PERSONAL MINIMO REQUERIDO

AUXILIAR Y/O TÉCNICO DE ENFERMERIA 1

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS:	Maira Alejandra Castro Rivera
LUGAR Y FECHA DE NACIMIEINTO:	19 de Agosto de 1998
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1006341278 de Palmira Valle
SEXO:	Femenina
ESTADO CIVIL:	Soltera
DIRECCIÓN:	Cra 24cn #11-49. Sesquicentenario
TELÉFONO:	314-6224926
E-MAIL:	Riveraaleja0819@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona responsable, puntual, creativa y con muy buena disposición para cualquier tarea que se me asigne. Tengo 4 años de experiencia en mi profesión como auxiliar de enfermería pero me he desempeñado en cargos como servicio al cliente, con experiencia en áreas de ventas, en el cuidado de pacientes adultos mayores, en áreas de promoción y prevención. Me considero una persona activa con habilidad de brindar un buen servicio.

FORMACIÓN ACADÉMICA

INSTITUCION EDUCATIVA MARIAANTONIA PENAGOS | BACHILLERATO ACADÉMICO
2016

CENAL PALMIRA | TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA
2019

Scanned with CamScanner

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	**Clínica Palma Real**
Cargo	Auxiliar de enfermería
Dirección	Carrera 28 N° 44-35 Palmira
Teléfono	287 9000
Jefe Inmediato	Gestión Humana
Tiempo de Servicio	17/ Julio / 2017 al 11 / agosto / 2017
Ciudad	Palmira
Motivo de retiro	retiro voluntario

Funciones: Apoyo a la atención al cliente, llevar los recursos solicitados por el personal, brindar apoyo en los planes de desarrollo, entré otras funciones.

Empresa	**BELLEZA TOP**
Cargo	servicio al cliente
Dirección	calle 11 N 24BS -05
Celular	318 8074368
Jefe Inmediato	Vanesa Arango Serna
Tiempo de Servicio	12 / Febrero / 2020 / 18/agosto/2021
Ciudad	Palmira
Motivo de retiro	Retiro Voluntario

Scanned with CamScanner

Funciones

Atención al cliente brindando una asesoría adecuada, recibo y almacenamiento de los productos de belleza y realizar tareas de limpieza para una mejor calidad del servicio.

Empresa	**HOGAR INFANTIL LOS CIERVITOS**
Cargo	Auxiliar de enfermería
Dirección	Cra 21 N° 40-15 SAN CAYETANO
Teléfono	317 6810560
Jefe inmediato	LUZ ENSUEÑO SERNA
Tiempo servido	24 /Noviembre/2021 al 08-Agosto-2023
Ciudad	Palmira valle

Funciones

Servicio al cliente, recepción de alimentos, desempeñar actividades de promoción y prevención, toma de medidas antropométricas verificar el estado nutricional de los usuarios del hogar entre otras funciones realizadas

REFERENCIAS PERSONALES

Ana Milena Ocoro	**Empleadora**
	Cel. 317 3012479
Carolina Jaramillo	**Oficios Varios**
	Cel. 322 6068728

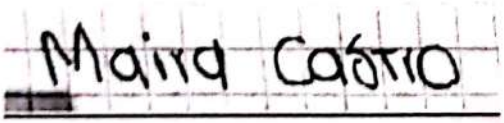
Scanned with CamScanner

Vanessa Arango Serna	**Comerciante**
	Tel.318 8074360

REFERENCIAS FAMILIAR

Nancy Stella Rivera Paz	**Empleada domestica**
	Cel.: 314 7568573
Miguel Ángel Rengifo	**Veolia**
	Cel.321 5677274
Laura Stephanie Rivera	**Empleada**
	tel. 317 2968731

Para todos los efectos certifico que toda la información anotada por mí en la presente hoja de vida es veraz (C.S.T. Art. 62 No. 1°) y puede ser verificada a cabalidad.



