REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.114.878.523**

PERLAZA TORRES

APELLIDOS

KELI JOHANNA

NOMBRES

kelly johanna perlaza torres

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-ABR-1988**

FLORIDA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

11-JUL-2006 FLORIDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3105500-00442895-F-1114878523-20130624 0033653280A 1 3142338411

La Republica de Colombia

Y en su Nombre la Institución

INSTITUTO BOLIVARIANO ESDISEÑOS FUNDABOL

Institución aprobada con Resolución No 030 del 14 de Marzo de 2005 Otorgada por la secretaria de Educación Distrital del Municipio de Buenaventura, por el cual se otorga reconocimiento oficial para prestar el servicio público educativo Formal de adultos

OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

Keli Johanna Perlaza Torres

Identificado con Documento No 1.114.878523 de Florida

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente sus estudios teóricos – prácticos, con todos sus requisitos legales y académicos ciclos de Formación Ciclo III (6°-7°) – Ciclo IV (8°-9°) – Ciclo V (10°) – Ciclo VI (11°), medio vocacional adultos

Bachiller Académico

En fe de lo expuesto se firma el presente diploma y se rubrica con sello de la institución a los 19 días del mes de Diciembre de 2020

INSTITUTO BOLIVARIANO FUNDABOL

INSTITUTO BOLIVARIANO MUNDO DE TRIUNFADORES ESDIS ENOS

FCCAP

Edgar Alonso Navarro Estrada
Edgar Alonso Navarro Estrada
Director Ejecutivo

Akemis Arguello Me
Akemis Arguello Medina
Akemis Arguello Medina
Coordinadora Académica

Este diploma se encuentra registrado en el libro 03 Folio 57 Registro 27

La Rebublica de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

INSTITUTO BOLIVARIANO FUNDABOL

Instituto Bolivariano Esdiseños - FUNDABOL

Resolución No 030 del 14 de Marzo de 2005 Por lo cual se otorga reconocimiento oficial al establecimiento educativo, para prestar el servicio público educativo formal de adultos

En la Ciudad Buenaventura, departamento del valle del cauca, el día 19 del mes de Diciembre del año 2020 se reunieron los suscritos DIRECTOR(A) EJECUTIVO(A), COORDINADOR(A) ACADEMICO(A) Y SECRETARIA ACADEMICA, en las oficinas del INSTITUTO BOLIVARIANO ESDISEÑOS – FUNDABOL con el fin de legalizar las aptitudes académicas aprobadas en los ciclos de formación adultos No III – IV – V – VI para otorgar la presente **ACTA DE GRADO** *en*

Bachiller Académico a:

Kéli Johanna Perlaza Torres

Identificado (a) Con Documento No 1.114.878.523 Expedida en Florida

Quien Curso y Aprobó Satisfactoriamente sus estudios teóricos – prácticos, Una vez comprobada su situación legal y académica se procedió a firmar y sellar por quienes intervinieron en la reunión

Edgar Alonso Navarro Estrada
Edgar Alonso Navarro Estrada
Director Ejecutivo

Akemis Arguello Medina
Akemis Arguello Medina
Coordinadora Académica

Esta acta de grado se encuentra registrada en el Libro No 03 Folio No 57 Registro No 27

(415)1234567890123(8020)9999999999(3900)9999999999(92)20130915

Consultar registro en **https://ccapsedeprincipal.wixsite.com/inicio**

INSTITUTO "FORJANDO FUTURO"

San Clemente Fundaci

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Kelly Jhoana Perlaza Torres

C.C. No. 1.114.878.523

DIPLOMADO INTERACCIONES PEDAGOGICAS ORIENTADAS A LA ATENCION PRESENCIAL Y REMOTA EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA.

Cumplio satisfactoriamente con el programa de educacion, que se represento con una intensidad de sesenta (60) horas

Realizado desde el 05 de Junio de 2021 - Hasta el 31 Julio de 2021

INSTITUTO FORJANDO FUTURO Licencia de funcionamiento 0228 de 08 Febrero de 2011

FUNDACION SAN CLEMENTE Nit: 815003159 - 2

LILIANA MARULANDA

REPRESENTANTE LEGAL DEL INSTITUTO INFORF

MARIA FLOR SANCLEMENTE

REPRESENTANTE LEGAL FUNDACION SANCLEMENTE

El Instituto del Deporte, la Educación Fisica y la Recreación del Valle del Cauca

CERTIFICA QUE:

Kelly Jhoana Perlaza Torres

1114878523

Participo en el curso de: ADMINISTRACION Y LEGISLACION DEPORTIVA

Realizado en Cali, del 11 al 15 de julio de 2022

Intensidad horaria: 40 horas

Se firma a los 21 días de julio de 2022

Carlos Felipe López López
Gerente
Indervalle

Ana Milena Orozco Cañas
Subgerente de Competición
Indervalle

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KELI JOHANNA PERLAZA TORRES

Con Cédula de Ciudadanía No. 1114878523

Cursó y aprobó la acción de Formación

ALFABETIZACIÓN INFORMÁTICA

con una duración de 70 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Florida. a los veintinueve (29) dias del mes de abril de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

Sandra García

SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Subdirectora
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL
REGIONAL VALLE

97129263 - 29/04/2024
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9544002929625CC1114878523C.

