Centro Colombo Americano

HOJA DE VIDA

FECHA DE CREACIÓN: 2015/06/16 ULTIMA ACTUALIZACIÓN: 2024/04/12
CODIGO: GP-FO-090 - VERSIÓN: 06

***Diligencie este formulario en letra clara y con tinta negra.



1. DATOS PERSONALES

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
León	Ríos	Laura	Sofía

Tipo de documento identificación:	Número de documento:	Fecha de expedición del documento:	Lugar de expedición:
TI ☐ CC ☒ CE ☐ Otro:_____	1001316576	21 / 10 / 2021	Bogotá D.C.

Tipo de libreta militar:	Número de la libreta militar:	Fecha de expedición Libreta Militar:	Distrito militar:
1a. Clase ☐ 2a. Clase ☐		DD / MM / AAAA	

Fecha de nacimiento:	Departamento de nacimiento:	Municipio de nacimiento:	Nacionalidad:
20 / 10 / 2003	Cundinamarca	Bogotá	Colombiana

Estado Civil:	Sexo:
Casado/a ☐ Soltero/a ☐ Viudo/a ☒ Separado/a ☐ Unión Libre ☐	Femenino ☒ Masculino ☐

Teléfono celular:	Teléfono fijo:	Correo electrónico:
3008728781	NA	laura.sofia.leon03@gmail.com

Dirección de residencia:	Ciudad/Depto:	Localidad:	Barrio:	Estrato:
Cra 103 D 86 56	Bogotá	Engativá	Bolivia Oriental	3

Nombre de familiar o amigo en caso de emergencia:	Dirección de residencia:	Teléfono celular:	Parentesco:
Luz Angélica Ríos	Cra 103 D 86 56	3108878487	Madre

2. NUCLEO FAMILIAR

Nombres y Apellidos:	Parentesco:	Edad:	Ocupación:
Luz Angélica Ríos	Madre	46	Empleada
María Ilma Hernández	Abuela	72	Ama de casa
Juan Pablo León	Hermano	23	Empleado
Valentina Peña Ríos	Hermana	26	Empleada
Juliana Beltrán Ríos	Hermana	11	Estudiante
John Alexander Beltrán	Padrastro	50	Empleado

3. FORMACION ACADEMICA

EDUCACION BASICA Y MEDIA
Marque con una **X** el último grado aprobado

Primaria:	Secundaria:	Media:	Titulo obtenido:	Fecha de grado:
1o. ☐ 2o. ☐ 3o. ☐ 4o. ☐	5o. ☐ 6o. ☐ 7o. ☐ 8o. ☐ 9o. ☐	10 ☐ 11 ☒	Bachiller académico	26 / 11 / 2020

EDUCACION SUPERIOR
Diligenciar este punto en orden cronológico.
En Modalidad Académica escriba: **TC** (Técnico), **TL** (Tecnológo), **PR** (Profesional), **ES** (Especialización), **MG** (Maestría), **DC** (Doctorado)

Modalidad Académica	Titulo Obtenido	Fecha de graduación	Nombre de la Universidad o Institucion
		DD / MM / AAAA	
		DD / MM / AAAA	
		DD / MM / AAAA	
		DD / MM / AAAA	
		DD / MM / AAAA	

			DD	MM	AAAA			

IDIOMAS

Especifique el idioma y nivel que tiene certificado

Idioma	Tipo de examen	Fecha del Examen				Nivel
Inglés	APTIS Advanced		22	10	2024	C1
			DD	MM	AAAA	
			DD	MM	AAAA	

4. EXPERIENCIA LABORAL

Registre en orden cronológico los empleos certificados que ha tenido

Nombres de la Empresa	Cargo Desempeñado	Tiempo Laborado	Teléfonos	Nombre del Jefe Inmediato
Universidad Distrital Francisco José de Caldas	Docente de inglés de apoyo	1 semestre	3153499398	Carlos Enrique Carrillo
Universidad Distrital Francisco José de Caldas	Docente de inglés de apoyo	1 semestre	3142236374	Óscar Orlando Reyes
Universidad Distrital Francisco José de Caldas	Docente de inglés	1 semestre	3133009731	Eliana María Rubio
Corpoeducación - British Council	Monitora de inglés	2 meses	(601)3235550	Andrea Celis
Independiente	Docente de inglés	16 meses	3053630584	Valentina Castrillon - Angie linares
Centro Colombo Americano	Profesora de inglés	6 meses	3107929102	Juan Camilo Herrera

5. ENTIDADES DE SEGURIDAD SOCIAL

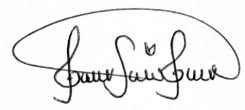
Escriba los datos de las entidades de Seguridad Social en las que está o estuvo antes de su ingreso al Centro Colombo Americano

Entidad Promotora de Salud (EPS):	Fondo de Pensiones Obligatorias:	Fondo de Cesantías:
Sanitas	Protección	No Aplica

6. FIRMA

28	12	2024

Fecha de diligenciamiento



Firma del colaborador

UNIVERSIDAD DISTRITAL "FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS" APROBADA POR RESOLUCION NÚMERO 3410 DEL 9 DE DICIEMBRE DE 1952 Y 5128 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 1955 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. NIT.: 899999230-7

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL PROYECTO CURRICULAR DE LICENCIATURA EN LENGUAS EXTRANJERAS CON ÉNFASIS EN INGLÉS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y EDUCACIÓN

CERTIFICA

QUE EL(LA) ESTUDIANTE : LEON RIOS LAURA SOFIA

CODIGO : 20211265006

IDENTIFICACION : 1001316576

PROYECTO CURRICULAR : LICENCIATURA EN LENGUAS EXTRANJERAS CON ÉNFASIS EN INGLÉS

PERÍODO ACADÉMICO : SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2024

NIVEL : SÉPTIMO

INTENSIDAD SEMANAL: 30 HORAS

JORNADA : DIURNA

ES ESTUDIANTE REGULAR DEL MENCIONADO PROYECTO CURRICULAR, SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DEL INTERESADO A LOS 27 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024.