MAIRA ALEJANDRA CASTRO RIVERA

C.C. No. 1006341278 de Palmira – Valle

Scanned with CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre el

Centro Educativo Para Jóvenes y Adultos Palmira

"CEPJAP"

Reconocimiento Oficial según Resolución No. 1151.13.3.1171 del 14 de agosto de 2012
de la Secretaría de Educación Municipal de Palmira

Le otorga el título de

Bachiller Académico

A

Maira Alejandra Castro Rivera

Identificada con Cedula de Ciudadanía No 1.006.341.278
Expedida en Palmira – Valle del Cauca

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al nivel de educación Media Académica de acuerdo con el proyecto educativo institucional - P.E.I. conforme al Artículo 2.3.3.3.5.3 del decreto 1075 del 2015.

CEPJAP

Mag. Marilúz Chávez H.
Rectora

Samuel Alejia P.
Sec. Académico

Dado en Palmira, a los 22 días del mes de Diciembre de 2018.

No. 028 P

Centro Educativo Para Jóvenes y Adultos Palmira "CEPJAP"
Resolución No. 1151.13.3-1171 del 14 de Agosto de 2012
Código DANE 376520006141
Código ICFES 144931 - 144949

ACTA DE GRADO

En la ciudad de Palmira del departamento del Valle del Cauca a las 2:00 de la tarde del día 22 de diciembre de 2018, en el auditorio del Concejo de la ciudad y de conformidad con lo dispuesto por la Resolución de grado **030**, por medio de la cual el **CENTRO EDUCATIVO PARA JOVENES Y ADULTOS PALMIRA "CEPJAP"**, en nombre de la República de Colombia y por autorización de la Secretaria de Educación Municipal, según Resolucion No. 1151.13.3-1171 del 14 de Agosto de 2012 confiere el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

A

CASTRO RIVERA MAIRA ALEJANDRA

C.C. No. 1.006.341.278 de Palmira – Valle del Cauca

Es fiel copia tomada del acta general de graduación No.**030** del 22 de diciembre de 2018. El cual está firmado por quienes intervinieron en el acto, Mag. MARILUZ CHAVEZ HERNANDEZ (Rectora) y SAMUEL MEJIA PINEDA (Secretario Académico) en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 2.3.3.3.5.7 del decreto # 1075 del 26 de mayo del 2015.

EPJAP

Rectora
C.C 31.573.234 de Cali

EPJAP

Secretario académico
C.C. 16.260.708 de Palmira

Anotado en el folio No. 82 del libro No.01 para control interno de diplomas No. 028P

No requiere registro de la secretaria de educacion, según decreto 921 del 06 de mayo de 1994 y 2150 del 05 de diciembre de 1995 de la presidencia de la republica.

Scanned with CamScanner

Los suscritos Directora de sede y el Coordinador Academico Palmira del Centro Nacional de Capacitación Laboral –CENAL sede Palmira (Valle), en uso de las facultades que les confiere el Capitulo V del Manual de Convivencia, expiden la siguiente Acta de Grado, acogida a la resolución de aprobación No. 600-002-003-1394 del 24 de agosto de 2009, emanada de la Secretaria de Ecuación Municipal, actuando en nombre del Ministerio de Educación Nacional.

Acta de Terminación de Estudios No. 1705-2751

La Directora sede y el Coordinador Académico de Palmira del Centro Nacional de Capacitación Laboral – CENAL, teniendo en cuenta:

Que la señora: ***Maira Alejandra Castro Rivera***

Con Cedula de ciudadanía No 1.006.341.278

Ha culminado satisfactoriamente el plan de estudios y demás requisitos establecidos de acuerdo con las reglamentaciones académicas del programa de competencias laborales en ***Tecnico Laboral por competencias en Auxiliar en Enfermeria*** con una duración **1800** horas.

De conformidad con las disposiciones legales vigentes, se le otorga el siguiente certificado de conocimientos académicos en:

Auxiliar en Enfermeria

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Terminación de Estudios en la ciudad de Palmira (Valle) a los diecisiete (17) días del mes Mayo de Dos Mil Diecinueve (2019).