05-01-004-2025

EL SUSCRITO DIRECTOR EJECUTIVO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN
IMDER-FLORIDA

CERTIFICA:

Que la señora **KELLY JOHANNA PERLAZA TORRES,** identificado con cedula de ciudadanía No 1.114.878.523 expedida en Florida valle, laboro al servicio del Instituto Municipal del Deporte y la Recreación IMDER Florida Nit:891303452-1, bajo la modalidad de prestación de servicios de apoyo a la gestión en el mantenimiento, conservación y aseo de los escenarios deportivos del Municipio de Florida Valle, desde el 04 de junio del 2024 al 20 de diciembre del 2024.

Para constancia se firma en Florida Valle, a los seis (06) días del mes de marzo del 2025

Atentamente

Instituto Municipal para el Deporte y la Recreación
IMDER
Florida Valle

MARLON RAMÍREZ RAMÍREZ
Director Ejecutivo
IMDER FLORIDA

Proyectò: Dora Lucia Malte Bolaños – Secretaria General
Revisó y Aprobó: Marlon Ramírez Ramírez - Director IMDER

Copia: Archivo.

	CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL	Código: FR-01
		Versión: 01
		Vigente desde: 1/05/2021
		Página 1 de 1

	Dia	Mes	Año
	07	02	2024

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

NOMBRE:	ALCALDIA MUNICIPAL – FLORIDA - VALLE
NIT	

TIPO DE CERTIFICADO MEDICO LABORAL

DE INGRESO

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE KELI JOHANNA PERLAZA TORRES			CÉDULA: 1114878523
SEXO: FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO: 09-04-1988	LUGAR DE RESIDENCIA: FLORIDA - VALLE	EDAD: 35
CARGO ASEO Y MANTENIMIENTO DE ESCENARIOS DEPORTIVOS			
FECHA DE INGRESO. febreo - 2024		FECHA DE RETIRO: -	
EPS. ASMET - salud	ARL: positiva		AFP: COLPENSIONES

RIESGOS DEL CARGO			SEGURIDAD		
RIESGOS DEL CARGO	X	Físicos	ELEMENTOS / EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL	X	Elementos de protección bioseguridad
	X	Químicos			Elementos de protección seguridad industrial
	X	Biológicos			Elementos de protección trabajo en alturas
	X	Biomecánicos			Elementos de protección para trabajo oficina
	X	Psicosociales			Elementos de protección manufactura
	X	Condiciones de seguridad		X	Elementos de protección personal según cargo
	X	Fenómenos naturales			

CONCEPTO DE APTITUD	
SIN RESTRICCIONES	X
SIN RESTRICCIONES CON OBSERVACIONES	
CON RESTRICCIONES TEMPORALES	
CON RESTRICCIONES	
OBSERVACIONES : VACUNACIÓN COMPLETA PARA LA EDAD , ASISTIR A PROGRAMA ADULTO EN SU EPS.	

CONCEPTO MÉDICO LABORAL	
	No presenta condiciones de salud que requiere seguimiento
X	Presenta condiciones de salud que requieren seguimiento: migraña, obesidad

RECOMENDACIONES LABORALES					
	Estilos de vida saludables	X	Higiene postural e higiene columna	X	Autocuidado integral
X	Pausas activas	X	Prevenir riesgos	X	Reportar incidentes o AT inmediatamente a su jefe inmediato
	Manejo adecuado de cargas	X	Usar los EPP		Adecuar lugar de trabajo
	Seguimiento con ARL	X	participar en el sistema de seguridad y salud en el trabajo	X	Por emergencia sanitaria uso de tapabocas , distanciamiento social , lavado de manos antes durante y después de actividades
X	Seguimiento con EPS				
X	Educación prevención de enfermedades osteomusculares		Reubicación		Reasignar funciones

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (PVE)					
	Osteomuscular		Visual		Cardiovascular
	Auditivo	x	Metabólico		Digestivo
	Vascular / Periférico		Neurológico		Otros:

Declaro que he dado consentimiento para la práctica de este examen y autorizó la custodia de mi historia clínica a la DRA CAROLINA DELGADO CHAVEZ. Certifico que la información por mi dada es completa, verdadera y que estoy de acuerdo con el resultado del examen (Res 2346 de 2007 y otras normativas que la complemente, modifique o adicione.

Carolina Delgado Chávez
Médica Laboral - Esp - SST
Res: 1528
Médica y Cirujana - Unicauca
RM: 1086548873

Firma y sello del profesional
Médico Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo - UCM
TP: 1086548873
RES: 1528 04/08/2021

Firma del trabajador

c.c.