República de Colombia

Escuela Odontomédica

Instituto de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Aprobación Oficial - Resolución No 10 – 417 y 10 – 418 de 2010 Secretaría de Educación

Concepto Favorable Mediante Acuerdos No 017, 159 y 416 de 2009

Comisión Intersectorial Para el Talento Humano en Salud

Ministerio de la Protección Social – Ministerio de Educación Nacional

Teniendo en cuenta que:

Rosa Yaneth Silva

Identificado (a): con C.C. No. 52.257.671 de: Bogotá D.C

Cumplió Satisfactoriamente los Requisitos Académicos para optar

El Certificado de:

Técnico Laboral por Competencias Como

Auxiliar en Enfermería

Intensidad Horaria 1600 horas

En Fe de lo cual Firmamos y Sellamos en Bogotá, D.C.

A los 12 días del mes de Diciembre de 2014

Directora Administrativa

Director Académico

Secretaria

Folio 303-142-105-03 del Libro de Registro

Escuela Odontomédica

Sede Principal: Av. Calle 72 No. 70 - 83
Teléfono: 276 6098 - 480 5605
Bogotá, D.C. - Colombia

Aprobado Mediante Acuerdos 017, 159 y 416 de 2009 Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud. Ministerio de la Protección Social y Ministerio de Educación y Resoluciones: 10-417, 10-418 de 2010 de la Secretaria de Educación Nacional

ACTA DE CERTIFICACION INDIVIDUAL

Instituto De Educación Para El Trabajo y Desarrollo Humano
Aprobación Oficial - Resolución No 10 - 417 y 10- 418 de 2010 Secretaria De Educación Concepto Favorable Mediante Acuerdos No 017, 159 y 416 de 2009
Comisión Intersectorial para el talento Humano En Salud
Ministerio de la protección social - Ministerio de educación Nacional

Teniendo en cuenta que:

SILVA ROSA YANETH
Identificado (a) con:
C.C **52,257,671 de BOGOTÁ D.C**

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos para optar

El Certificado de:

Técnico Laboral por Competencias Como:
AUXILIAR EN ENFERMERIA
Intensidad Horaria: 1600 Horas

Es fiel copia tomada del Acta Original General Nº **08** *Folio Nº 303-142-105-03, que Consta de* **111** *alumnos; que Comienza con el Nombre de AGUDELO GAVIRIA DIANA MARCELA y se cierra con el nombre de VILLAMIL SUAREZ LEYDI YOHANA dada en Bogotá, D.C. A los* **12** *días del mes de* **DICIEMBRE** *del año* **2014.**

Firmado y sellado

ESCUELA ODONTOMEDICA DIRECTOR (A)

DIRECTOR ADMINISTRATIVO
C.C Nº 52.798.283

ESCUELA ODONTOMEDICA DIRECTOR (A)

DIRECTOR ACADEMICO
C.C Nº 79.861.857

ESCUELA ODONTOMEDICA SECRETARIA

SECRETARIA
C.C Nº 52.791.[illegible]

Certificado Nº **98**