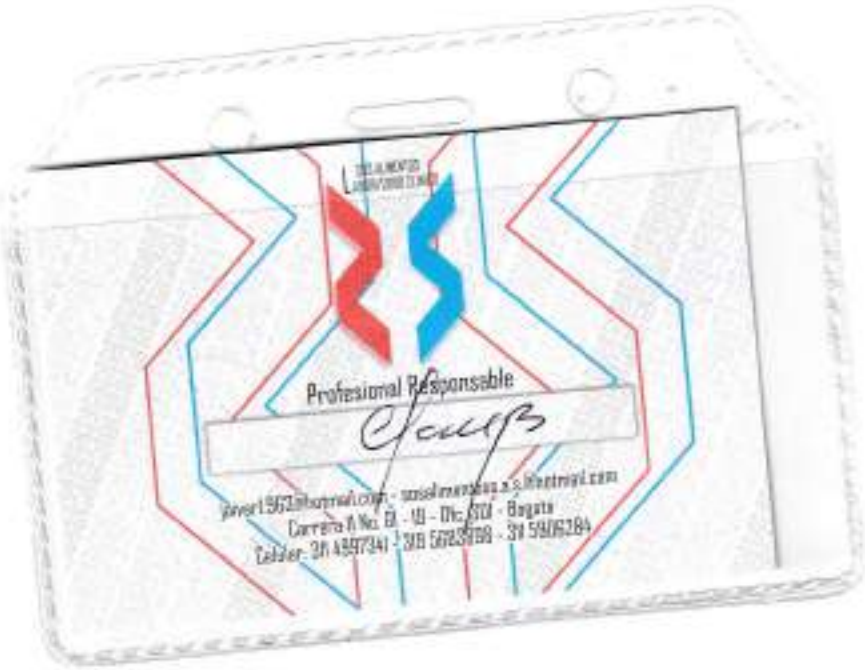
Nombre JOSE LUIS

Apellidos CORREA GONZALEZ

Cedula 1 121 924 350

ABRIL 04 de 2025

Fecha de Expedición


Professional Responsable

Laboratorio clínico
Dr. Claudia Bibiana Correa

NOMBRE: JOSE LUIS CORREA GONZALEZ **FECHA:04/04/:2025**

EMPRESA: PARTICULAR **DOC.IDENTIDAD: 1121924350**

FROTIS FARINGEO:

COCOS GRAM POSITIVOS: ++

COCOS GRAM NEGATIVA ++

NO SE OBSERVA REACCION LEUCOCITARIA.

KOH- UÑAS - MANOS: NEGATIVO.

NO SE OBSERVAN ELEMENTOS FUNGICOS.

COPROLOGICO

COLOR : **CAFÉ**

CONSISTENCIA : **PASTOSO**

MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS

Dra. Claudia Bibiana Correa M.
BACTERIOLOGA - UNIANDES
R.M.S.P. 10720 DE 1.992
CARRERA 11 No. 61-19 OFIC. 301
Tels: (601) 4575054 - 3115906284

DR . LELIS ANTONIO SANCHEZ DIAZ

Médico especialista en salud ocupacional
L.S.O 6566 DE 25/07/2019
RESOLUCION S.O N°6566 SSB

NOMBRE: JOSE LUIS CORREA GONZALEZ **FECHA: 04/04/2025**

EMPRESA: PARTICULAR **DOC.IDENTIDAD:1121924350**

CERTIFICACION MÉDICA

CERTIFICO QUE EL PACIENTE EN MENCION NO PRESENTA NINGUNA ENFERMEDAD DE ORIGEN DERMATOLOGICO NI RESPIRATORIO, CONFIRMADO MEDIANTE PARACLINICOS RESPECTIVOS, POR LO TANTO, ES APTO PARA VIVIR EN COMUNIDAD Y MANIPULAR ALIMENTOS.

Lelis Antonio Sanchez Diaz
Médico Especialista Salud Ocupacional
C.C. 78.331.747
R.M. 6784 LIC. 1804

FIRMA Y SELLO

CLLE 63 A No 28 – 51 – B. BENJAMIN HERRERA – CEL 3114997341 - 3115906284

PLANILLA DE ASISTENCIA CURSO SOS ALIMENTOS SAS NIT: 900370253-9

Dra. CLAUDIA BIBIANA CORREA
CAPACITACION MANIPULACION DE ALIMENTOS

FECHA: Abril 04 2025 HORA: 8:00 A.M. A 11:00 A.M.

CAPACITADOR: Dra Claudia B. Correa V. EMPRESA: Domix Producciones SAS

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	Nº CARNET	FIRMA
1	Jose Luis Cuica Gonzalez	1121924350	142125	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Dra. Claudia Bibiana Correa V.
BACTERIOLOGA - OPS 8-10-0022
M.M.S.S. 1.032.4[illegible] - 1996
CARRERA 11 NO. 61-19 OFC. 301
Tels. 3883698 - 3214571704

FIRMA

Carrera 11 Nº 61-19 Ofc. 301 Tel: 3883698 Cel. 3214571704

Powered by CamScanner

SOS ALIMENTOS CURSO MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS EVALUACIÓN C=5

Capacitación 1 NOMBRE: José Luis Correa FECHA: 04-04-2025

1- A- Diga cuál es la Resolución que dictan las medidas sanitarias y determinan las disposiciones generales de los alimentos
2674 DEL 2013

B- Quienes son los encargados de hacer cumplir las normas sanitarias?
Salud Publica

2- A- Que es Inocuo Apto consumo Humano.

B- Que son las BPM Buenas Practicas de Manufacturas

3- Que es Sistema PEPS Primeras en entrar — primeras en Salir, rotacion de los Alimentos

4- A- Que quiere decir ETA Enfermedad de trasmición de alimentos

B- Relacione la columna de la Izquierda con la columna de la derecha

A – Pavo, pollo, huevos mal cocidos
B- Alimentos contaminados con materia fecal
C- Carne de cerdo mal cocida
D- Consumo de carne cruda mal cocida y/o leche cruda
E- Ratas y ratones

C Cisticercosis
E Leptospirosis
D Brucelosis
A Salmonelosis
B E. coli

5- Diga cuales son los grupos de contaminación y 1 Ej. De cada uno

- Cruzada: Cuando mesclamo pollo y Carne cruda.
- Quimica: Jabones.
- Biologica: Gusanos.
- Fisica: Vidrios.

	PLAN Y CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN EN MANEJO HIGIENICO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA EMPRESAS 10 HORAS RESOLUCIÓN2674/2013RESOLUCIÓN 719 /2014			
	RAZÓN SOCIAL: NIT:	ONNIX PRODUCCIONES SAS 901071739-6		
	NOMBRE:	PEDRO ESTEBAN FUENTES YATE. JOSÉ LUIS CORREA		
	DIRECCIÓN	CARRERA 59 # 160-36		
	CAPACITACIÓN 1 HORAS CERTIFICADAS 3	DIA: 4	MES: ABRIL	AÑO: 2025
	CAPACITACIÓN 2 HORAS CERTIFICADAS 4	DIA: 5	MES: AGOSTO	AÑO: 2025
	CAPACITACIÓN 3 HORAS CERTIFICADAS 3	DIA: 2	MES: DICIEMBRE	AÑO: 2025
	CAPACITADOR: DRA CLAUDIA BIBIANA CORREA. NIT: 900.378.255 – 9 DIRECCIÓN: CRA 11 No 61 – 19 OFI 301 TEL: 3883698 CEL:3214571704			

CAPACITACIÓN 1

1	TALLER INICIAL -CAPACITACIÓN SEGÚN TIPO DE EXPENDIOS
2	LEGISLACIÓN GENERAL -ALIMENTOS SEGUROS –SALUD PUBLICA
3	EL MANIPULADOR DE ALIMENTOS –CLASES DE MANIPULADOR –D -L
4	ALIMENTO – INOCUIDAD -CLASES DE ALIMENTO ALTO. MEDIO Y BAJO RIESGO
5	CONSERVACIÓN –ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS –NEVERAS -CUARTOS FRIOS –CONGELADORES –GONDOLAS -CANASTILLAS
6	CLASES DE CONSERVACIÓN –CONTROL DE TEMPERATURAS –DESCONGELACIÓN –DESPULPE -MANEJO DE TERMOMETRO
7	ROTULADO –PEPS –TIPOS DE RECIPIENTES RECIP. PLASTICOS –BANDEJAS - CANASTILLAS -TRAZABILIDAD PRODUCTO
8	CONTAMINACIONES -CLASES DE CONTAMINACIÓN FQBC.
9	ETAS - CLASES DE BACTERIAS -INTOXICACIÓN ENVENENAMIENTO ALERGIA
10	MICROORGANISMOS -VIRUS HONGOS PARASITOS MOHO BACTERIAS

CAPACITACIÓN 2

1	BPM -LOCATIVOS Y VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS
2	PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO – 4 CARPETAS.
3	DOTACIÓN MANIPULADOR. – GUANTES – GORRO – COFIA – TAPABOCAS
4	TRANSPORTE SEGÚN TIPO DE ALIMENTO. LICENCIA TRANSP. ALIMENTOS. REG SANITARIO/INVIMA DE PROVEEDORES – TIPO VEHICULO
5	REVISIÓN DE EXIGENCIAS EN VISITAS SANITARIAS.
6	CUMPLIMENTO DE EXIGENCIAS
7	REFUERZO EN FALLAS DE LA EMPRESA – LOCATIVAS – EQUIPOS – UTENSILIOS – BPM. PERSONAL NUEVO
8	DOCUMENTACIÓN DE LA EMPRESA – CARPETA SANIDAD.
9	REGISTROS SANITARIOS DE PROVEEDORES – INVIMA
10	VIDEO TALLER FINAL

CAPACITACIÓN 3

1	REGISTROS DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE AGUA. CADA CUÁNTO DEBE HACERSE
2	REGISTRO DE FUMIGACIÓN – CUANDO SE DEBE FUMIGAR
3	PLANILLAS DE CONTROL. PLAN DE SANEAMIENTO
4	MANEJO TERMOMETRO ALIMENTO FRÍO
5	TRAZABILIDAD EN PRODUCTO TERMINADO
6	CONTROL MATERIAS PRIMAS – DEVOLUCIONES – RECIBO DE MATERIAS PRIMAS
7	DERECHOS DE LA EMPRESA CON INSPECTOR DE INVIMA – SANIDAD
8	CERTIFICACIÓN DE 10 HORAS ANUALES DE CAPACITACIÓN
9	EXÁMENES DE LABORATORIO Y MÉDICO. KOH, UÑAS, FROTIS, FARINGEO, COPROLÓGICO. CERT MÉDICO.
10	VIDEO – EXAMEN FINAL – SEGUIMIENTO POR PARTE DE LA EMPRESA

Dra. Claudia Bibiana Correa M.
BACTERIOLOGA - UNIANDES
R.M.S.P. 10720 DE 1.992
CARRERA 11 No. 61-19 OFC. 301
Tels: (601) 4575054 - 3115900284

INSTRUCTORA: DRA. CLAUDIA BIBIANA CORREA M.

Capacitador, Bacterióloga Uniandes R.M.S.P 10720, en Manejo Higiénico de Alimentos y Bebidas. Según resolución 2674/ 2013. Con idoneidad a nivel nacional.

METODOLOGÍA

- El curso de Manipulación de Alimentos se realizará en 3 ciclos durante el año de 3, 4 y 3 horas hasta completar las 10 horas reglamentarias según la resolución 2674/2013, para que sea una capacitación continua y permanente.

- Se aplica un sistema, donde los participantes interactúan dentro de la charla, de manera que se tocan temas reales, cotidianos, lo cual permite fijar efectivamente el conocimiento.

- Se promueve el aprendizaje en términos técnicos usados en el área alimentaria.

- En la orientación Jurídica, la capacitación incluye el dar a conocer al personal sobre las consecuencias que en materia de Responsabilidad Civil y Penal, pueden llegar a tener tanto el manipulador de alimentos como la empresa para la cual trabajan, por los posibles descuidos en el desarrollo de su labor.

Además, están apoyados en el siguiente material:

- Taller de enfoque: sensibiliza respecto a tiempo exigido y Cronograma.
- Evaluación final: Ratifica lo aprendido en el curso
- Folleto. Parámetros básicos de los principales temas.

Gobernación de Cundinamarca

AL CONTESTAR CITE ESTE NUMERO: CE - 2024[illegible]
ASUNTO: AUTORIZACION CAPACITADORES - SOS ALIMENTOS Y CAPACITACIONES ESPECIALES Y LABORATORIO CLINICO
DEPENDENCIA: 3000000000000 - SECRETARIA DE SALUD - VIGILANCIA DE SALUD PUBLICA

Bogotá D.C., Abril de 2024

LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA HACE CONSTAR

Que la sociedad denominada **SOS ALIMENTOS Y CAPACITACIONES ESPECIALES Y LABORATORIO CLÍNICO**, NIT **900378255-9**, presentó a la Secretaría de Salud de Cundinamarca solicitud de RENOVACIÓN de la AUTORIZACIÓN (nuevo código) **DSP-SDVSP-AL-CMA-013-03-18**, para capacitar particularmente con los profesionales que se relacionan en la presente autorización de acuerdo a los sectores que cada uno aplique.

Que para el efecto el solicitante presentó los documentos requeridos y hojas de vida con certificados, en la que consta la idoneidad de los profesionales relacionados y el plan de capacitación de cada una de las normas requeridas. Que, evaluados la idoneidad profesional y requisitos presentados por el solicitante, se observa que cumple de manera correcta con los parámetros y temas requeridos a fin de implementar una adecuada formación en materia de manipulación de alimentos, de igual manera cumple con lo establecido en la Circular Externa DAB-4150- 10264-19 que relaciona el lineamiento para la expedición de la Autorización de capacitadores en manipulación de alimentos, bebidas y materias primas para fabricación de alimentos, que el INVIMA como ente articulador y referente técnico de las Entidades Territoriales de Salud, frente a las acciones de Inspección, Vigilancia y Control de alimentos y bebidas expidió

Por lo anterior, en nombre de la Secretaría de Salud de Cundinamarca se AUTORIZA a la sociedad **SOS ALIMENTOS Y CAPACITÁCIONES ESPECIALES Y LABORATORIO CLÍNICO, NIT 900378255-9**, para continuar CAPACITANDO particularmente a Manipuladores de Alimentos, autorizando como capacitadores ha:

1. **CLAUDIA BIBIANA CORREA MOYA**, Identificado(a) con C.C N. **51.741.059** , de profesión **BACTERIOLOGA**, Para CAPACITAR a Manipuladores de Alimentos de los sectores de: MANIPULADOR DE CARNE Y PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES, MANIPULADOR DE LECHE CRUDA PARA CONSUMO HUMANO y MANIPULADOR DE ALIMENTOS COMERCIALIZADOS EN VIA PUBLICA EN VENTAS AUTORIZADAS.

Gobernación de Cundinamarca

2. **CARLOS MAURICIO TRUJILLO PÉREZ**. Identificado(a) con C.C. N° **7.705.707**, de profesión **MÉDICO VETERINARIO**, con tarjeta profesional número 31574 CPMV, Para CAPACITAR a Manipulsdores de Alimentos de los sectores de: CARNICOS COMESTIBLES, MANIPULADOR DE LECHE CRUDA PARA CONSUMO HUMANO y MANIPULADOR DE ALIMENTOS COMERCIALIZADOS EN VIA PUBLICA EN VENTAS AUTORIZADAS.

A esta Autorización le corresponde nuevo código **DSP-SDVSP-AL-CMA-013-03-16** y no vence, so pena a incumplimiento de la actividad realizada y al no reporte a esta entidad de la Programacion y capacitaciones realizadas en el Departamento de Cundinamarca.