CLAUDIA MILENA PINTO ESCOBAR
DIRECTORA DE SEDE

NORLAN ENOC GRIJALBA PALLARES
COORDINADOR ACADEMICO

REGISTRADO AL FOLIO 214 DEL LIBRO DE DIPLOMAS No 002, DIPLOMA Nº 2751.

Scanned with CamScanner

La República de Colombia

Instituto de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Centro Nacional de Capacitación Laboral

CENAL®

Con licencia de funcionamiento resolución 1394 de 2009 y registro de programa mediante resolución 2384 de 2014 emanada por la Secretaría de Educación Municipal de Palmira expide este Certificado de **Aptitud Ocupacional por Competencias Laborales** a:

Maira Alejandra Castro Rivera

Identificado(a) con C.C. 1.006.341.278

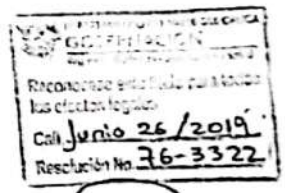
Por haber cursado y culminado satisfactoriamente el programa de formación **Técnico Laboral por competencias**

otorga el certificado de: **Técnico Laboral por competencias en**

Auxiliar en Enfermería

Con duración de 1800 horas





En testimonio de ello se firma en Palmira a los 17 días del mes de Mayo del año 2019

Luz Angela Palacios Gañán	Claudia Milena Pinto Escobar	José Julián Palacios Gañán
Directora General	Directora de Sede	Director Académico y Financiero

Anotado en el control interno del plantel, en el libro No. 02 Folio No. 214 Diploma No. 2751

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN
Secretaria de Salud



1.220.30-2019

RESOLUCION No. 763322

FECHA: 26 de Junio de 2019

Por la cual se concede una autorización para el Desempeño de una Profesión.

La líder de Programa de la Secretaría Departamental deSalud del Valle del Cauca, de acuerdo en lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000, la Resolución No. 357 del 06 de marzo de 2014, y

CONSIDERANDO

Que MAIRA ALEJANDRA CASTRO RIVERA identificada con Cédula de ciudadanía No. 1006341278, ha solicitado autorización para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA según título otorgado por el CENTRO NACIONAL DE CAPACITACION LABORAL - CENAL, el 17 de Mayo de 2019

Que dicho titulo se encuentra anotado en el Folio 214, Libro 02 de la institución.

En consideración éste despacho.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a MAIRA ALEJANDRA CASTRO RIVERA para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA en todo el Territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su notificación

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

DORA LILIA BECERRA
Líder de Programa
Subsecretaria Administrativa y Financiera
Elaboró: Dora Lilia Becerra

Scanned with CamScanner

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2023-02-10–11:01:36 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1006341278	MAIRA	ALEJANDRA	CASTRO	RIVERA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MAIRA ALEJANDRA CASTRO RIVERA identificado(a) con CC 1006341278 registra La siguiente información:

2023-02-10–11:01:36 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR EN ENFERMERIA	2019-06-26	763322	DTS SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE

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

Scanned with CamScanner

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO GAR S. A. S.
Resolución de aprobación No. 11511133-1067
Del 05 de septiembre de 2011

CARRERAS TECNICAS
E.D.U.H.G.A.R.

eduhgarpalmira@hotmail.com

CERTIFICA

QUE

MAIRA ALEJANDRA CASTRO RIVERA

D.I. 1.006.341.278

REALIZO EL CURSO

Soporte Vital Basico

Con Una Duración De 20 Horas (Teórico-Practico)

Dado en Palmira a los 21 días del mes de febrero de 2019

DIANA YANETH FLOREZ RODRIGUEZ.
Directora General

Scanned with CamScanner

USC
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
SECCIONAL PALMIRA

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
SECCIONAL PALMIRA

CERTIFICA QUE

MARIA ALEJANDRA CASTRO

Cédula: 1006341278
Asistió a la

ACTUALIZACIÓN DEL MANEJO AL PACIENTE EN CRISIS

Palmira, 31 de Mayo de 2018

FABIOLA RINCON VILLEGAS
Directora Programa Enfermería USC Palmira

MARIA ENSUEÑO RIOS
Docente de Practica Adulto -USC Palmira-

Scanned with CamScanner

AUXILIAR Y/O TÉCNICO DE ENFERMERIA 2



DIANA LUCIA TENORIO

Cc.1.006. 362. 757

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CONTACTO

3147609849-3135933062
dianalutenorio@gmail.com
Palmira Valle del Cauca

PERFIL PROFESIONAL.