EL ORIGINAL FIRMADO POR EL COORDINADOR

ALEJANDRO MCNEIL FERNANDEZ

COORDINADOR(A)

Nota: La presente certificación se expide sin sellos y no requiere de autenticación de acuerdo al decreto 2150 del año 1995

LA GERENTE DE PERSONAS

HACE CONSTAR:

Que el (la) señor(a) **LAURA SOFÍA LEÓN RÍOS**, identificado(a) con **Cédula Ciudadanía** número. **1.001.316.576**, ha prestado sus servicios en este Centro como se especifica a continuación:

Contratos a término

Nombre Cargo: PROFESOR(A) DE INGLÉS
Fecha Inicio Contrato: 12-06-2024
Fecha Fin Contrato: 30-12-2024
Contrato Periodo Academico

Nombre Cargo: PROFESOR(A) DE INGLÉS
Fecha Inicio Contrato: 23-01-2025
Fecha Fin Contrato: Contrato Vigente
Contrato Periodo Academico

La presente certificación se expide en Bogotá D.C, a los 22 días del mes de septiembre de 2025.

Cordialmente,

BELKYS E. AGUDELO C
GERENTE DE PERSONAS Y CULTURA

UNIVERSIDAD DISTRITAL "FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS" APROBADA POR RESOLUCION NÚMERO 3410 DEL 9 DE DICIEMBRE DE 1952 Y 5128 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 1955 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL.

NIT.: 899999230-7

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL PROYECTO CURRICULAR DE LICENCIATURA EN LENGUAS EXTRANJERAS CON ÉNFASIS EN INGLÉS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y EDUCACIÓN

HACE CONSTAR

Que **LEON RIOS LAURA SOFIA** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1001316576** y código estudiantil **20211265006,** realizó las prácticas pedagógicas en las siguientes instituciones:

Instituto Pedagógico Emmanuel Mounier, **EDUCATIONAL CONTEXT IN PRIMARY SCHOOL**, en el periodo académico 2022-3, a cargo del docente Carlos Enrique Carrillo Cruz.

I.E.D. Colegio San Pedro Claver, **EDUCATIONAL CONTEXT IN SECONDARY SCHOOL**, en el periodo académico 2023-3, a cargo del docente Óscar Orlando Reyes.

I.E.D. Técnico Industrial Laureano Gómez, **TEACHING PRACTICUM IN PRIMARY SCHOOL**, en el periodo académico 2024-1, a cargo del docente Maria Eliana Rubio.

La presente se expide a solicitud del interesado a los veintisiete (27) días del mes de noviembre del año 2024.

ALEJANDRO McNEIL FERNÁNDEZ
EL ORIGINAL FIRMADO POR EL COORDINADOR
COORDINADOR(A)

Nota: La presente certificación se expide sin sellos y no requiere de autenticación de acuerdo al decreto 2150 del año 1995

21 de mayo de 2024

Bogotá D.C.

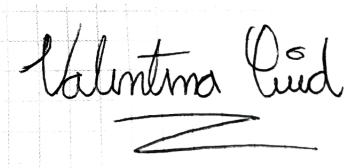
Constancia de clases personalizadas

Señores
Centro Colombo Americano,

Por medio de la presente, yo, **Valentina Castrillon Pineda**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1000729858** constato que Laura Sofía León Ríos, identificada con cédula de ciudadanía No. 1001316576, me impartió clases de inglés privadas desde el mes de agosto de 2021 hasta junio de 2022, con intensidad horaria de 2 horas semanales.

Expido la presente constancia para los fines que interese.

Atentamente,



Nombre: Valentina Castrillon Pineda
C.C. 1000729858
Móvil: 3053630584

21 de mayo de 2024

Bogotá D.C.

Constancia de clases personalizadas

Señores
Centro Colombo Americano,

Por medio de la presente, yo, **Angie Carolina Linares Espitia**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1000941585,** constato que Laura Sofía León Ríos, identificada con cédula de ciudadanía No. 1001316576, me impartió clases de inglés privadas desde el mes de diciembre de 2022 hasta julio de 2023, con intensidad horaria de 4 horas semanales.

Expido la presente constancia para los fines que interese.

Atentamente,



Nombre: Angie Carolina Linares Espitia
C.C. 1000941585
Móvil: 3172207096

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LAURA SOFIA LEON RIOS identificado(a) con CC 1001316576 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CENTRO COLOMBO AMERICANO NI 860010554

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9491360673	1752923367	E	2025-09-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30									X									$1,954,944	4%	$78,200
9491360673	1752923367	E	2025-09-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30									X									$1,954,944	16%	$312,800
9491360673	1752923367	E	2025-09-04	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30									X									$1,954,944	0.522%	$10,300
9491360673	1752923367	E	2025-09-04	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30									X									$1,954,944	4%	$78,200

Este certificado se expide el día 2025-09-22 a las 12:09.