Cordialmente,

NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA
Secretario de Despacho

	Nombre completo	Cargo
Aprobó	Jhon Jairo[illegible]	Director de Salud Pública
Revisó	Fabian Camilo Salgad Escobar	Subdirector de Vigilancia de Salud Pública
Proyectó	Andrea Ariza Contreras	Profesional Universitario -DSP-SVSP-AL

CLASIFICACIÓN DE LOS ALIMENTOS

ALIMENTOS DE ALTO RIESGO: productos lácteos y sus derivados, carne y derivados cárnicos, huevo y productos a base de huevo, productos la pesca, agua, hielo, helados de agua y

algunos jugos o zumos de fruta.

ALIMENTO DE RIESGO MEDIO : Pulpas y purés de fruta, néctares y refrescos de fruta, frutas en almíbar, frutas fermentadas, algunas hortalizas y vegetales en salmuera, aceite o líquido de cobertura, algunos alimentosa base de soya, nueces y mezclas de nueces, pastas y fideos, arepas y empanadas.

ALIMENTOS DE BAJO RIESGO : Productos a base de cacao o sus subproductos, algunos productos de confitería, cereales, granos, café, té, frutas y hortalizas deshidratadas, productos d panadería, azúcar, panela, miel, confituras de frutas y mermeladas.

CONSERVACIÓN La Conservación de alimentos es un conjunto de procedimientos y recursos para preparar y envasar los productos alimenticios con el fin de guardarlos y consumirlos mucho tiempo después.
El objetivo principal de la conservación de alimentos es prevenir o retardar el daño causado por los microbios, y por ende, su efecto nocivo sobre el alimento. Para ello, es necesario aplicar un adecuado tratamiento; los alimentos sometidos a este tratamiento son llamados conservas alimenticias.

El cuarto frío es el lugar determinado para la manipulación de productos frescos y productos no elaborados. También es uno de los lugares de recepción de mercancías para que posteriormente sean ordenados en las distintas neveras.

En cocinas de gran brigada existen cuartos fríos diferenciados de carne, pescados, verduras, cuarto frío para empatar, cuarto frío de pastelería y cuarto frío para producción. Todos ellos son compartimentos cerrados y cuya temperatura no debe sobrepasar los 18º C

SOS ALIMENTOS

TEL: 3883698 CEL: 3214571704

REGLAS DE ORO PARA LA PREPARACIÓN DE LOS ALIMENTOS

Elegir los alimentos tratados higiénicamente (por ejemplo, leche pasteurizada en vez de cruda).

Cocinar bien los alimentos. Alcanzar los 70º C en toda la masa de éstos para eliminar gérmenes patógenos que puedan haberlos contaminado.

Consumir inmediatamente los alimentos cocinados.
Guardar cuidadosamente los alimentos cocinados. Si no se van consumir inmediatamente, deben refrigerarse (–8º C) para evitar la proliferación de gérmenes.

Recalentar bien los alimentos cocinados. Un almacenamiento correcto retrasa la proliferación de gérmenes pero no los destruye. Al recalentarlos por encima de los 70º C aseguramos la destrucción de los gérmenes.



Evitar el contacto de los alimentos crudos con los cocinados. El alimento bien cocinado puede contaminarse con el crudo.

Lavarse las manos a menudo. Al empezar la preparación, al tocar cualquier alimento crudo, al ir al retrete
Mantener escrupulosamente limpias todas las superficies de trabajo de la cocina.

Mantener los alimentos fuera del alcance de insectos, roedores y otros animales.

Utilizar agua potable tanto para la preparación como para la limpieza.

La vajilla y utensilios de cocina deben ser fácilmente lavables, de materiales no tóxicos, y se lavarán con agua y detergente a unos 60º C, con un posterior enjuagado a 82º C durante 30 segundos.

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

DESCONGELAR ALIMENTOS DE FORMA SEGURA

La forma más segura para descongelar los alimentos son: el frigorífico, en agua fría y en el microondas.
La descongelación en el frigorífico
Descongelar en el frigorífico es la forma que más tiempo nos va a llevar. Los alimentos de gran tamaño, como bien puede ser un pollo o una pierna de cordero requerirá de al menos 24 horas para que se descongele. Cuando se trata de filetes pequeños, bien de pescado, o bien de carne, podremos emplear de entre 12 a 16 horas.

Cómo descongelar en agua fría
La comida debe estar en un paquete o bolsa de plástico a prueba de fugas. Si la bolsa tiene fugas, agujeros o está dañada hay determinadas bacterias que podrían introducirse en la comida. También, la piel de la carne podría absorber agua y a la hora de la ingesta, resultar un producto con poco sabor.
La bolsa debe ser sumergida en agua fría, nunca caliente e ir cambiando el agua cada 30 minutos. Una vez descongelados, los alimentos deben cocinarse rápidamente.

Descongelar alimentos de forma segura en el microondas Al descongelar un alimento en este tipo de electrodoméstico se debe cocinar un alimento inmediatamente después de terminar el proceso si la cocción es en el microondas, horno convencional o se asa a la parrilla. Si decidimos volver a congelar dichos alimentos debemos cocinarlos previamente, ya que si no es así habremos roto la cadena del frío a los que están expuestos.

Cocinar sin descongelar Cuando no hay tiempo suficiente para descongelar alimentos de forma segura, o simplemente estamos en un apuro, debemos tener en cuenta que es seguro cocinar en este estado, eso sí, debemos tener en cuenta que nos llevará un 50% más de tiempo que si el producto estuviera descongelado.

SISTEMA PEPS: Sistema de rotación de los alimentos "PRIMERAS EN ENTRAR, PRIMERAS EN SALIR" permite que el alimento sea inocuo. El almacenamiento adecuado de los alimentos es un punto de control muy importante para evitar

la contaminación y multiplicación de los microorganismos en los alimentos, GUARDAR LOS ALIMENTOS EN EL REFRIGERADOR EN BOLSAS TRANSPARENTE SELLADAS Y ROTULADAS.

GRUPOS DE CONTAMINACIÓN

FISICA: Huesos, piedras, fragmentos de metal, residuos de esponja, pelos o cualquier materia extraña.
BIOLOGICA: Microorganismos patógenos, (todo lo que tiene vida) Ej. Moscas, cucarachas, gusanos etc.
QUIMICA: Medicamentos veterinarios, pesticidas, toxinas de microorganismos, agentes de limpieza y desinfección.
CRUZADA: La contaminación cruzada es la transferencia de bacterias peligrosas de un alimento a otro, principalmente de alimentos crudos a alimentos cocinados

ETA: ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS

SALMONELOSIS: Causada por la bacteria salmonella se encuentra en:
Pollo, pavo, huevos crudos o poco cocidos, se recomienda limpiar los huevos con un trapo impregnado de hipoclorito bien escurrido (mirar tabla de dosificación).
E.COLI es la abreviatura de Escherichia coli, un tipo de bacteria que vive en el intestino. La mayoría de las E.coli son inofensivas. Sin embargo, algunos tipos pueden producir enfermedades y causar diarrea. Una variedad de E.coli denominada 0157:H7, causa una diarrea hemorrágica y a veces puede provocar insuficiencia renal e incluso la muerte, especialmente en niños y adultos con sistemas inmunológicos debilitados.
LEPTOSPIROSIS: Es una infección que ocurre cuando se entra en contacto con la bacteria LEPTOSPIRA, la cual se puede encontrar en aguas dulces que han sido contaminadas por la orina de los animales, principalmente por la rata y el ratón, esta bacteria también se puede encontrar en todo tipo de enlatados y lácteos empacados en bolsas por lo que se recomienda lavar muy bien estos productos antes de abrirlos.
BRUCELOSIS: Causada por la bacteria brucela. Enfermedad infecciosa del ganado vacuno, porcino y caprino que se transmite al hombre por la ingestión de sus productos, en especial de los derivados lácteos.

CISTISERCOSIS: Causada por la bacteria cisticarco, enfermedad infecciosa del cerdo, esta bacteria es muy peligrosa porque se va al cerebro y no tiene cura . Se recomienda cocinar muy bien la carne hasta que no quede con sangre.

LOS MICROORGANISMO.

Ser vivo o un sistema biológico, que solo puede visualizarse con microscopio.
Los Microorganismos Patógenos se pueden dividir en 3 categorías
1– Bacteria:
La bacteria es el organismo unicelular más pequeño que existe en la Tierra, pertenece al reino monera, se caracteriza por poseer una célula procariota, en la cual su material genético suele hallarse agrupado en una región nuclear que carece de envoltura o membrana propia; es decir, no posee núcleo ni orgánulos celulares (mitocondrias, cloroplastos, etc.).
Por su forma, las bacterias pueden clasificarse en: **bacilos** (alargadas o en forma de bastoncillo), **vibrios** (curvadas), **espirilos** (onduladas o en forma de espirales) y **cocos** (redondeadas). Estas últimas pueden presentarse aisladas, en parejas (**diplococos**), en grupos alineados (**estreptococos**), en masas irregulares (**estafilococos**) o en masas cubicas (**sarcinas**).
VIRUS: Microorganismo compuesto de material genético protegido por un envoltorio proteico, que causa diversas enfermedades introduciéndose como parásito en una célula para reproducirse en ella. "el virus del sida; los virus tienen formas y tamaños muy diversos

PROTOZOOS PARASITOS Los **protzoos** o **protozoarios** son organismos microscópicos, unicelulares protoctista; heterótrofos, fagótrofos, depredadores o detritívoros, a veces mixótrofos (parcialmente autótrofos); que viven en ambientes húmedos o directamente en medios acuáticos, ya sean aguas saladas. Se le llama parásito a aquel ser vivo que vive y se nutre de otro sin aportarle ningún tipo de beneficio a este último el cual pasa a ser llamado hospedador y que en la mayoría de los casos y como consecuencia de esta situación de vivir a expensas de otro ser vivo, puede ocasionarle importantes daños o lesiones.

CURSOS Y EXAMENES MEDICOS PARA MANIPULADORES DE ALIMENTOS PLAN DE SANEAMIENTO BASICO EXAMENES DE INGRESO Y EGRESO DE PERSONAL

VENTAS: TEL. 3885698 CEL: 3214571704

SOS ALIMENTOS/ TEMAS DE CAPACITACION 1

LEGISLACIÓN GENERAL

EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL reglamenta la RESOLUCIÓN 2674 de 2013 que dicta las medidas sanitarias que deben cumplir las personas naturales y jurídicas que ejercen actividades de fabricación , procesamiento, preparación, envase, almacenamiento, transporte, distribución y comercialización de alimentos y materias primas de alimentos y los requisitos para la notificación permiso o registro sanitario de los alimentos, según el riesgo en salud pública con el fin de proteger la vida y la salud de las personas

Es la salud Publica junto con el INVIMA los encargados de que los establecimientos de comida cumplan con todos los requerimientos de la resolución 2674 de 2013.

MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Son todas las personas que de una u otra manera están involucradas de forma directa o indirecta en la fabricación expendio y almacenamiento y distribución de un alimento. Los manipuladores de Alimentos tienen la responsabilidad ética de proteger la salud de los consumidores al elaborar productos que cumplen con lo establecido en la normatividad vigente, técnicas higiénicas para realizar esta labor.

INOCUO Apto para el consumo humano, es la garantía de que los alimentos no van a causar daño a la persona consumidora.

BPM BUENAS PRACITICAS DE MANUFACTURA , principios básicos y prácticos que van enfocados a prevenir la higiene en los alimentos

ALIMENTOS SEGUROS

Los alimentos son todos los productos naturales o elaborados que ingeridos aportan al organismo humano los nutrientes y la energía necesarios para el desarrollo de los procesos biológicos.

DANIEL RODRIGO ORJUELA AVILA

2024

dafiv32@gmail.co



OBJETIVOS

Permanencia en el mercado laboral
Buscar avances en la misma industria del sector de los eventos

FORMACIÓN ACADÉMICA

Colegio Bilbao IED

- 5 DIC 2020 Bachiller académico
- Estudiante de Zootecnia II Semestre
- Conocimiento en office , prezzi,

  canva

EXPERIENCIA

FUCCA | AUXILIAR LOGISTICO
15 ENERO 2022 - ACTUAL

- Apoyo logístico en eventos masivos y culturales
- Acompañamiento logístico en eventos de protocolo y registro sistematizado

CUALIFICACIONES

- ☐ Responsable
- ☐ Honesto
- ☐ Puntualidad
- ☐ Perseverante

Firma



nombre: DANIEL RODRIGO ORJUELA AVILA
CC: 1033096226
dirección: CALLE 143A # 141D 15
teléfono: 3133726821


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.033.096.226
ORJUELA AVILA
APELLIDOS
DANIEL RODRIGO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-2004
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
14-ENE-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
00778

La República de Colombia
el Ministerio de Educación Nacional y en su nombre, el

Colegio Bilbao I.E.D

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.,
según Resolución de Aprobación No. 5927 del 18 de Septiembre de 2001 y
No. 110038 del 16 de Marzo de 2017,

Confiere a:

Daniel Rodrigo Orjuela Ávila

Identificado con T.I. No. 1033096226 de Bogotá, D.C.

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, Artículo 28 Ley 115 de 1994; según los planes y programas vigentes.

David Elejalde Echeverri
Rector

Sorita Robayo
Sorita Astrid Robayo Flórez
Secretaria Académica

Juan Agustín Cely Leal, sdb, pbro.
Director Consorcio Salesianos

Anotado al Folio No. 57 del Libro para Control Interno No. 20

Dado en Bogotá D.C., a 5 de diciembre de 2020
De Registro registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 521 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995; de la Presidencia de la República

CONSORCIO SALESIANOS

COLEGIOS DON BOSCO

FUCCA

FUNDACIÓN ESCUELA CULTURAL COMUN & ARTE

Bogotá 10 Febrero 2024

Giovanny Andrés Vega Hernández identificado con cedula de ciudadanía **80.744.173** de **Bogotá** en mi calidad de representante legal de **FUNDACION ESCUELA CULTURAL COMUN & ARTE FUCCA** identificada con **NIT 800220563-0** certifico que Daniel Rodrigo Orjuela Avila con CC 1033096226 laboró en el periodo de 15 Enero 2022-Actualmente en el cargo de Auxiliar Logistico en eventos masivos y culturales de la Fundación.

CARGO: Auxiliar Logistico
CALIFICACIÓN: Excelente



Cordialmente,

Firma:
Giovanny Andrés Vega Hernández
Representante legal. 3112551878
CR 72R 40C 45

GLADYS AVILA VELASCO

CALLE 163 A 21 63
3132923349
gladysavilavelasco@gmail.com

PERFIL

Trabajadora responsable con experiencia en el sector de los eventos a nivel nacional, apoyo logístico en el área de inventario, presupuesto.

EXPERIENCIA

Excalibur, **Apoyo logístico** — **15 Dic 2007-20 Mayo 2013**

*Apoyo logístico para eventos sociales, de recreación y empresariales.

*Preparación de refrigerios en Bogota y alrededores

Independiente — **2013-Actual**

Preparación de alimentos (Desayunos, almuerzos, refrigerios, estación de café) para eventos.

FORMACIÓN

Técnico en banca y finanzas, Instituto triángulo — **Diciembre 1994**

Curso de alturas, **22 de abril 2025 a 22 de abril 2026**

Expedición Manipulación de alimentos **Vigente 2025**



FIRMA
GLADYS AVILA VELASCO
39691621

La República de Colombia

y en su nombre

El Colegio de Bachillerato Nocturno de Chapinero

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional. Según Resolución No. 7164 del 14 de Noviembre de 1.972

Confiere a

Gladys Avila Velasco

Identificado(a) con C.C. No. 39.691.621 de Bogotá, D.E.