Auxiliar de enfermería, capacitada para asistencia en salud con buenas aptitudes en pacientes: adulto mayor, gestante, adulto joven, gracias a mis prácticas en el hospital Raúl orejuela bueno en el municipio de Palmira valle del cauca, donde rote todas las áreas: admisión al usuario, hospitalización, urgencia, obstetricia, pediatría y Esterilización. Me caracterizo por brindar siempre lo mejor establecer una buena relacion interpersonales, excelente trabajo en equipo y facilidad de aprendizaje.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

CUIDADO DE PACIENTE EN CASA
Cargo: auxiliar de enfermería
Funciones: confort de paciente en casa.
Jefe inmediato: Deyanira piedrahita
Cel 3117740766 Palmira

EDUCACIÓN

CENTROS DE PRÁCTICAS
Hospital Raúl orejuela bueno – practica integral
Cargo: auxiliar de enfermería
Área asignada: hospitalización, urgencias, obstetricia, Hospitalización quirúrgica.
Jefe: consuelo tapie 3022781922

Centro en mendigo:
geriátrico Cargo: auxiliar de enfermería.
Funciones: higiene de paciente, tendido de cama, baño en cama, administracion de alimentos y medicamentos.

Centro oportunidad de vida- salud mental
Cargo: auxiliar de enfermería
Funciones: administración de medicamentos, higiene de pacientes.

Scanned with CamScanner

ESTUDIOS TÉCNICO:
INSAED – 2021/2023
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

ESTUDIOS SECUNDARIOS:
INSTITUCION EDUCATIVA
ANTONIO LIZARAZO

ESTUDIOS PRIMARIOS:
INSTITUCION EDUCATIVA
ANTONIO LIZARAZO

DIPLOMADOS:

- Primeros auxilios con una intensidad de 40 horas.
- Soporte vital básico y avanzado con una intensidad de 40 horas.
- Atención integral en salud a las víctimas de violencia sexual con una intensidad de 40 horas.
- Salud mental con intensidad de 40 horas.

Scanned with CamScanner

REFERENCIAS

Manuela Zuleta
Auxiliar de enfermeria
3154702609

Gisselle Millan
Docente
3206501396

REFERENCIAS FAMILIARES

Angela surley sanchez
Oficios varios
3186724961

Jessica verónica tenorio
Oficios varios
3135933062

DIANA LUCIA TENORIO

DIANA LUCIA TENORIO
CC.1.006.362.757

Scanned with CamScanner

La República de Colombia
El Ministerio de la Protección Social
y en su nombre

Instituto Técnico de Ciencias de la Salud Santa Cecilia

INSAED

Innovación, Salud y Educación

"Educación para el trabajo y el desarrollo humano"

Ministerio de la Protección Social Acuerdo No. 0103 del 24 de abril de 2017
Secretaria de Educación Municipal de Palmira - Valle
Licencia de Funcionamiento Resolución No. 131 del 10 de Marzo de 2022
Registro de Programa Resolución No. 0851 del 07 de Diciembre de 2018

Certifica
La aptitud ocupacional por competencias de:

Diana Lucia Tenorio

Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1006362757
de Palmira - Valle

En el programa:

Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería

Con una intensidad de 1600 *horas teóricas - prácticas*
En testimonio se expide el siguiente certificado en Palmira - Valle
El día 19 *del mes de* Agosto *de* 2023 *y lo refrenda el sello de la institución*

Diana Cecilia Peña Mina
Rectora

Anotado al folio No. 04 *del libro para el control interno No.* 01 *Registro No.* 519

Scanned with CamScanner

República de Colombia
y en su nombre
Instituto Técnico de Ciencias de la Salud Santa Cecilia