El Título de

Bachiller Académico

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

Director General

COLEGIO DE BACHILLERATO NOCTURNO DE CHAPINERO
RECTORIA
Rector

COLEGIO DE BACHILLERATO NOCTURNO DE CHAPINERO
SECRETARIA
Secretaria

Bogotá, D. E., 6 de diciembre de 1.9 88

Anotado al folio 41A Libro de Registro No. 87

Secretario de Educación

Dado en Bogotá, D. E. a 9 de Junio de .19 89

Scanned by TapScanner

GLADYS AVILA VELASCO
Dirección postal, ciudad y código postal
3132923349
gladysavilavelasco@gmail.com
Sitio web



La República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

El Instituto Triángulo

Resolución No. 2373 de 1986 S. E. B.
Inscripción Secretaría de Educación No. 3863

Certifica que:

Gladys Avila Velasco

Identificado (a) con C.C. No. 39.691.621 de Bogotá

Es apto (a) para desempeñarse como experto (a) en

Banca y Finanzas

Secretaría de Educación

Dada en Santafé de Bogotá, D.C. a 16 de Diciembre de 1994



FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1962

VIRACACHA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

11-AGO-1983 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

R-1500150-00855777-F-0039691621-20161014 0051846327A 1 5021618887

Scanned by TapScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 39.691.621

AVILA VELASCO

APELLIDOS

GLADYS

NOMBRES

FIRMA

Scanned by TapScanner

Bogotá, 07 de Enero de 2023

A quien corresponda
Ciudad.

EXCALIBUR PRODUCCIONES AUDIO LOGISTICA:
900612569-1

Certifica que la Sra. Gladys Avila Velasco identificado con CC.39.691.621 de Bogotá, laboró con nosotros desde 15 de Diciembre 2007 a 20 de Diciembre 2013 (5 Años, 5 Meses y 5 Dias) por contrato de prestación de servicios por valor de $1.150.000 mensual, desempeñándose durante su periodo de trabajo en el cargo: Logística

Cumpliendo las siguientes funciones:
*Proveer los alimentos para los eventos en el sector Bogotá-Cundinamarca
*Apoyo logístico para eventos sociales, de recreación, culturales y empresariales.

Atentamente,



ALEJANDRA CORREA
CC 1.121.866.609
CEL. 3115484832
Coordinador Regional

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

GLADYS AVILA VELASCO

CC 39691621

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 09 de Enero de 2025

SBI-20253378699388

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACTIVIDADES DE RIESGO SAS
NIT 901.787.183-5

Licencia SST Res. No. 15150 23/04/2024 SDB
Avalado por la resolución 4272 de 2021 del Ministerio de trabajo
Código de acreditación BUREAU VERITAS N° C024.00545, bajo el esquema 6, según ISO/IEC 17067 versión 2013

CEAR S.A.S.
CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA ACTIVIDADES DE RIESGO

TSA - 16517

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO
PARA TRABAJO EN ALTURAS
OTORGADO A:

GLADYS AVILA VELASCO

IDENTIFICADO CON C.C. N° 39691621

CURSÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE (8) HORAS

Curso realizado en Bogotá el 22 abril 2025, se expide en Bogotá el 22 abril 2025

Angie Paola Espitia Restrepo
REPRESENTANTE LEGAL

VICTOR ALFONSO AGRAY PARRA
RES No. 2057 13/03/2023

EMPRESA: GLADYS AVILA VELASCO
REP. GLADYS AVILA VELASCO
NIT: 39691621
ARL: SURA

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2025/1261
NIT. 830.592.359-3

FECHA 21/04/2025

Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]

Nombre: GLADYS AVILA VELASCO
Peso: 68 KG
Empresa: INDEPENDIENTE
EPS:

Identificación: 39.691.621
Edad: 62 AÑOS
Género: F
Cargo: LOGISTICO



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS					
*OPTOMETRIA	[X]	*GLICEMIA	[X]	*RADIOGRAFÍA	[ ]
*AUDIOMETRIA	[X]	*COLESTEROL	[X]	*ELECTROCARDIOGRAMA	[ ]
*ESPIROMETRIA	[X]	*TRIGLICERIDOS	[X]	*OTRO	
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE [X]	INESTABLE [ ]			
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL	[X]	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL [X]		
*CROPROLÓGICO	NORMAL [X]	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL [X]		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL		
*APTO PARA EL CARGO [X]	APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS [X]	*APTO CON RESTRICCIONES [ ]

SIN RESTRICCION PARA REALIZAR ACTIVIDADES O TRABAJO EN ALTURAS

EXAMEN PERIODICO

*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR SI [ ] NO [ ] *REUBICACION LABORAL [ ]

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN DE EGRESO

*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL SI [ ] NO [ ] CUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020



FIRMA DEL ESPECIALISTA





FIRMA DEL PACIENTE



Bogotá D.C., abril 23 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que GLADYS AVILA VELASCO, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 39691621, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACTIVIDADES DE RIESGOS S.A.S.
ENTRENADOR: VICTOR ALFONSO AGRAY PARRA
SEDE DONDE SE FORMÓ: CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACTIVIDADES DE RIESGO S.A.S.
EMPLEADOR: GLADYS AVILA VELASCO
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 22/04/2025 a 22/04/2025
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día abril 23 de 2025

Corporación Investigativa Del Medio Ambiente

NIT. 830.081.924 – 8

CARNET DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

EMPRESARIAL

NOMBRES: GLADYS

APELLIDO: AVILA VELASCO

DOCUMENTO: 39.691.621

FECHA DE EXPEDICIÓN: ABRIL 23 DE 2025

Carrera 26 B # 42 – 37 Sur (B. Claret) – Teléfono 7581644– 3108777689

grupoempresarialcima@gmail.com

CERTIFICA QUE:

Que la persona en mención se encuentra realizando el curso de higiene y manipulación de alimentos desde el día 23 de Abril de 2025, con una intensidad horaria de Diez (10) horas programadas en el plan de capacitación continuada de acuerdo con la resolución 2674 de 2013.

Angie Ortiz

ANGIE JULIETH ORTIZ HERRERA

Ingeniera de alimentos

Resolución R2024038148

091062-0736279 CNDC

17871

CIMA

JOSÉ RENE RIAÑO RIAÑO
Médico Especialista En Salud Ocupacional

Registro Md 79445346
Lic. Ocupacional 2694/2P017

EXAMEN DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

El suscrito médico especialista en Salud Ocupacional JOSÉ RENE RIAÑO, legalmente autorizado para ejercer la profesión, con registro medico 79445346.

CERTIFICA

Que el/la paciente **GLADYS AVILA VELASCO** documento de identidad **N°39.691.621** no padece enfermedades infectocontagiosas de piel, ni garganta, por lo cual puede vivir en comunidad; con exámenes paraclínicos normales, por lo que se considera **APTO/A** para manipular alimentos.

Exámenes realizados

FROTIS DE GARGANTA: Coloración de Gram

FROTIS DE UÑAS: KOH

CROPOLOGICO: Coprocultivo

Para constancia se firma a los 23 días del mes de Abril del 2025

Recomendaciones: Realizar pausas activas, hábitos de vida saludables, hábitos posturales adecuados, uso de elementos de protección individual.

El examinado/a certifica que NO omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda información expresada en este documento es cierta

JOSÉ RENE RIAÑO RIAÑO
REGISTRO MD 79445346
LIC OCUPACIONAL 2694/2017

CARMEN ROSA AVILA VELASCO

CARMENRO_024@GMAIL.COM

312 4431095

OBJETIVO

Ofrecer mis servicios a una compañía que me permita crecimiento laboral

APTITUDES

Comunicación

Liderazgo

Manejo de herramientas ofimáticas

EXPERIENCIA

FUCCA

17 de Abril 2016-Actual

Dinamizador lúdico

Jefe: Giovanni

*Función: Apoyo en actividades de recreación y lúdicas de las jornadas

*Preparación de almuerzos para proyecto comedores estudiantiles

ÉXITO SAS

1993 – 2006

Auxiliar logístico

Jefe Inmediato: Exel

Función: Apoyo en la operación del almacén

EDUCACIÓN

TITULACIÓN Y FECHA DE OBTENCIÓN

BACHILLER ACADEMICO 1991

EL INSTITUTO COOPERATIVO CANAPRO



Carmen rosa avila Velasco CC 39791871


FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1972
VIRACACHA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
31-AGO-1990 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00386681-F-0039791871-20081002
0003986818A 3
1140007291


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 39.791.871
AVILA VELASCO
APELLIDOS
CARMEN ROSA
NOMBRES
FIRMA



La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

El Instituto Cooperativo de Canapro

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional,
según Resolución No. 18507 de Noviembre 23 de 1988

confiere a

Carmen Rosa Avila Velasco

Identificado (a) con C.C. No. 39.791.871 de Bogotá

El Título de

Bachiller Académico

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

Rector

Secretario

Dado en Bogotá a 6 de Diciembre de 1.991

Anotado al Folio 30.A Libro de Registro No. 94.

Secretario de Educación

En Bogotá a 24 de Enero de 1.992

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

CARMEN ROSA AVILA VELASCO

CC 39791871

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 22 de Enero de 2025

SBI-20259040701565

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

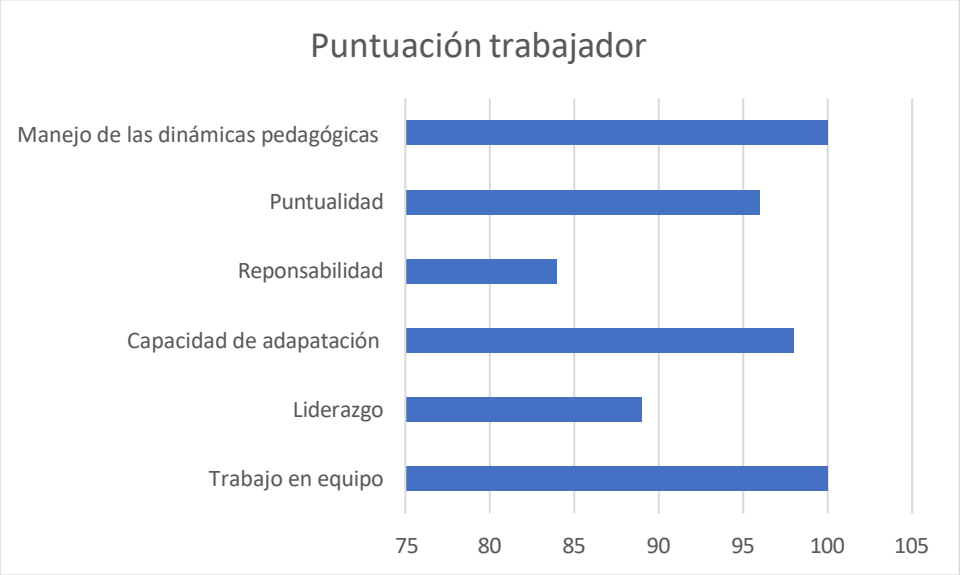
FUCCA

FUNDACIÓN ESCUELA CULTURAL COMÚN & ARTE

Bogotá 01 de Marzo 2022

Giovanny Andrés Vega Hernández identificado con cedula de ciudadanía **80.744.173** de **Bogotá** en mi calidad de representante legal de **FUNDACION ESCUELA CULTURAL COMUN & ARTE FUCCA** identificada con **NIT 800220563-0** certifico que CARMEN ROSA AVILA VELASCO con CC 39.791.871 laboró en el período de 17 Abril 2016- Actual en el cargo de facilitador(a) lúdica en eventos culturales-recreativos y apoyo como auxiliar de cocina en comedores estudiantiles según programación.

CARGO: Auxiliar logístico y de cocina
CALIFICACIÓN: Excelente



Cordialmente,

Firma:
Giovanny Andrés Vega Hernández
Representante legal.

Corporación Investigativa Del Medio Ambiente

NIT. 830.081.924 – 8

CARNET DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

EMPRESARIAL

NOMBRES: CARMEN ROSA

APELLIDO: AVILA VELASCO

DOCUMENTO: 39.791.871

FECHA DE EXPEDICIÓN: ABRIL 21 DE 2025

Carrera 26 B # 42 – 37 Sur (B. Claret) – Teléfono 7581644 – 3108777689

grupoempresarialcima@gmail.com

CERTIFICA QUE:

Que la persona en mención se encuentra realizando el curso de higiene y manipulación de alimentos desde el día 21 de Abril de 2025, con una intensidad horaria de Diez (10) horas programadas en el plan de capacitación continuada de acuerdo con la resolución 2674 de 2013

ANGIE JULIETH ORTIZ HERRERA
Ingeniera de alimentos
Resolución R2024038148
091062-0736279 CNDC

17796

CIMA

JOSÉ RENE RIAÑO RIAÑO
Médico Especialista En Salud Ocupacional

Registro Md 79445346
Lic. Ocupacional 2694/2P017

EXAMEN DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

El suscrito médico especialista en Salud Ocupacional JOSÉ RENE RIAÑO, legalmente autorizado para ejercer la profesión, con registro medico 79445346.

CERTIFICA

Que el/la paciente **CARMEN ROSA AVILA VELASCO** documento de identidad **N°39.791.871** no padece enfermedades infectocontagiosas de piel, ni garganta, por lo cual puede vivir en comunidad; con exámenes paraclínicos normales, por lo que se considera **APTO/A** para manipular alimentos.

Exámenes realizados

FROTIS DE GARGANTA: Coloración de Gram

FROTIS DE UÑAS: KOH

CROPOLOGICO: Coprocultivo

Para constancia se firma a los 23 días del mes de Abril del 2025

Recomendaciones: Realizar pausas activas, hábitos de vida saludables, hábitos posturales adecuados, uso de elementos de protección individual.

El examinado/a certifica que NO omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda información expresada en este documento es cierta

JOSE RENE RIAÑO RIAÑO
REGISTRO MD 79445346
LIC OCUPACIONAL 2694/2017



LAURA VALENTINA FUENTES FERNANDEZ

ESTUDIANTE ACTUAL

Estudiante en artes escénicas con conocimientos en paquete de office y Excel. Amplia experiencia en organización y logística de eventos realizando labores . Con habilidades de liderazgo, proactividad, trabajo en equipo, tolerancia al trabajo bajo presión, recursividad en la solución de problemas, adecuadas relaciones interpersonales y excelente actitud de servicio.

CONTACTO

@ lauvffer@outlook.es

Barrio general Santander, Bogotá

Logística y apoyo a eventos
Estudiante actual de artes escénicas 3 semestre.

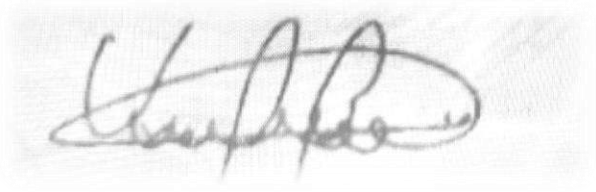
Formación:
Bachiller académico 26 Noviembre 2021
Manipulación de alimentos según normas vigentes.
Estudiante actual artes escénicas III Semestre

Referencias familiares:
Esteban Fuentes Yate
Coord. eventos
5328992

Referencia laboral:
LOGISTICA 360 13 Junio 2022 a 13 Julio 2024
Aux logístico
Labores a realizar:
*Apoyo logístico de eventos
*Preparación de alimentos.
*Repartir alimentos en los eventos

Se hace entrega de curriculum 2025 junto con soportes que validan la información del documento.

Firma:



Laura Fuentes 1034396855



Scanned by TapScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-MAY-2004**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

03-MAY-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01298856-F-1034396855-20220514 0079363391A 1 8504674724

Scanned by TapScanner

La República de Colombia
El Ministerio de Educación
y en su nombre el

Colegio Atanasio Girardot

Institución Educativa Distrital
Jornada Mañana

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C., según
Resoluciones N°. 2282 del 30 de julio de 2002 y N°. 2447 del 29 de agosto de 2003.

Confiere a:

Laura Valentina Fuentes Fernandez

Documento de Identidad No. 1034396855 de Bogotá, D.C.

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media
de acuerdo al Artículo 28 Ley 115 de 1994 según los planes y programas vigentes

María del Pilar Tenjo Peñuela
C.C. No. 51.630.239 de Bogotá
Rectora

Norma Constanza Gaboy Cirera
C.C. No. 51.956.811 de Bogotá
Secretaria Académica

ATANASIO GIRARDOT

Control Interno
Asentado al Folio N°. 125 del Acta de Grado N°. 33

Dado en Bogotá D.C. a los 26 días del mes de noviembre del 2021

El presente registro de la Secretaría de Educación según Decreto 1421 del 14 de mayo de 1998, Expedido por el MEN, y 330 del 8 de febrero de 1996 de la Presidencia de la República.

BOGOTA, 05 DE SEPTIEMBRE 2024

360 LOGISTICA-PEOPLE SAFE SAS
KARIELIS TORO
COORDINADOR(A) DE EVENTOS

CERTIFICA:

Que la Sra. LAURA VALENTINA FUENTES FERNANDEZ identificado (a) con la cédula de ciudadanía 1.034.396.855, laboró para esta empresa desde el 13 de Junio del año 2022 hasta 13 de Julio del año 2024, por prestación de servicios, desempeñando el cargo de: LOGÍSTICA

FUNCIONES CARGO:

+Acompañamiento en eventos recreativos (Infantiles, lúdicos, carreras observación)
+Acompañamiento en eventos culturales (Ferias, conciertos)
+Acompañamiento en eventos sociales (Protocolo tipo cóctel)

Atentamente:

Karielis Toro
KARIELIS TORO
360 LOGISTICA – PEOPLE SAFE SAS
3125825547

360° Logística - PEOPLE SAFE S.A.S.

Eliana Carolina Junco Bolaños



Perfil

Enfocada en Proyectos educativos orientados a la formación de las personas en el proceso de aprendizaje fortaleciendo sus valores y el desarrollo de sus habilidades blandas o habilidades duras.

Idiomas

1. Inglés

75%

Habilidades

Trabajo en equipo, trabajo bajo presión, comunicación asertiva, relaciones interpersonales.

Contacto

- 300 205 3789
- Bogota D.C

Firma

Nombre: Eliana Carolina Junco Bolaños
Cedula y tipo de documento: C.C 1019091776
Dirección: Diagonal 150# 141 A 85

Formación académica

BACHILLER ACADEMICO
COLEGIO VILLA ELISA

Formación Complementaria

Desarrollo de la inteligencia emocional en lo personal y laboral –Sena virtual – Mayo 2018

Estudiante: Pedagogía Infantil

Experiencia profesional

POPSY

Operación logística

Funciones: Acompañamiento logístico

Fecha: Actualmente laborando

FUNDACION ESCUELA CULTURAL COMUN & ARTEFUCCA

Facilitadora Lúdica Y Auxiliar logística

funciones: Realizar talleres pedagógicos recreativosen relación con la identidad cultural con

énfasis en procesos de inclusión y reconocimientode la diversidad dirigido a niños, niñas y

jóvenes.

Jefe inmediato: Giovanny Vega

Fecha de inicio de labores: 13/02/2017

Fecha de finalización:29/03/2022

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.019.091.776

JUNCO BOLAÑOS

APELLIDOS

ELIANA CAROLINA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 13-FEB-1994

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 B+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-FEB-2012 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Villa Elisa

Institución Educativa Distrital

Autorizada por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.,
según Resolución No. 2720 del 09 de Septiembre de 2002

Confiere a:

Eliana Carolina Junco Bolaños

NUIP 94021304730 de Bogotá

El Título de:

Bachiller Académico

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

Rector

Secretaria

Anotado al Folio No. ____ Acta No. 008

Dado en Bogotá D.C. a 02 de Diciembre de 2010

No requiere registro, "según Decretos No 921 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995"

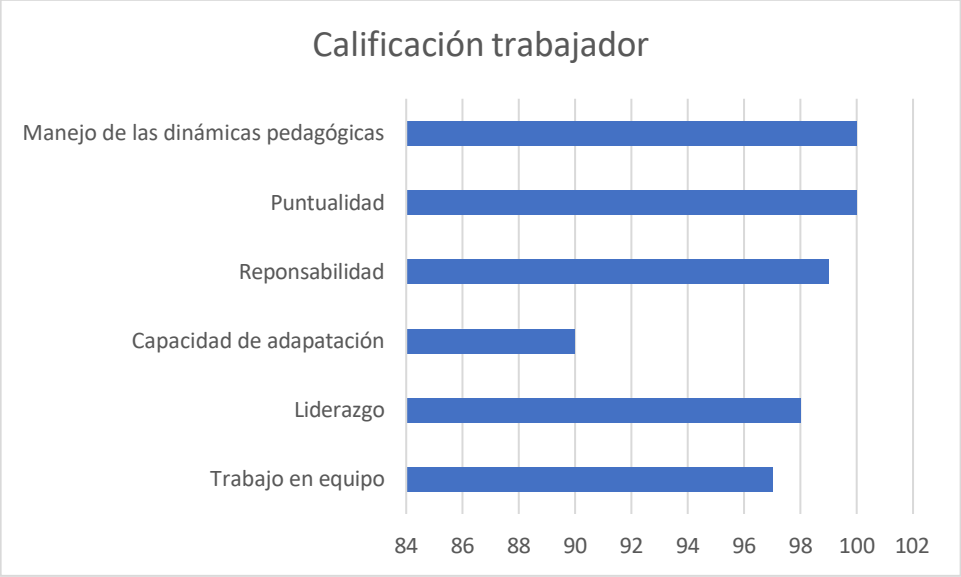
FUCCA

FUNDACIÓN ESCUELA CULTURAL COMÚN & ARTE

Bogotá 20 de Febrero de 2024

Giovanny Andrés Vega Hernández identificado con cedula de ciudadanía **80.744.173** de **Bogotá** en mi calidad de representante legal de **FUNDACION ESCUELA CULTURAL COMUN & ARTE FUCCA** identificada con **NIT 800220563-0** certifico que ELIANA CAROLINA JUNCO BOLAÑOS con CC 1019091776 laboró en el período de 13 febrero 2017- 29 Marzo 2022 en el cargo de facilitador(a) lúdica y Auxiliar Logístico para los diferentes proyectos culturales y recreativos de los clientes de la fundación.

CARGO: Dinamizador/Facilitador lúdico/Auxiliar Logístico
CALIFICACIÓN: Excelente



Cordialmente,

Firma:

Giovanny Andrés Vega Hernández
Representante legal. 3112551878
CR 72R 40C 45

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

ELIANA CAROLINA JUNCO BOLAÑOS

CC 1019091776

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 21 de Enero de 2025

SBI-20258168701407

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACTIVIDADES DE RIESGO SAS
NIT 901.787.183-5

Licencia SST Res. No. 15150 23/04/2024 SDB
Avalado por la resolución 4272 de 2021 del Ministerio de trabajo
Código de acreditación BUREAU VERITAS N° C024.00545, bajo el esquema 6, según ISO/IEC 17067 versión 2013

CEAR S.A.S.
CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA ACTIVIDADES DE RIESGO

TSA - 16519

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO
PARA TRABAJO EN ALTURAS
OTORGADO A:

ELIANA CAROLINA JUNCO BOLAÑOS

IDENTIFICADO CON C.C. N° 1019091776

CURSÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE (8) HORAS

Curso realizado en Bogotá el 22 abril 2025, se expide en Bogotá el 22 abril 2025

Angie Paola Espitia Restrepo
REPRESENTANTE LEGAL

VICTOR ALFONSO AGRAY PARRA
RES No. 2057 13/03/2023

EMPRESA: ELIANA CAROLINA JUNCO BOLAÑOS
REP. ELIANA CAROLINA JUNCO BOLAÑOS
NIT: 1019091776
ARL: SURA

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2025/1261
NIT. 830.592.359-6

FECHA: 21 /04/2025

Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]

Nombre: ELIANA CAROLINA JUANCO BOLAÑOS
Peso: 7O KG
Empresa: PARTICULAR
EPS:

Identificación: 1.019.091.776
Edad: 31 AÑOS
Género: M
Cargo: LOGISTICO

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS					
*OPTOMETRIA	[X]	*GLICEMIA	[X]	*RADIOGRAFÍA	[ ]
*AUDIOMETRIA	[X]	*COLESTEROL	[X]	*ELECTROCARDIOGRAMA	[ ]
*ESPIROMETRIA	[X]	*TRIGLICERIDOS	[X]	*OTRO	
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE [X]	INESTABLE [ ]			
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL	[X]	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL [X]		
*CROPROLÓGICO	NORMAL [X]	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL [X]		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL		
*APTO PARA EL CARGO [X]	APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS [X]	*APTO CON RESTRICCIONES [ ]

SIN RESTRICCION PARA REALIZAR ACTIVIDADES O TRABAJO EN ALTURAS

EXAMEN PERIODICO

*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR SI [ ] NO [ ] *REUBICACION LABORAL [ ]

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN DE EGRESO

*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL SI [ ] NO [ ] CUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

Bogotá D.C., abril 23 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que ELIANA CAROLINA JUNCO BOLANOS , identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1019091776, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACTIVIDADES DE RIESGOS S.A.S.
ENTRENADOR: VICTOR ALFONSO AGRAY PARRA
SEDE DONDE SE FORMÓ: CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACTIVIDADES DE RIESGO S.A.S.
EMPLEADOR: ELIANA CAROLINA JUNCO BOLA?OS
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 22/04/2025 a 22/04/2025
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día abril 23 de 2025

Corporación Investigativa Del Medio Ambiente

NIT. 830.081.924 – 8

CARNET DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

EMPRESARIAL

NOMBRES: ELIANA CAROLINA

APELLIDO: JUNCO BOLAÑOS

DOCUMENTO: 1.019.091.776

FECHA DE EXPEDICIÓN: ABRIL 23 DE 2025

Carrera 26 B # 42 – 37 Sur (B. Claret) – Teléfono 7581644– 3108777689

grupoempresarialcima@gmail.com

CERTIFICA QUE:

Que la persona en mención se encuentra realizando el curso de higiene y manipulación de alimentos desde el dia 23 de Abril de 2025, con una intensidad horaria de Diez (10) horas programadas en el plan de capacitación continuada de acuerdo con la resolución 2674 de 2013.

ANGIE JULIETH ORTIZ HERRERA

Ingeniera de alimentos

Resolución R2024038148

091062-0736279 CNDC

17872

JOSÉ RENE RIAÑO RIAÑO
Médico Especialista En Salud Ocupacional

Registro Md 79445346
Lic. Ocupacional 2694/2P017

EXAMEN DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

El suscrito médico especialista en Salud Ocupacional JOSÉ RENE RIAÑO, legalmente autorizado para ejercer la profesión, con registro medico 79445346.

CERTIFICA

Que el/la paciente **ELIANA CAROLINA JUNCO BOLAÑOS** documento de identidad **N°1.019.091.778** no padece enfermedades infectocontagiosas de piel, ni garganta, por lo cual puede vivir en comunidad; con exámenes paraclínicos normales, por lo que se considera **APTO/A** para manipular alimentos.

Exámenes realizados

FROTIS DE GARGANTA: Coloración de Gram

FROTIS DE UÑAS: KOH

CROPOLOGICO: Coprocultivo

Para constancia se firma a los 23 días del mes de Abril del 2025

Recomendaciones: Realizar pausas activas, hábitos de vida saludables, hábitos posturales adecuados, uso de elementos de protección individual.

El examinado/a certifica que NO omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda información expresada en este documento es cierta

JOSÉ RENE RIAÑO RIAÑO
REGISTRO MD 79445346
LIC. OCUPACIONAL 2694/2017



MARIA CAMILA SALAZAR CARDENAS

Cédula de ciudadanía: 1.000.470.050

Dirección: CRA 20D #67-35SUR

PERFIL:

Auxiliar de logística con capacidad de brindar apoyo y gestionar los procesos logísticos, control de actividades relacionadas con la información logística. Persona responsable, organizada, honesta, comprometida, y dispuesta a adquirir nuevos conocimientos en las actividades que se me dispongan a realizar.

FORMACIÓN ACADÉMICA:

IED Nicolás Gómez Dávila

Diciembre 2019

Bachiller Académico

Fundación Educativa San Juan De Dios (FESJD)

Agosto 2019

Auxiliar de Enfermería

EXPERIENCIAS:

Auxiliar logístico en FUNDES NACL

Principales Funciones: Inventariar materiales, equipos y artículos, teniendo en cuenta las políticas de organización, instalación y retirada de equipos, colocación de mobiliario y material publicitario, gran capacidad de manejar eventos masivos y empresariales con la facilidad de interactuar con los clientes en relación con las políticas de la empresay las estrategias de servicio.

Inicio de actividades: 01/12/2020

Fin de actividades:06/03/2023

REFERENCIAS:

PERSONALES

1. Yerly Dayana Espinosa Ferrucho
   Cargo: Ama de casa
2. Brayan Stive Moreno Almanza
   Cargo: Independiente

FIRMA: _____

María Camila Salazar Cardenas
C.C 1.000.470.050 de Bogotá D.C
Cel. 3133188724


FECHA DE NACIMIENTO
30-SEP-2002
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
27-OCT-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ÍNDICE DERECHO
P-1500150-01174740-F-1000470050-20201029
0072249856A 1
8500577319


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO
1.000.470.050
APELLIDOS
SALAZAR CARDENAS
NOMBRES
MARIA CAMILA
Salazaro.
FIRMA

La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio Nicolás Gómez Dávila I. E. D.

Jornada Mañana

Aprobado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D. C.,
según Resolución No. 2206 del 30 de Julio de 2002
y Resolución 19004 del 27 de Enero de 2010

Colegio Nicolás Gómez Dávila

Confiere a:

María Camila Salazar Cárdenas

T. I. No. 1.000.470.050 de Bogotá D. C.

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, (Artículo 28 Ley 115 de 1994); según los planes y programas vigentes

Rector

Secretaria Académica

Registrado en el Libro No. 2, Folio No. 23 y Bajo el No. ____ del año 2019

Expedido en Bogotá, D. C. a los 27 días del mes de Noviembre de 20 19

Este Diploma no requiere ser registrado en la Secretaría de Educación de conformidad con el Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994

Powered by CamScanner

Bogotá 20 de Marzo 2023

La Suscrita Directora de Proyectos

FUNDES NALC Fundación para el Desarrollo Nacional y Local MT. 900495573-7 certifica que MARIA CAMILA SALAZAR CARDENAS CC
1.000.470.050 laboró como:

- ✓ Auxiliar Logístico en eventos empresariales de recreación, social y culturales desde 01 De Diciembre 2020-06 de Marzo 2023

Funciones:

1) Jornada lúdicas
2) Implementar metodologías lúdicas
3) Recreación dirigida a grupos juveniles

Cordialmente,

Adriana Castañeda R.

ADRIANA CASTAÑEDA RODRIGUEZ.
Directora de Proyectos.