INSAED
Innovación, Salud y Educación

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL ACUERDO No. 00103 DEL 24 DE ABRIL DE 2017
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE PALMIRA - VALLE
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN No. 131 DEL 10 DE MARZO DE 2022
REGISTRO DE PROGRAMA RESOLUCIÓN No. 6851 DEL 07 DE DICIEMBRE DE 2018

"Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano"

ACTA DE CERTIFICACIÓN No. 124

LA SUSCRITA RECTORA DEL CONSEJO DIRECTIVO

CERTIFICA QUE:

En la ciudad de Santiago de Cali, departamento del Valle del Cauca, siendo las **2:00 p.m.** del día **19 DE AGOSTO DE 2023**, en el **SALON FARALLONES DEL HOTEL INTERCONTINENTAL** y de conformidad con los Estatutos Reglamentarios, se celebró en reunión solemne, con el fin de otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional por competencias en el programa **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA** A: **TENORIO DIANA LUCIA**, identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1006362757** DE **PALMIRA - VALLE**, quien cursó y aprobó la capacitación Teórico-Práctica. Una vez comprobada su situación legal académica se procedió a la entrega oficial de la presente Acta de Certificación.

FIRMADO Y SELLADO

RECTORA

INSAED

Scanned with CamScanner

INSAED

Instituto Técnico de Ciencias de la Salud Santa Cecilia

Ministerio de la Protección Social Acuerdo No. 00103 del 24/Abril/2017
Secretaria de Educación Municipal de Palmira Valle del Cauca
Licencia de Funcionamiento Resolución No. 131 del 10/Marzo/2022
Registro de Programa Resolución No. 6851 del 07/Diciembre/2018

Este certificado se entrega a:

Diana Lucia Tenorio

Identificada con CC. **1.006.362.757** de **Palmira - Valle**

Quien asistió al curso de:

Soporte Vital Básico y Avanzado (B.L.S.)

Con una intensidad de cuarenta (40) horas.

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira – Valle, a los Diecinueve **(19)** días del mes de **agosto** del año **2023.**

Diana Cecilia Peña Mina

RECTORA

Scanned with CamScanner

INSAED
Innovación, Salud y Educación

Instituto Técnico de Ciencias de la Salud Santa Cecilia

Ministerio de la Protección Social Acuerdo
No. 00103 del 24/Abril/2017
Secretaría de Educación Municipal de Palmira
Valle del Cauca
Licencia de Funcionamiento Resolución
No. 131 del 10/Marzo/2022
Registro de Programa Resolución
No. 6851 del 07/Diciembre/2018

Este certificado se entrega a

Diana Lucia Tenorio

Identificada con CC. **1.006.362.757** de **Palmira - Valle**

Quien asistió al:

Salud Mental

Con una intensidad de cuarenta (40) horas
Para constancia de lo anterior se firma en Palmira - Valle, a los
Diecinueve **(19)** días del mes de **agosto** del año **2023.**

Diana Cecilia Peña Mina

Scanned with CamScanner

INSAED
Innovación, Salud y Educación

Instituto Técnico de Ciencias
de la Salud Santa Cecilia

Ministerio de la Protección Social Acuerdo
No. 00103 del 24/Abril/2017
Secretaría de Educación Municipal de Palmira
Valle del Cauca
Licencia de Funcionamiento Resolución
No. 131 del 10/Marzo/2022
Registro de Programa Resolución
No. 6851 del 07/Diciembre/2018

Este certificado se entrega a

Diana Lucia Tenorio

Identificada con CC. **1.006.362.757** de **Palmira - Valle**

Quien asistió al:

Primeros Auxilios

Con una intensidad de cuarenta (40) horas.
Para constancia de lo anterior se firma en Palmira – Valle, a los
Diecinueve **(19)** días del mes de **agosto** del año **2023.**

Diana Cecilia Peña Mina
Rectora

Scanned with CamScanner

INSAED
Innovación, Salud y Educación

Instituto Técnico de Ciencias de la Salud Santa Cecilia

Ministerio de la Protección Social Acuerdo
No. 00103 del 24/Abril/2017
Secretaría de Educación Municipal de Palmira
Valle del Cauca
Licencia de Funcionamiento Resolución
No. 131 del 10/Marzo/2022
Registro de Programa Resolución
No. 6851 del 07/Diciembre/2018

Este certificado se entrega a:

Diana Lucia Tenorio

Identificada con CC. **1.006.362.757** de **Palmira - Valle**

Quien asistió al curso en:

Atención Integral en Salud a las Victimas de Violencia Sexual

Con una intensidad de cuarenta (40) horas.
Para constancia de lo anterior se firma en Palmira - Valle, a los Diecinueve (19) días del mes de **agosto** del año **2023.**

Diana Cecilia Peña Mina
Rectora

Scanned with CamScanner

AUXILIAR Y/O TÉCNICO DE ENFERMERIA 3



Franchesca Materan

TÉCNICA AUXILIAR EN ENFERMERIA Y ADMON EN SALUD

ACERCA DE MÍ

Soy una persona proactiva, organizada y responsable, con buenas relaciones interpersonales. Siempre tengo la mejor disposición para la realización de mi trabajo. Busco un puesto de desafiante para aportar mi experiencia.

CONTACTO

- **Celular: 3126853001**
- **Correo: franchescanderlayms@gmail.com**
- **Cerrito-Valle**

EDUCACIÓN

CENCAC

- Técnico Auxiliar en enfermería (2021-2023)
- Técnico Administrativo en salud (2021-2023)
- Diplomado Laboratorio Clínico (2023)
- Diplomado Seguridad del paciente (2023)
- Diplomado Humanización en salud (2022)
- Diplomado en Fisioterapia (2022)
- Diplomado Inyectología (2022)

CMB BRIGADA DE EMERGENCIA

- Curso Brigada de Emergencia primeros auxilios

EXPERIENCIA LABORAL

Aprendiz de Enfermería

COLEGIO LEONISTICO "LA MERCED" Mayo 2023-Noviembre 2023

Asistencia básica al paciente, reporte de novedades a coordinación, apoyo en programas de salud (Acompañamiento en aplicación de optometría, audiometría, otoscopia y valoración del lenguaje), charlas educativas en salud al personal administrativo.

Auxiliar de Fisioterapia

ESTETICA Y TERAPIA TEQUENDAMA Enero 2023 - Marzo 2023

Asistencia de tratamiento para terapia física y rehabilitación de pacientes (cuidados auxiliares)

Auxiliar de Laboratorio

LABORATORIO SERMEL IPS Octubre 2022- Diciembre 2022

Toma de muestras de laboratorio, apoyo en área administrativa, recepción de pacientes y toma de datos, visiometría, espirometría y aplicación de evaluaciones psicométricas.

REFERENCIAS LABORALES:

Natalia Toro (Asistente de GH): 3006400316

Vladimir Rueda (Coordinador de convivencia): 311 6411987

Paola Barco (Fisioterapeuta): 3126169139

Scanned with CamScanner

16/01/2024
76-0037

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
y en su nombre la

Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali, Educación para el trabajo y el desarrollo humano

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC

Instituto de Capacitaciòn para el Trabajo y el Desarrollo Humano Ley 1064/06
En conformidad con el decreto 4904/09 del Ministerio de Educacion Nacional

Autorizaciòn Oficial de la Secretaria de Educaciòn Municipal de Santiago de Cali
No. 4143.0.21.1862 de 06 de marzo de 2017
Licencia de Funcionamiento; Resolución No. 4143.2.21.5411

Teniendo en cuenta que:

Francheska Anderlay Materan Suarez

Identificado (a) con PPT. No. 5849466 de Bogotá D.C

Culmino satisfactoriamente sus estudios y cumplió con todos los demás requisitos legales y reglamentarios
Le confiere el certificado de aptitud ocupacional por competencias como:

Técnico Laboral por competencias en:
Auxiliar en Enfermería

Intensidad horaria 1800 horas

En constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de Santiago de Cali a los 19 días del mes de Julio de 2023.

Alvaro Hernàndez B.
Director

Flor Aidee Paolon
Secretaria

Folio No.