DAVID ALEJANDRO MONTEJO ROA

Lugar y fecha de nacimiento: Bogotá D.C 16 de Abril de 1991

Cedula: 1.026.273.234 de Bogotá Teléfono:

E-Mail: david_msp@hotmail.com

OBJETIVO

Tengo experiencia en el acompañamiento a eventos culturales y empresariales dirigidos a diferentes comunidades; Campesinas, jóvenes, mujeres, niños y niñas víctimas del conflicto sociopolítico que vive Colombia.

FORMACIÓN —

COLEGIO LA GIRALDA
2007
BACHILLER ACADEMICO

EXPERIENCIA

FUNDES NALC 21 marzo 2017- Actual 2023

*Auxiliar logístico para eventos Masivos que necesite la compañía.
*Capacitador de nuevos perfiles
*Coordinador de salidas Empresariales
*Alistamiento de material lúdico

APTITUDES CLAVE —

Redes sociales
Puntualidad
Compromiso

COMUNICACIÓN

Soy un líder en los grupos, propongo actividades lúdicas y soy capacitador de los nuevos perfiles para las compañías.

DIRIGE:



ESM

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

Asociación Alianza Educativa

Colegio La Giralda

Aprobado por la Secretaría de Educación según Resolución No. 8758 del 5 de Diciembre de 2001

Confiere a

Montejo Roa David Alejandro

91041677908 Bogotá

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
según los planes y programas vigentes

Director General

Rectora

Secretaria Académica

Libro de Registro No. 07 Folio No. 43 del Colegio

Dado en Bogotá, D. C., a los 30 días del mes de Noviembre del año 2007

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decretos No. 921 del 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 Presidencia de la República

Scanned by CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.026.273.234
MONTEJO ROA
APELLIDOS
DAVID ALEJANDRO
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1991
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
16-ABR-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Bogotá 19 de Enero 2023

La Suscrita Directora de Proyectos

FUNDES NALC Fundación para el Desarrollo Nacional y Local MT. 900495573-7 certifica que DAVID ALEJANDRO MONTEJO ROA CC 1026273234 laboró como:

✓ Auxiliar logístico en eventos masivos y empresariales desde 21 de Marzo 2017 - Actualmente.

Funciones:

*Implementación de estrategias lúdicas para actividades de integraciones empresariales, culturales y recreativos.

*Capacitador de perfiles nuevos

Cordialmente,



ADRIANA CASTAÑEDA RODRIGUEZ.
Directora de Proyectos.



HOJA DE VIDA WILLINGTÓN EDUARDO CASTELLANOS GOMÉZ

NOMBRE: WILLINGTON EDUARDO

APELLIDOS: CASTELLANOS GOMÉZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 7701368

FECHA DE NACIMIENTO: 17/10/1979

LUGAR DE NACIMIENTO: NEIVA

ESTADO CIVIL: SOLTERO

CIUDAD: NEIVA

DIRECCIÓN: CALLE: 57ª•#1D-33 BARRIO LAS MERCEDES

E-MAIL: wcastellanos23@gmail.com

EDUCACIÓN

ESTUDIOS PRIMARIOS:
CENTRO DOCENTE CONTRALORIA DE NEIVA 1988.

ESTUDIOS SECUNDARIOS: BACHILLER ACADEMICO ICFES. 1995.

EXPERIENCIA LABORAL

NOMBRE: FUNDES NALC DICIEMBRE 2022-ACTUALMENTE
CARGO: AUXILIAR LOGISTICO-FACILITADOR LUDICO
FUNCION: ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES MASIVAS SALIDAS PEDAGOGICAS, EVENTOS DE RECREACION, SOCIALES/EMPRESARIALES.
NOMBRE: FUNDES NALC 2016-2021
CARGO: AUXILIAR LOGISTICO
FUNCION: ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES MASIVAS SALIDAS PEDAGOGICAS, EVENTOS DE RECREACION, SOCIALES/EMPRESARIALES.
NOMBRE DE LA EMPRESA: DANE. 2001-2009
CARGO: ENCUESTADOR
FUNCION: (MIS FUNCIONES ERAN DE ENCUESTAR A PERSONA Y EMPRESAS, Y COMO SUPERVISOR DE COORDINAR ENCUESTADORES EN SUS FUNCIONES). JEFE INMEDIATO: JOSÉ MANUEL GONZALES REINOSO) DIRECCION: KRA. 7 ANO10.43.

REFERENCIA FAMILIAR

NOMBRE DEL FAMILIAR: MARÍA DE CRUZ CASTELLANOS GÓMEZ CARGO Y/O PROFESION: EDUCADORA EN BÁSICA PRIMARIA TELEFONO – CELULAR: 320858832
DIRECCION: KRA: 2 – 3ª-75 LA CRUZ TIMANA-HUILA WILLINGTON EDUARDO CASTELLANOS GOMEZ C, C: 7701368 DE NEIVA

ATENTAMENTE:



89291

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION SUPERIOR

ICFES

Teniendo en cuenta que:

Willington Eduardo Castellanos Gómez

Identificado con C.C. 7.701.368 y número de Registro SNP VG1950165688 presentó y aprobó ante el Servicio Nacional de Pruebas el Exámen de Validación del Bachillerato Académico, realizado el 3 de Junio de 1995, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 2225 de 1993.

Le confiere el Título de

Bachiller Académico

Dado en Santafé de Bogotá, D.C. a 28 de Septiembre de 1995

DIRECTOR ICFES

SERVICIO NACIONAL DE PRUEBAS

ANOTADO AL FOLIO

DEL LIBRO DE REGISTRO DE DIPLOMAS No.

"NO REQUIERE REGISTRO - DECRETO NUMERO 921 DEL 6 DE MAYO DE 1994"

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.701.368
CASTELLANOS GOMEZ
APELLIDOS
WILLINGTON EDUARDO
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1979
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-JUN-1994 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

A-1900100-00143909-M-0007701368-20061228 0009033004A 1 6660021414

Bogotá de 25 Mayo 2023

La Suscrita Directora de Proyectos

FUNDES NALC Fundación para el Desarrollo Nacional y Local MT. 900495573-7 certifica que WILLINGTON EDUARDO CASTELLANOS GÓMEZ CC 7701368 laboró como:

- ✓ Auxiliar logístico de eventos masivos y empresariales desde 05 Febrero de 2016 a 30 de Noviembre 2021 .
- ✓ Auxiliar logístico y facilitador lúdico de eventos masivos y empresariales desde 03 Diciembre 2022 - Actualmente.

Funciones:

*Implementación de estrategias lúdicas para actividades de integraciones masivas, empresariales, culturales y recreativos.

*Manejo de base de datos para eventos

Cordialmente,

Adriana Castañeda R.

ADRIANA CASTAÑEDA RODRIGUEZ.
Directora de Proyectos.

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS:	Martín Guillermo Hernández Julio
LUGAR Y FECHA DE NACIMIEINTO:	20 de octubre del 2002
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.062. 954.737. de Bogotá
SEXO:	Masculino
ESTADO CIVIL:	Soltero
DIRECCIÓN:	Cra 106 #137b 03 Bogotá, Colombia

PERFIL PROFESIONAL

Soy un joven responsable, puntual, creativo y con muy buena disposición para cualquier tarea que se me asigne, ya que para mi lo importante es hacer las cosas bien y aprender de las distintas cosas que se viven en el proceso.

FORMACIÓN ACADÉMICA

COLEGIO Gerardo Molina Ramírez | **BACHILLERATO ACADÉMICO 2020**

UNIVERSIDAD Iberoamericana/ **ESTUDIANTE MARKETING Y NEGOCIOS INTERNACIONALES 4 SEMESTRE**

REFERENCIAS

Sergio Cardozo | **REFERENCIA LABORAL**

Teléfono: 3152800639

Darly Hernández | **REFERENCIA PERSONAL**

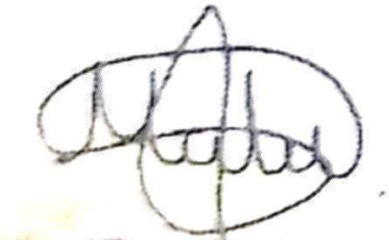
Teléfono: 3107341434

Miguel Alfonso | **REFERENCIA PERSONAL**

Teléfono: 3043768697

EXPERIENCIA LABORAL

EXCALIBUR PRODUCCIONES
CARGO: Aux Logístico
FUNCIONES:
Acompañar al equipo en los eventos, apoyar en gestión logística del evento, ayudar en montaje de carpas, tarimas, material pop
FECHA INGRESO: 18 Diciembre del 2020 al 24 febrero del 2023



MARTIN GUILLERMO HERNADEZ
1,062,954,737 de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.062.954.737**

HERNANDEZ JULIO

APELLIDOS

MARTIN GUILLERMO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-OCT-2002**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

26-NOV-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01183309-M-1062954737-20201127 **0072**636002A 1 8501068210

Colegio
Gerardo Molina Ramírez
Institución Educativa Distrital

CARRERA 143 N° 142A - 62
TELÉFONOS 555 3835 / 36 / 37
BOGOTÁ D.C.

NIT 900.201.695-6 DANE 111001104264

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los veintiséis (26) días del mes de noviembre del año 2020, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretario Académico en la Rectoría del **COLEGIO GERARDO MOLINA RAMÍREZ I.E.D.**, Institución aprobada hasta nueva orden en el Nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaría de Educación Distrital, para otorgar el TÍTULO DE BACHILLER en la modalidad ACADÉMICA, según Resolución N° 2735 del 4 de julio de 2007.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el **TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Martin Guillermo Hernández Julio

Identificado(a) con D.I. No. 1062954737

Es fiel copia tomada el Acta Original General N° 014 del veintiséis (26) de noviembre del año 2020. Que consta de 234 estudiantes, comienza con el nombre de ACOSTA CALA JUAN DAVID y se cierra con el nombre de ZAPATA LÓPEZ JOSÉ MANUEL.

Firmada y sellada por JAIME FORIGUA DUARTE (Rector) y HERIBARDO CHACÓN CASTILLEJO (Secretario Académico).

Dada en Bogotá, D.C., a los veintiséis (26) días del mes de noviembre del año 2020.

En constancia se firma lo presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7° del decreto 180 de 1981.

Jaime Forigua Duarte
C.C. 80.261.350 DE BOGOTÁ
RECTOR

Heribardo Chacon Castillejo
C.C. 1.098.626.814 DE BUCARAMANGA
SECRETARIO ACADÉMICO

Villavicencio, 25 de Enero 2024

A quien corresponda
Ciudad

EXCALIBUR PRODUCCIONES AUDIO LOGISTICA:
900612569-1

Certifica que el Sr. Martin Guillermo Hernandez Julio identificado con CC 1062954737 de Bogotá, laboró con nosotros desde 18 de Diciembre 2020 a 18 Febrero 2023 (2 años y 2 meses) por freelance por valor de $1.350.000 mensual, desempeñándose durante su periodo de trabajo en el cargo: Logístico
Cumpliendo las siguientes funciones:
*Apoyo logístico para montaje y desmontaje de estructuras
*Apoyo logistico en eventos sociales, culturales, de recreación y deportivos en la región caribe.

Atentamente,



ALEJANDRA CORREA
CC 1.121.866.609
CEL. 3226282230
Coordinador Regional

PABLO EMILIO ROZO LOPEZ

CC 1.120.357.648

📞 3117318419| 📧 events.corporativos@gmail.com | 📍 Colombia-Bogotá

Perfil Profesional

Maestro de ceremonia para eventos corporativos, sociales y recreativos, con más de 5 años de experiencia creando ambientes dinámicos, participativos y memorables. Me destaco por mi carisma, manejo de público, capacidad de improvisación y excelente comunicación. He trabajado con diversas audiencias, adaptando mi estilo a cada tipo de evento, garantizando la satisfacción de clientes y participantes.

Experiencia Laboral

CARGO: Maestro de ceremonia

Empresa EXCALIBUR PRODUCCIONES SAS
Fecha de inicio 12-07-2022 – Fecha de fin Actualmente

FUNCIONES: Encargado de conducir eventos corporativos, sociales y recreativos, asegurando el cumplimiento del cronograma con dinamismo y fluidez. Responsable de dar apertura, transición y cierre a las diferentes actividades, mantener la atención del público, generar interacción y animar con energía y profesionalismo. Coordinación con el equipo técnico, artistas invitados y organizadores para garantizar el éxito del evento.

- • Cargo 2

INDEPENDIENTE
19-01-2018 – Actualmente

Adaptación del estilo de animación según el tipo de público y objetivo del evento.

Formación Académica

• Bachiller académico
Colegio Cervantes Saabedra
2002

Habilidades

• Comunicación asertiva

Referencias

Disponibles a solicitud.

MUESTRA DE MI TRABAJO









FIRMA:
PABLO EMILIO ROZO LOPEZ
CC 1.120.357.648

La República de Colombia

Y en su nombre

Colegio Cervantes Saavedra

Granada - Meta

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento del Meta
según Resolución No. 500 del 14 de Julio de 2000

Confiere a:

PABLO EMILIO ROZO LOPEZ

identificado con C.C. 1.120.357.648 Granada M.

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Académica (Art. 28 Ley 115 del 94)
según los planes y programas legales

COLEGIO CERVANTES SAAVEDRA
BASICA SECUNDARIA
RECTORA

Rector (a)

COLEGIO CERVANTES SAAVEDRA
PRIMARIA Y BACHILLERATO
SECRETARIA ACADEMICA

Secretaria

Libro de Registro No. IV

Acta No. 04 Folio No. 27

Se expide copia, según Decreto No. 921 del 8 de Mayo de 1.994 expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 5 de Noviembre de 1.995 de la Presidencia de la República.

Dado en Villavicencio a los 7 días de DIC. de 2002

Acta de Grado

Inscripción S.E. POP 03020
DANE - 350001001681

Colegio Cervantes Saavedra
Villavicencio - Meta

En la ciudad de Villavicencio, a los 7 días del mes de Diciembre del año 2002 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado. Los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO CERVANTES SAAVEDRA Institución aprobada en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por Secretaría de Educación del Departamento del Meta para otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO Según Resolución No. 500 14 de Julio 12000

Comprobada la situación Legal y Académica, que certifican y aprueban los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

PABLO EMILIO ROZO LOPEZ
C.C. 1.120.357.64a GRANADA

Es fiel copia tomada del acta Original General No. 04 de fecha 07-12 de 2002 que consta de alumnos que pertenecen con el nombre de

ACEÑO ESPINOSA JEISSI GIOVANNA
VILLALBA CAMILO ANDRES

Firmada por: Lic. LILIA CAMELO DE MANCERA (Rectora) y HURIASTELLA PARRA ROJAS (Secretaria)

No Requiere Registro de la Secretaría de Educación según Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

Dada en Villavicencio, a los 07 días del mes de 12 de 2002

COLEGIO CERVANTES SAAVEDRA
LILIA C. DE MANCERA
RECTORA

Lic. LILIA CAMELO DE MANCERA
C.C. No. 21.215.848 de Villa
Rectora

Firmado

COLEGIO CERVANTES SAAVEDRA
PRIMARIA Y BACHILLERATO
SECRETARIA
VILLAVICENCIO

HUBIA STELLA PARRA ROJAS
C.C. No. 40.030.167 de Villa
Secretaria




FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1985
SAN JUAN DE ARAMA
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
28-AGO-2006 GRANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

Bogotá, 30 de Julio de 2025

A quien corresponda
Ciudad.

EXCALIBUR PRODUCCIONES AUDIO LOGISTICA:
900612569-1

Certifica que el Sr. PABLO EMILIO ROZO LOPEZ identificada con CC. 1120357648, laboró con nosotros desde 12 de Julio 2022 y a la fecha actualmente (3 Años y 18 días) por contrato de prestación de servicios, desempeñándose durante su periodo de trabajo en el cargo: Maestro de ceremonia

Cumpliendo las siguientes funciones:

*Dirección y animación como maestro de ceremonia para eventos sociales, recreativos, culturales y corporativos.

Atentamente,

ALEJANDRA CORREA
CC 1.121.866.609
CEL. 3115484832
Coordinador Regional

DENNIS PAOLA MORENO GARCIA
C.C. 53.088.660
EDUCADORA ESPECIAL
Contacto (318) 3102287
dennismoreno115@gmail.com
Transversal 60 No 59-24

Perfil profesional

Profesional apasionada y comprometida con la educación especial, con una trayectoria de 14 años transformando el aprendizaje de estudiantes con diversas necesidades en entornos escolares. Mi experiencia, respaldada por una Especialización y una Maestría en Dificultades del Aprendizaje, me ha permitido desarrollar habilidades sólidas en la evaluación psicopedagógica, diseño e implementación de adaptaciones curriculares individualizadas, colaboración multidisciplinaria y estrategias de intervención efectivas. Busco contribuir con mi expertise a instituciones educativas que valoren la inclusión y la excelencia en la atención a la diversidad.

Habilidades

- ✓ Capacidad para comprender y compartir los sentimientos de los estudiantes y sus familias.
- ✓ Habilidad para mantener la calma y la perseverancia ante los desafíos del proceso de aprendizaje.
- ✓ Flexibilidad para ajustar las estrategias y enfoques según las necesidades cambiantes de los estudiantes y el contexto.
- ✓ Experiencia en la promoción de la participación y el aprendizaje de todos los estudiantes en el aula regular.
- ✓ Capacidad para trabajar eficazmente con otros profesionales (psicólogos, terapeutas, fonoaudiólogos, etc.), familias y equipo directivo.
- ✓ Habilidad para comunicarse de manera clara y empática con estudiantes, padres, colegas y otros profesionales.

Secretaria de educación Colegio Ismael Perdomo IED
Profesional docente de apoyo pedagógico a la inclusión de estudiantes con discapacidad de grados preescolar- primaria - bachillerato- jóvenes y adultos
2014-actualidad

Secretaria de Integración Social localidad Tunjuelito
Profesional docente de apoyo pedagógico a la inclusión Jardines Integración Social
2012-2014

Colegio privado Santa Ana luz del Carmen
Docente titular de grado tercero y cuarto en las diferentes áreas básicas y secundaria área ética
2011- 2012

Referencias

Adriana Acosta
Psicóloga
(311) 232 5805

Alexandra Diaz
Docente Artes
(314) 259 8590

Dennis moreno

Dennis Moreno Garcia
CC 53.088.659

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

Personería Jurídica No. 0425 de MEN

República de Colombia

El Consejo Superior de la Corporación Universitaria Iberoamericana

Teniendo en cuenta que

Dennis Paola Moreno García

C.C. 53,088,660 Bogotá D.C.

cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos, le confiere el título de:

Licenciada en Educación Especial

En testimonio de ello, le otorga el presente Diploma que lo acredita como tal, refrendado con el sello de la Institución y en consonancia legal.

21 OCT. 2010

NOTARIA CINCUENTA Y SEIS FRANCISCO ESCALONA CASTRO

Rector *Director del Programa* *Secretario General*

Dado en Bogotá, D.C. *República de Colombia a los* 16 *días del mes de* Octubre *de* 2010

Registrado en el folio 1356-1 *Reg.* 6620 *del libro de Diplomas No.* 15 *Bogotá D.C.* Octubre 16 *de* 2010

Scanned with CamScanner

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

Acta de Grado No 220/2010

En la ciudad de Bogotá, D. C., República de Colombia, a los dieciséis (16) días del mes de Octubre del año dos mil diez (2010), el Rector de la Corporación Universitaria Iberoamericana presidió la ceremonia de grado de:

DENNIS PAOLA MORENO GARCÍA

con Cédula de Ciudadanía No. 53.088.660 de Bogotá, D. C.

El presidente de la sesión tomó al graduando el siguiente juramento:

> Juráis ante Dios y prometéis a la Patria acatar y cumplir la Constitución y las Leyes de la República, mantener su independencia y libertades, ejercer vuestra profesión de acuerdo con las normas de la ética cristiana y cuidar y defender los principios filosóficos de la Institución.

Al manifestar cumplirlo y de conformidad con los Estatutos de la Corporación, Artículo 47, por autorización del Consejo Superior le confirió el título de :

LICENCIADA EN EDUCACIÓN ESPECIAL

e hizo entrega del Diploma, que lo acredita como tal, refrendándolo con el sello de la Institución y las firmas respectivas.

En fe de lo anterior se firma la presente acta.

GLORIA EUGENIA ROJAS PERDOMO
Secretaria General

8144

DILIGENCIA DE

Bogotá, D.C.

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24295 del 20 de Diciembre de 1985 del Ministerio de Educación Nacional
Resolución No. 901 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

DENNIS PAOLA MORENO GARCIA

con cédula de ciudadanía No. 53.088.660 de Bogotá D.C.
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

ESPECIALISTA EN APRENDIZAJE ESCOLAR Y SUS DIFICULTADES

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Bogotá el día 16 de Marzo de 2018

Director(a) Sede

Rector(a)

Gloria Patricia Paez T
Secretario(a) General

Libro de Registros No. 0030120181 Folio No. 054 Registro No. 0531 Refrendado en Bogotá el día 15 de Marzo de 2018

Registros y Diplomas: Amanda Vila Alzate

027143

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24193 del 29 de Diciembre de 1961 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 191 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 2810 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Acta Individual de Graduación No. 01-2943-2018

PROGRAMA:	ESPECIALIZACIÓN EN APRENDIZAJE ESCOLAR Y SUS DIFICULTADES
CODIGO SNIES:	3261
FECHA GRADO:	16 DE MARZO DE 2018
LUGAR:	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, SEDE BOGOTÁ

En atención a que DENNIS PAOLA MORENO GARCIA
con Cédula de Ciudadanía No 53.088.660 de Bogotá D.C.
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de: ESPECIALISTA EN APRENDIZAJE ESCOLAR Y SUS DIFICULTADES

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico de la Sede BOGOTÁ, mediante acta No 001 en sesión del día 16 de febrero de 2018.

Para constancia se citan en este título las autoridades competentes: Rector(a), Director(a) de Sede, Decanatura y Secretario(a) General de la Universidad, así:

Rector(a):	MARITZA RONDON RANGEL
Director(a) de sede:	EVA JANETTE PRADA GRANDAS
Decanatura:	FACULTAD EDUCACIÓN
Secretario(a) General:	GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de BOGOTÁ el día 16 DE MARZO DE 2018

Gloria Patricia Rave I

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario(a) General

018494

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1985 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

DENNIS PAOLA MORENO GARCIA

con cédula de ciudadanía No. 53.088.660 de Bogotá D.C.

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

MAGISTER EN DIFICULTADES DEL APRENDIZAJE

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Bogotá el día 15 de Marzo de 2019

Director(a) Sede

Rector(a)

Gloria Patricia Ruiz J
Secretario(a) General

Libro de Registros No. 0040120191 Folio No. 068 Registro No. 0672 Refrendado en Bogotá el día 14 de Marzo de 2019

Registros y Diplomas: Amanda Villa Abaste

036730

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 23 de Diciembre de 1965 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1858 del 11 de Junio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Acta Individual de Graduación No. 01-5153-2019

PROGRAMA :	MAESTRÍA EN DIFICULTADES DEL APRENDIZAJE
CODIGO SNIES:	102973
FECHA GRADO:	15 DE MARZO DE 2019
LUGAR:	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, CAMPUS BOGOTÁ

En atención a que DENNIS PAOLA MORENO GARCIA
con Cédula de Ciudadanía No 53.088.660 de Bogotá D.C.
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el titulo de: MAGÍSTER EN DIFICULTADES DEL APRENDIZAJE.

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico del Campus Bogotá, mediante acta No 004 en sesión del día 13 de febrero de 2019.

Para constancia se citan en este titulo las autoridades competentes: Rector(a), Director(a) de Campus, Decanatura y Secretario(a) General de la Universidad, así:

Rector(a):	MARITZA RONDON RANGEL
Director(a) de Campus:	EVA JANETTE PRADA GRANDAS
Decanatura:	FACULTAD EDUCACIÓN
Secretario(a) General:	GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de Bogotá D.C el día 15 DE MARZO DE 2019

Gloria Patricia Rave I

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario(a) General

Vigilada Mineducación

028331

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

60520252018158266

NIT 899.999.061-9

DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO

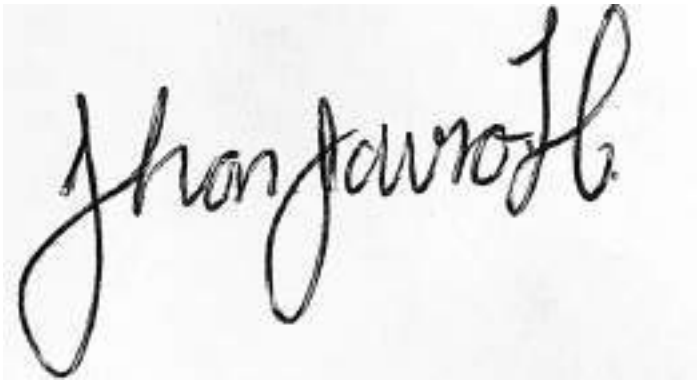
GRUPO CERTIFICACIONES LABORALES

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a) DENNIS PAOLA MORENO GARCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 53088660, se encuentra vinculado(a) con la Secretaría de Educación, con nombramiento Provisional desde el 17 de marzo de 2014. Actualmente ejerce el cargo de Docente grado 2 nivel A con Maestría en el(la) COLEGIO ISMAEL PERDOMO (IED)/A - ISMAEL PERDOMO.

Se expide para fines personales, en Bogotá D.C., a los seis (06) días del mes de mayo de 2025.

La firma mecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.



JHON JAIRO MENDIETA HERNANDEZ
CC 75073746
PROFESIONAL ESPECIALIZADO



GLORIA INES AVILA VELASCO

PERFIL

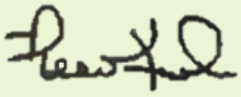
Personal con experiencia en técnicas de aprendizaje lúdico vinculadas al desarrollo pedagógico, desde el área lúdica a través de la adquisición de estrategias, técnicas y conocimientos.

CONTACTO

TELÉFONO:
3124283757

CORREO ELECTRÓNICO:
Gloria040velas@gmail.com

Cordialmente:



GLORIA INES AVILA VELASCO
51.571.575 de Bgtá

EDUCACIÓN

EL COLEGIO DE BACHILLERATO NOCTURNO DE CHAPINERO
9 de diciembre de 1984
Título de bachiller Académico

EXPERIENCIA LABORAL

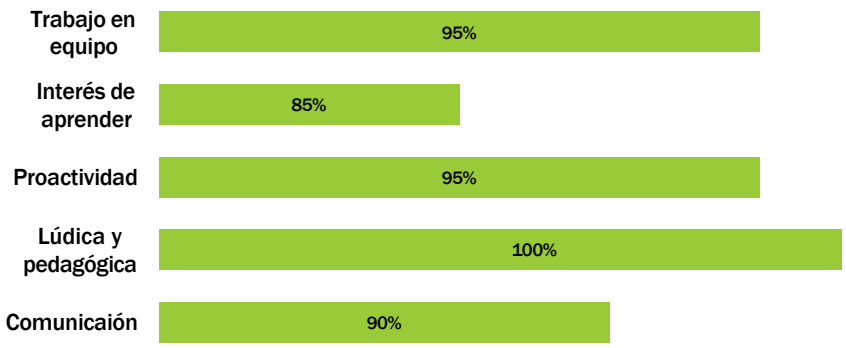
FUNDACIÓN ESCUELA CULTURAL COMÚN &ARTE-FACILITADORA LÚDICA
JEFE INMEDIATO: GIOVANNY VEGA
1 febrero 2016- 1 Julio 2021 (5 años + 5 meses)
Acompañamiento pedagógico y lúdico a las diferentes actividades de la compañía, en el sector privado y público de los eventos, implementando las metodologías dadas.

Acompañamiento como auxiliar de cocina para preparación desayunos y refrigerios para eventos.

Responsable del inventario del material lúdico en los eventos.

RAMO SAS – COORDINACIÓN LOGISTICA ÁREA EVENTOS
JEFE INMEDIATO: PAULO BENAVIDES
3 Nov 1986-1 Agosto 2015 (29 años)
Coordinación y supervisión de eventos sociales en Picaflor(Área social de la compañía)

APTITUDES



COLEGIO DE BACHILLERATO NOCTURNO DE CHAPINERO

AVENIDA CARACAS No. 63-31 - TELEFONO 2 49 54 00

JORNADA NOCTURNA

Inscripción S. E. 650

DANE 311001-09134

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de BOGOTA, D. E. a los NUEVE (9) día (s) del mes de DICIEMBRE de 1.984 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoria del COLEGIO DE BACHILLERATO NOCTURNO DE CHAPINERO Institución aprobada hasta Nueva Visita en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar El Titulo de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA según Resolución No. 7164 del 14 de Noviembre de 1.972

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

NOMBRE GLORIA INES AVILA VELASCO, -

C. C. ó T. I. No. 51, 571, 575 de Bogotá, D. E.

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 006 de fecha Diciembre 9 de 1.984 que consta de 86 alumnos graduados, comienza con el nombre de AGUIRRE ACEVEDO CARLOS ANGEL y se cierra con el nombre de VERA CARDENAS GLADYS HELENA

Firmada y Sellada por JOSE JESUS PEREZ PUERTAS (Rector) y LUCIMAR PINZON FRANCO (Secretaria).

Dada en Bogotá, D. E. a los 15 días del mes de Marzo de 1.985

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7o. del Decreto 080 de 1981.

Rector

C. C. No. 550.485 de Pasto (Nariño)

Secretaria

C. C. No. 41.498.664 de Bogotá

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre

El Colegio de Bachillerato Nocturno de Chapinero

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 7164 del 14 de Noviembre de 1.972

Confiere a

Gloria Inés Avila Velásco

Identificado con C.C. No. 51'571.575 de BOGOTA, D.E.

El Título de

Bachiller Académico

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

Rector

Secretaria

Bogotá, D. E. 9 de DICIEMBRE de 1.984

Anotado al folio 45-A Libro de Registro No. 85

Secretario de Educación

Dado en Bogotá, D. E., a 15 de Julio 1.985

KAMAY IMPRESORES - BOGOTA


FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1959
VIRACACHA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
15-MAR-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 51.571.575
AVILA VELASCO
APELLIDOS
GLORIA INES
NOMBRES
FIRMA

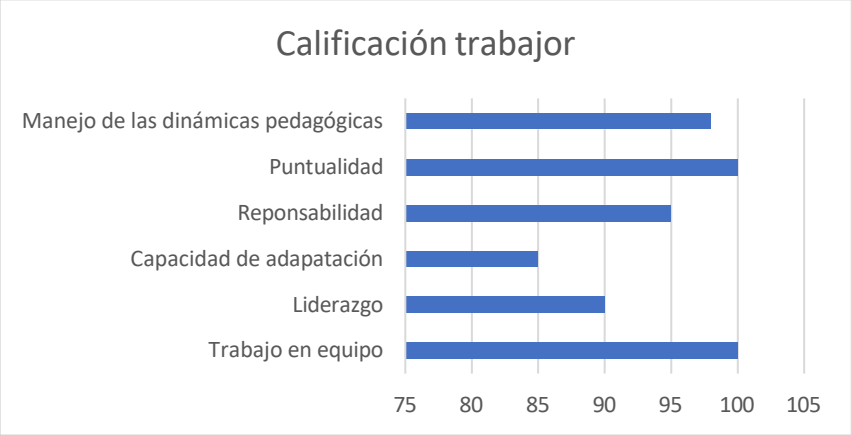
FUCCA

FUNDACIÓN ESCUELA CULTURAL COMÚN & ARTE

Bogotá 01 de Marzo 2022

Giovanny Andrés Vega Hernández identificado con cedula de ciudadanía **80.744.173** de **Bogotá** en mi calidad de representante legal de **FUNDACION ESCUELA CULTURAL COMUN & ARTE FUCCA** identificada con **NIT 800220563-0** certifico que GLORIA INES AVILA VELASCO con CC 51.571.575 laboró en el período de 1 febrero 2016- 1 Julio 2021 en el cargo de **cargo de facilitador(a) lúdica en eventos culturales-recreativos y apoyo como auxiliar de cocina en comedores estudiantiles según programación.**

CARGO: Auxiliar logístico y de cocina
CALIFICACIÓN: Excelente



Cordialmente,



Firma:
Giovanny Andrés Vega Hernández
Representante legal.

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

GLORIA INES AVILA VELASCO

CC 51571575

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 22 de Enero de 2025

SBI-20258478701534

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

Corporación Investigativa Del Medio Ambiente

NIT 830.081.924 – 8

CARNET DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

EMPRESARIAL

NOMBRES: GLORIA INES

APELLIDO: AVILA VELASCO

DOCUMENTO: 51.571.575

FECHA DE EXPEDICIÓN: ABRIL 21 DE 2025

Carrera 26 B # 42 – 37 Sur (B. Claret) – Teléfono 7581644 – 3108777689

grupoempresarialcima@gmail.com

CERTIFICA QUE:

Que la persona en mención se encuentra realizando el curso de higiene y manipulación de alimentos desde el día 21 de Abril de 2025, con una intensidad horaria de Diez (10) horas programadas en el plan de capacitación continuada de acuerdo con la resolución 2674 de 2013

ANGIE JULIETH ORTIZ HERRERA

Ingeniera de alimentos

Resolución R2024038148

091062-0736279 CNDC

17796

JOSÉ RENE RIAÑO RIAÑO
Médico Especialista En Salud Ocupacional

Registro Md 79445346
Lic. Ocupacional 2694/2P017

EXAMEN DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

El suscrito médico especialista en Salud Ocupacional JOSÉ RENE RIAÑO, legalmente autorizado para ejercer la profesión, con registro medico 79445346.

CERTIFICA

Que el/la paciente **GLORIA INES AVILA VELASCO** documento de identidad **N°51.571.575** no padece enfermedades infectocontagiosas de piel, ni garganta, por lo cual puede vivir en comunidad; con exámenes paraclínicos normales, por lo que se considera **APTO/A** para manipular alimentos.

Exámenes realizados

FROTIS DE GARGANTA: Coloración de Gram

FROTIS DE UÑAS: KOH

CROPOLOGICO: Coprocultivo

Para constancia se firma a los 23 días del mes de Abril del 2025

Recomendaciones: Realizar pausas activas, hábitos de vida saludables, hábitos posturales adecuados, uso de elementos de protección individual.

El examinado/a certifica que NO omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda información expresada en este documento es cierta

JOSE RENE RIAÑO RIAÑO
REGISTRO MD 79445346
LIC. OCUPACIONAL 2694/2017



CAMILO ERNESTO CORTES RINCON
cecortes44@misena.edu.co
Colombia

DATOS PERSONALES

CEDULA : 1.018.496.471 de Bogotá
ESTADO CIVIL : Soltero

ESTUDIOS REALIZADOS

- INGENIERIA ELECTRONICA
  UNIVERSIDAD UNAD
  EN CURSO 10 SEMESTRE
- TECNÓLOGO
  MANTENIMIENTO ELECTRÓNICO INSTRUMENTAL E INDUSTRIAL - 2015
  SENA
- BACHILLER
  COLEGIO JOSÉ MANUEL MARROQUÍN -2013

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

- Curso manejo de herramientas Microsoft Office 2010 Power Point -Sena- 2020
- Curso manejo de herramientas Microsoft Office 2010 Word - Sena - 2020
- Curso manejo de herramientas Microsoft Office 2010 Excel- Sena - 2020
- Curso aplicación y leyes y magnitudes electrónicas - Sena - 2020
- Curso arquitectura de Computadores - Sena - 2016
- Curso metodología de la programación de sistemas informáticos - Sena - 2016
- Curso English Dot Works Nivel básico – Sena - 2016
- Curso English Dot Works Nivel 1 – Sena - 2016

PERFIL

Bachiller académico con experiencia laboral en tareas relacionadas con eventos culturales y recreativos en el sector público y privado enfocado en la excelente atención al cliente, con habilidades para el trabajo en equipo, liderazgo, buenas relaciones interpersonales, comunicación asertiva y en búsqueda de una oportunidad laboral estable.

EXPERIENCIA LABORAL

FUNDACION ESCUELA CULTURAL COMUN & ARTE FUCCA

Auxiliar de cocina

Ingreso 01 de Septiembre 2015
Octubre 1º del 2023

Funciones

- Apoyo en mesas, cocina y línea
- Servicio y atención a Clientes
- Apoyo en logística de los eventos

REFERENCIAS

JOSE BUITRAGO
JEFE DE LABORATORIO GROUPSEB COLOMBIA

ERNESTO BARRERO
DOCENTE UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

BIBIANA CAMPO
ASESORA FONDO FUTURO ÉXITO



La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio "José Manuel Marroquín"

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.
Según Resolución No. 1378 del 26 de Abril de 1999

Confiere a:

CAMILO ERNESTO CORTES RINCON

Identificado con:

T.I. No. 970730-08844 de Bogotá D.C.

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, Artículo 28 Ley 115 de 1994 según los planes y programas vigentes

Rector (a)

Beatriz Rodríguez de Díaz
C.C. No. 41.730.948 de Bogotá

Secretario (a)

Aquileo Díaz Vásquez
C.C. No. 19.085.378 de Bogotá

Dado en Bogotá, D.C. A los **29** Días de **Noviembre** del Año de **2013**

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según decretos No. 921 del 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, Presidencia de la República.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.018.496.471
CORTES RINCON
CAMILO ERNESTO


FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1997
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.82
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-AGO-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

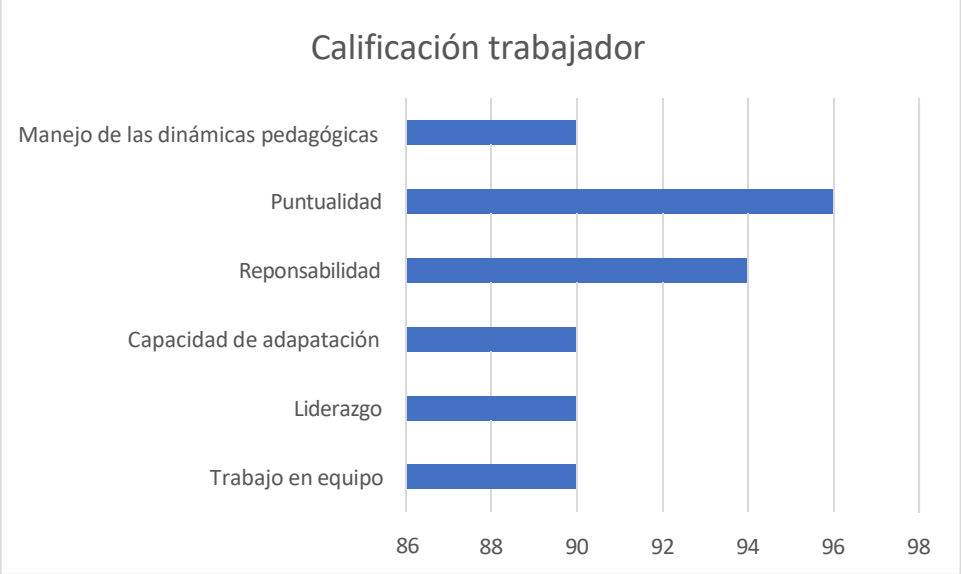
FUCCA

FUNDACIÓN ESCUELA CULTURAL COMÚN & ARTE

Bogotá 10 de Febrero 2024

Giovanny Andrés Vega Hernández identificado con cedula de ciudadanía **80.744.173** de **Bogotá** en mi calidad de representante legal de **FUNDACION ESCUELA CULTURAL COMUN & ARTE FUCCA** identificada con **NIT 800220563-0** certifico que CAMILO ERNESTO CORTES RINCON con CC 1018496471 laboró en el período de 1 Septiembre 2015 a 1 de Octubre 2023 en el cargo de facilitador(a) lúdica en eventos culturales-recreativos y apoyo como auxiliar de cocina en comedores estudiantiles según programación.

CARGO: Auxiliar Logístico y de cocina
CALIFICACIÓN: Excelente



Cordialmente,



Firma:
Giovanny Andrés Vega Hernández
Representante legal.3112551878
CR 72R 40C 45

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

CAMILO ERNESTO RINCON CORTES

CC 1018496471

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 23 de Enero de 2025

SBI-20251806701961

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

Corporación Investigativa Del Medio Ambiente
NIT. 830.081.924 – 8
CARNET DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

GRUPO EMPRESARIAL

NOMBRES: CAMILO ERNESTO

APELLIDO: CORTES RINCON

DOCUMENTO: 1.018.496.471

FECHA DE EXPEDICIÓN: ABRIL 23 DE 2025

Carrera 26 B # 42 – 37 Sur (B. Claret) – Teléfono 7581644– 3108777689
grupoempresarialcima@gmail.com

CERTIFICA QUE:

Que la persona en mención se encuentra realizando el curso de higiene y manipulación de alimentos desde el día 23 de Abril de 2025, con una intensidad horaria de Diez (10) horas programadas en el plan de capacitación continuada de acuerdo con la resolución 2674 de 2013

ANGIE ORTIZ

ANGIE JULIETH ORTIZ HERRERA
Ingeniera de alimentos
Resolución R2024038148
091062-0736279 CNDC

17796

JOSÉ RENE RIAÑO RIAÑO
Médico Especialista En Salud Ocupacional

Registro Md 79445346
Lic. Ocupacional 2694/2P017

EXAMEN DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

El suscrito médico especialista en Salud Ocupacional JOSÉ RENE RIAÑO, legalmente autorizado para ejercer la profesión, con registro medico 79445346.

CERTIFICA

Que el/la paciente **CAMILO ERNESTO CORTES RINCON** documento de identidad **N°1.018.496.471** no padece enfermedades infectocontagiosas de piel, ni garganta, por lo cual puede vivir en comunidad; con exámenes paraclínicos normales, por lo que se considera **APTO/A** para manipular alimentos.

Exámenes realizados

FROTIS DE GARGANTA: Coloración de Gram

FROTIS DE UÑAS: KOH

CROPOLOGICO: Coprocultivo

Para constancia se firma a los 23 días del mes de Abril del 2025

Recomendaciones: Realizar pausas activas, hábitos de vida saludables, hábitos posturales adecuados, uso de elementos de protección individual.

El examinado/a certifica que NO omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda información expresada en este documento es cierta

JOSE RENE RIAÑO RIAÑO
REGISTRO MD 79445346
LIC. OCUPACIONAL 2694/2017



PEDRO ESTEBAN FUENTESYATE

1031175807

AUXILIAR LOGÍSTICO

PERFIL

Bachiller técnico, con habilidades adquiridos a lo largo de mi carrera laboral que me permite demostrar efectividad y productividad en el cumplimiento de mis tareas asignadas.

COMPETENCIAS

-Resolución de conflictos
-Planificación y ejecución
-Trabajo en equipo
-Liderazgo
-Supervisión de equipos de trabajo

REFERENCIAS PERSONALES Y LABORALES

LEILA RAQUEL MARTINEZ
Analista de cumplimiento
Celular:32239520
YURI PAULINA FERNANDEZ
Independiente
Celular:3143192341

CÓMO CONTACTAR CONMIGO

RESUMEN PROFESIONAL

EXPERIENCIA LABORAL

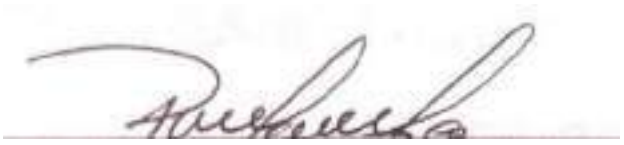
01 AGOSTO 2016 -01 DICIEMBRE 2022
EXCALIBUR PRODUCCIONES
Auxiliar logístico: Apoyo en eventos sociales, políticos, culturales, de recreación y de formación.
*Manejo de base de datos
*Convocatoria btl

01 FEBRERO 2023-13 DICIEMBRE 2024
ONNIX PRODUCCIONES
Auxiliar logístico: Apoyo en eventos empresariales, sociales y de recreación.
* Planificar, organizar, dirigir y controlar la realización y desarrollo general

FORMACIÓN ESCOLAR

COLEGIO ATANASIO GIRARDOT
29-01- 2013 - 29-11-2016 Bogotá
Bachiller técnico ingeniera electrónica

FIRMA:
PEDRO ESTEBAN FUENTES YATE



TELÉFONO:
31242783599

comprometido con mi trabajo durante mi recorrido laboral he tenidola oportunidad de **proponer y generar soluciones favorables, me gusta el trabajo en equipo tener la capacidad de lidera y tener claro en caso de tomar una decisión.**

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Atanasio Girardot

Institución Educativa Distrital

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C. según
Resoluciones N° 2202 del 30 de Julio de 2002 y 2447 del 29 de Agosto de 2003

Confiere a:

Pedro Esteban Fuentes Yate

Identificado (a) con C.C. N° 1031175807 de Bogotá D.C.

El Título de

Bachiller Académico

Con Énfasis en Ingeniería

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondiente al nivel de
Educación Media Académica, Artículo 28 Ley 115 de 1994;
según los planes y programas vigentes

Alonso Robayo Blanco
C.C. N° 19.388.373 de Bogotá
Rector

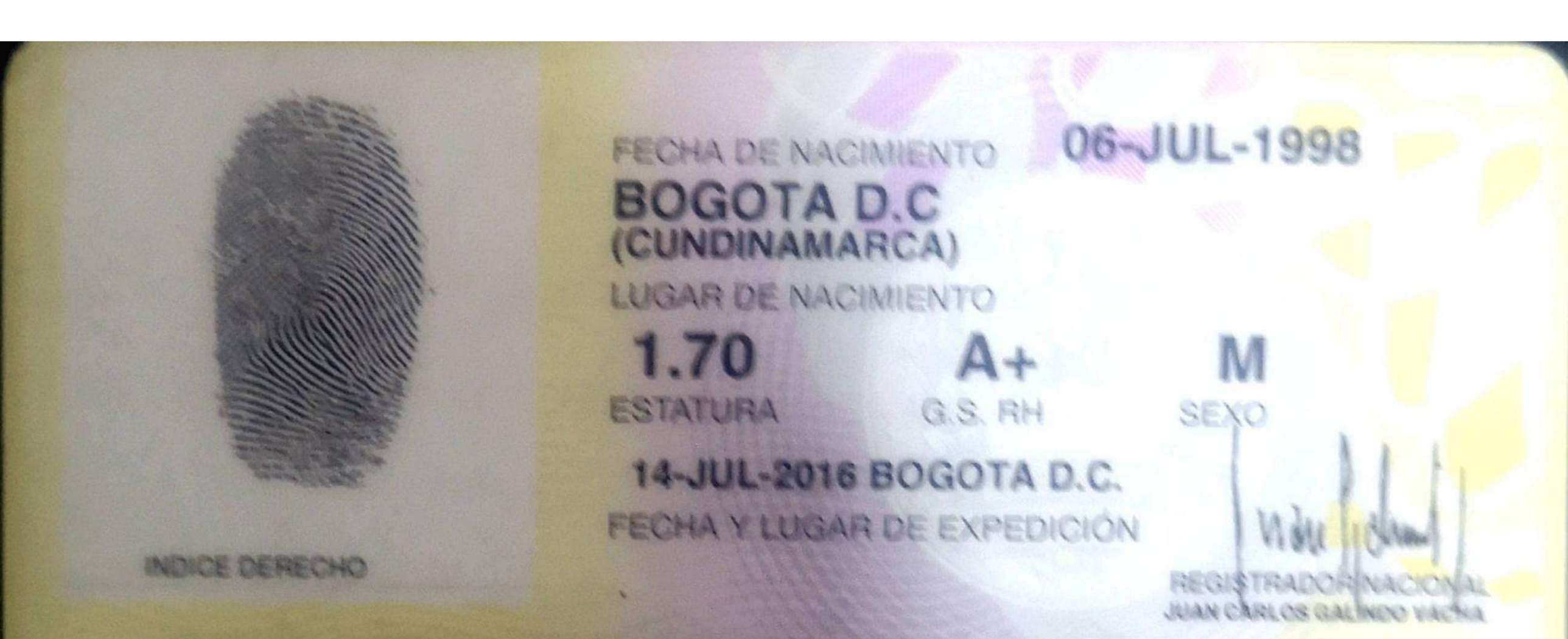
p.p. Norma Godoy
Norma Godoy Cerón
C.C. N° 51.966.911 de Bogot
Secretaria Académica

Anotado al Folio N° 105 del Acta de Grado N° 27
Dado en Bogotá D.C. a los 30 días del mes de Noviembre de 2

No requiere registro, según Decreto N° 921 del 6 de Mayo de 1994 por el M.E.N.
y 2150 del 5 de Diciembre del 1995, de la Presidencia de la República



Scanned by TapScanner



Scanned by TapScanner

Bogotá,12 Diciembre del 2022

A quien corresponda
Ciudad.

EXCALIBUR PRODUCCIONES AUDIO LOGISTICA:
900612569-1

Certifica que el Sr. Pedro Esteban Fuentes Yate identificado con CC 1031175807, laboró con nosotros desde 01 agosto 2016 a 01 de Diciembre 2022 (6 Años, 4 meses) por contrato de prestación de servicios por valor de $1.000.000 mensual, desempeñándose durante su periodo de trabajo en el cargo: Logística
Cumpliendo las siguientes funciones:

- Apoyo en eventos sociales, políticos, culturales, de recreación y de formación.
- Control bases de datos de eventos para registro asistentes
- Convocatorias btl de marcas

Atentamente,



ALEJANDRA CORREA
CC 1.121.866.609
CEL. 3226282230
Coordinador Regional

CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACTIVIDADES DE RIESGO SAS
NIT 901.787.183-5

Licencia SST Res. No. 15150 23/04/2024 SDB
Avalado por la resolución 4272 de 2021 del Ministerio de trabajo
Código de acreditación BUREAU VERITAS N° C024.00545, bajo el esquema 6, según ISO/IEC 17067 versión 2013

CEAR S.A.S.
CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA ACTIVIDADES DE RIESGO

TSA - 16525

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO
PARA TRABAJO EN ALTURAS
OTORGADO A:

PEDRO ESTEBAN PUENTES YATE

IDENTIFICADO CON C.C. N° 1031175807

CURSÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE (8) HORAS

Curso realizado en Bogotá el 22 abril 2025, se expide en Bogotá el 22 abril 2025

Angie Paola Espitia Restrepo
REPRESENTANTE LEGAL

VICTOR ALFONSO AGRAY PARRA
RES No. 2057 13/03/2023

EMPRESA: PEDRO ESTEBAN PUENTES YATE
REP. PEDRO ESTEBAN PUENTES YATE
NIT: 1031175807
ARL: SURA

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2025/1261
NIT. 830.592.359-6

FECHA: 21 /04/2025

Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]

Nombre: PEDRO ESTEBAN FUENTES YATE
Peso: 75 KG
Empresa: PARTICULAR
EPS:

Identificación: 1.031.175.807
Edad: 26 AÑOS
Género: M
Cargo: LOGISTICO

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

*OPTOMETRIA [X]	*GLICEMIA [X]	*RADIOGRAFÍA [ ]
*AUDIOMETRIA [X]	*COLESTEROL [X]	*ELECTROCARDIOGRAMA [ ]
*ESPIROMETRIA [X]	*TRIGLICERIDOS [X]	*OTRO
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE [X] INESTABLE [ ]	
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL [X]	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL [X]
*CROPROLÓGICO NORMAL [X]	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL [X]

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

*APTO PARA EL CARGO [X]	APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS [X]	*APTO CON RESTRICCIONES [ ]

SIN RESTRICCION PARA REALIZAR ACTIVIDADES O TRABAJO EN ALTURAS

EXAMEN PERIODICO

*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR SI [ ] NO [ ] *REUBICACION LABORAL [ ]

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN DE EGRESO

*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL SI [ ] NO [ ] CUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020







FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

Bogotá D.C., abril 23 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que PEDRO ESTEBAN PUENTES YATE, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1031175807, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACTIVIDADES DE RIESGOS S.A.S.
ENTRENADOR: VICTOR ALFONSO AGRAY PARRA
SEDE DONDE SE FORMÓ: CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACTIVIDADES DE RIESGO S.A.S.
EMPLEADOR: PEDRO ESTEBAN PUENTES YATE
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 22/04/2025 a 22/04/2025
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día abril 23 de 2025

ANDRES CAMILO GUTIERREZ



APTITUDES

Soy una persona honesta, trabajador y cumplidode mis deb eres, Llenando las expectativas suficientes y necesarias para mi desempeño.

En el oficio asignado, con compromiso, creatividad, dinamismo y responsabilidad.

OBJETIVO

Trabajar en una empresa que me permita el crecimiento, que me permita la estabilidad y el crecimiento académico.

EXPERIENCIA

Dinamizador | FUNDACION ESCUELA CULTURAL COMUN & ARTE FUCCA | 2016-2023

Facilitador lúdico y auxiliar logístico en eventos de las entidades públicas y privadas

Mesero | Club el Rancho | 2015-2022

Mesero de protocolo para los eventos sociales, recreativos y culturales del club

OPC | TIGO | 2014-2015

Apoyo en actividades BTL para aumentar las ventas

EDUCACIÓN

ANDRES CAMILO GUTIERREZ AVILA | 2010 | COLEGIO EL SALITRE

Bachiller Académico

2022 | Actual | Instituto campoalto

Técnico mecánica Diesel

HOBBIES

Práctico fútbol los domingos desde hace 7 años.



Cordialmente:

ANDRES CAMILO GUTIERREZ

6016706896


FECHA DE NACIMIENTO
24-ENE-1994
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
O+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
26-ENE-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.019.090.705
GUTIERREZ AVILA
APELLIDOS
ANDRES CAMILO
NOMBRES
FIRMA



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

Colegio El Salitre - Suba

Institución Educativa Distrital

Aprobado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D. C.
según Resolución de Integración No. 4398 de Octubre 31 de 2007.

Confiere a:

Andrés Camilo Gutiérrez Avila

T.I. No. 94012404365

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, (Artículo 28 Ley 115 de 1994); según los planes y programas vigentes.

Jaime Eby Cesar Lopez
Rector

Paz Myriam Aguirre Buitrago
Secretaria

Otorgado al folio No. 14 del libro para control interno de diplomas No. 9

Dado en Bogotá, D. C., a los 7 días del mes de Diciembre de 2040

Se expide según decreto No. 324 del 6 de Mayo de 1988 y 1860 del 3 de Diciembre de 1994, por los Presidentes de la República.

COLEGIO EL SALITRE - SUBA

INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL

Calle 163 No. 92-96 Vía Cota
Bogotá, D.C.

DANE: 111769900247
Inscripción S.E.: 6561

Jornada Mañana

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la Ciudad de Bogotá, D.C., a los 07 días del mes de Diciembre del año 2010, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del **COLEGIO EL SALITRE - SUBA I.E.D.** aprobada en el nivel de Educación Media Académica y autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C. para otorgar el Título de BACHILLER en la Modalidad ACADÉMICA, según Resolución No. 4398 de Octubre 31 de 2007.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes 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 numero de documento de identidad se relacionan a continuación.

Andrés Camilo Gutiérrez Avila

T.I. No. 94012404365

Es fiel copia tomada del Acta original General No. 9 del 07 de Diciembre del año 2010 que consta de 12 estudiantes graduados, comienza con el nombre de ABRIL OLIS FAIBER ALFONSO y cierra con el nombre de ZULUAGA GARZON CINDY PAOLA.

Firmada y sellada por JAIME ELY CASAS OSPINA (Rector) y LUZ MIRYAM AGUIRRE BUITRAGO (Secretaria).

Dada en Bogotá D.C., a los 07 días del mes de Diciembre del año 2010

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7° Del Decreto 181 de 1981.

JAIME ELY CASAS OSPINA
C.C. No. 19.205.514 de Bogotá D.C.
RECTOR

LUZ MIRYAM AGUIRRE BUITRAGO
C.C. No. 35.497.71[illegible] de Subia
SECRETARIA

Con registro de la Secretaría de Educación según Decreto 921 de 8 de Mayo de 1994 y 2158 del 5 de Diciembre de 1995, de la [illegible] de la Rectoría

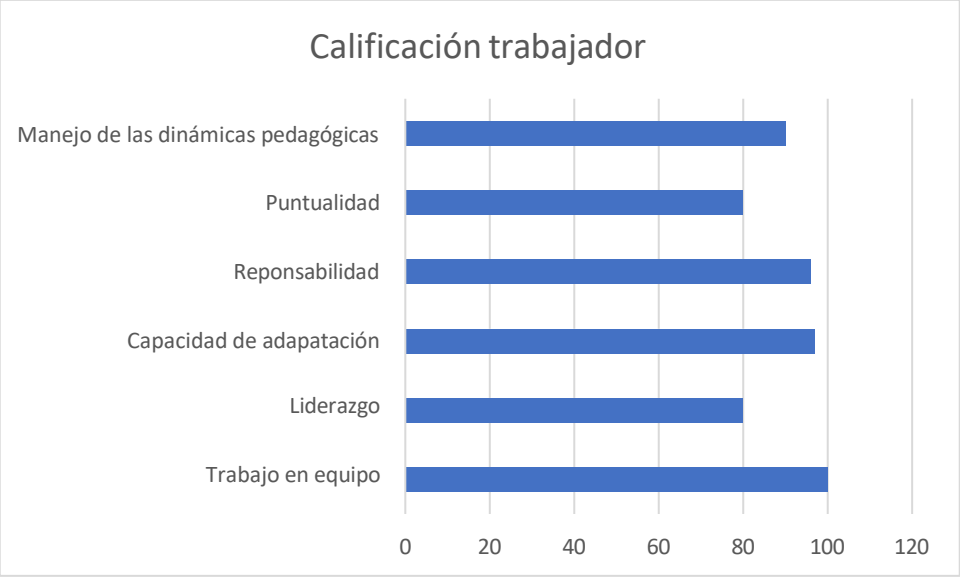
FUCCA

FUNDACIÓN ESCUELA CULTURAL COMÚN & ARTE

Bogotá 06 Marzo 2023

Giovanny Andrés Vega Hernández identificado con cedula de ciudadanía **80.744.173** de **Bogotá** en mi calidad de representante legal de **FUNDACION ESCUELA CULTURAL COMUN & ARTE FUCCA** identificada con **NIT 800220563-0** certifico que ANDRES CAMILO GUTIERREZ con CC 1.019.090.705 laboró en el período de 18 Junio 2016 a 15 Febrero 2023 en el cargo de facilitador(a) lúdico y Auxiliar Logístico para los diferentes proyectos recreativos y culturales.

CARGO: Dinamizador/Facilitador lúdico/Auxiliar Logístico
CALIFICACIÓN: Excelente



Cordialmente,

Firma:

Giovanny Andrés Vega Hernández
Representante legal. 3112551878
CR 72R 40C 45

CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACTIVIDADES DE RIESGO SAS
NIT 901.787.183-5

Licencia SST Res. No. 15150 23/04/2024 SDB
Avalado por la resolución 4272 de 2021 del Ministerio de trabajo
Código de acreditación BUREAU VERITAS N° C024.00545, bajo el esquema 6, según ISO/IEC 17067 versión 2013

CEAR S.A.S.
CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA ACTIVIDADES DE RIESGO

TSA - 16523

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO
PARA TRABAJO EN ALTURAS
OTORGADO A:

ANDRES CAMILO GUTIERREZ AVILA

IDENTIFICADO CON C.C. N° 1019090705

CURSÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE (8) HORAS

Curso realizado en Bogotá el 22 abril 2025, se expide en Bogotá el 22 abril 2025

Angie Paola Espitia Restrepo
REPRESENTANTE LEGAL

VICTOR ALFONSO AGRAY PARRA
RES No. 2057 13/03/2023

EMPRESA: ANDRES CAMILO GUTIERREZ AVILA
REP. ANDRES CAMILO GUTIERREZ AVILA
NIT: 1019090705
ARL: SURA

La autenticidad de este documento se puede verificar llamando a la línea 304 605 1896
http://www.cearalturas.com - alturascear@gmail.com - Dirección: Carrera 78 C N 59 Sur 40 - Bogotá - Colombia

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2025/1261
NIT. 830.592.359-6

FECHA: 21 /04/2025

Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]

Nombre: ANDRES CAMILO GUTIERREZ AVILA
Peso: 72 KG
Empresa: PARTICULAR
EPS:

Identificación: 1.019.090.705
Edad: 31 AÑOS
Género: M
Cargo: LOGISTICO

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS					
*OPTOMETRIA	[X]	*GLICEMIA	[X]	*RADIOGRAFÍA	[ ]
*AUDIOMETRIA	[X]	*COLESTEROL	[X]	*ELECTROCARDIOGRAMA	[ ]
*ESPIROMETRIA	[X]	*TRIGLICERIDOS	[X]	*OTRO	
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE [X]	INESTABLE [ ]			
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL	[X]	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL [X]		
*CROPROLÓGICO	NORMAL [X]	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL [X]		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL		
*APTO PARA EL CARGO [X]	APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS [X]	*APTO CON RESTRICCIONES [ ]

SIN RESTRICCION PARA REALIZAR ACTIVIDADES O TRABAJO EN ALTURAS

EXAMEN PERIODICO

*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR SI [ ] NO [ ] *REUBICACION LABORAL [ ]

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN DE EGRESO

*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL SI [ ] NO [ ] CUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020



FIRMA DEL ESPECIALISTA





FIRMA DEL PACIENTE



Bogotá D.C., abril 23 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que ANDRES CAMILO GUTIERREZ AVILA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1019090705, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACTIVIDADES DE RIESGOS S.A.S.
ENTRENADOR: VICTOR ALFONSO AGRAY PARRA
SEDE DONDE SE FORMÓ: CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACTIVIDADES DE RIESGO S.A.S.
EMPLEADOR: ANDRES CAMILO GUTIERREZ AVILA
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 22/04/2025 a 22/04/2025
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día abril 23 de 2025