Diploma No. 4576

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC

Instituto de Capacitaciòn para el Trabajo y el Desarrollo Humano Ley 1064/06
En conformidad con el decreto 4904/09 del Ministerio de Educaciòn Nacional

ACTA DE TERMINACION DE ESTUDIOS

Autorizaciòn Oficial de la Secretaria de Educaciòn Municipal de Santiago de Cali
No. 4143.0.21.1862 de 06 de marzo de 2017
Licencia de Funcionamiento; Resolución No. 4143.2.21.5411

En la ciudad de Santiago de Cali, el día 19 del mes de Julio de 2023 se llevó a cabo el acto de terminación de estudios precedido por el señor Director ALVARO HERNANDEZ BAUTISTA en el cual el CENTRO DE CAPACITACIÓN "CENCAC" previo juramento reglamentario.

Confiero el certificado de

Técnico Laboral por competencias en:
Auxiliar en Enfermería

Intensidad horaria 1800 horas

A:

Francheska Anderlay Materan Suarez

Identificado (a) con PPT. No. 5849466 de Bogotá D.C

Quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en el reglamento pedagógico y las normas legales, le otorgo el certificado No. 4576 para desempeñar en esta área por competencias laborales.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de terminación de estudios en Santiago de Cali, el día 19 del mes de Julio de 2023.

CENTRO DE CAPACITACION - DIRECTOR -

Alvaro Hernàndez B.
Director

Flor Aidee Pachòn
Secretaria

CENTRO DE CAPACITACION SECRETARIA CENCAC

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC

Instituto de Capacitaciòn para el Trabajo y el Desarrollo Humano Ley 1064/06
En conformidad con el decreto 4904/09 del Ministerio de Educaciòn Nacional

Autorizaciòn Oficial de la Secretaria de Educaciòn Municipal de Santiago de Cali
No. 4143.010.21.1862 de 06 de marzo de 2017
Licencia de Funcionamiento; Resolución No. 4143.2.21.5411

En la ciudad de Santiago de Cali, el día 19 del mes de Julio de 2023 se llevó a cabo el acto de terminación de estudios precedido por el señor Director ALVARO HERNÁNDEZ BAUTISTA en el cual el CENTRO DE CAPACITACIÓN "CENCAC" previo juramento reglamentario.

Otorgo a:

Francheska Anderlay Materan Suarez

Identificado (a) con PPT. No. 5849466 de Bogotá D.C

El certificado de Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería, programa académico certificado por el ICONTEC bajo los lineamientos de la Norma ISO 9001; 2015 para los sistemas de gestión de calidad Bureau Veritas NTC 5555; 2011 NTC 5663:2011

Para la institución es un logro y orgullo ofrecer a la sociedad la promoción de graduados del mes de Julio del año 2023, periodo en el cual se encuentran vigentes y en mejora continua nuestro sistema de gestión de calidad con alcance de:

Servicio de Capacitación por Competencias para la Formación Laboral en Auxiliar de Enfermería

Para constancia de lo anterior se firma el presente certificado de graduados en el programa técnico laboral en auxiliar en enfemería certificado por el icontec el día 19 de Julio de 2023.

CENTRO DE CAPACITACIÓN · DIRECTOR · CENCAC

Alvaro Hernàndez B.
Director

CENTRO DE CAPACITACIÓN COORDINADOR DE CALIDAD CENCAC

Coord. de calidad

CENTRO DE CAPACITACIÓN SECRETARIA CENCAC

Flor Aidee Pachón
Secretaria

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

1.220.30-54

RESOLUCION No. 760037

FECHA: 16 de Enero de 2024

Por la cual se concede una autorización para el Desempeño de una Profesión.

La Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca, de acuerdo en lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, modificado por el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000 expedidos por el Gobierno Nacional, los Decretos 0001 del 1 de enero de 2016 y No. 1-3-0001 del 1 de enero de 2020 expedidos por la Gobernación del Valle del Cauca, y

CONSIDERANDO

Que FRANCHESKA ANDERLAY MATERAN SUAREZ identificada con Permiso por Protección Temporal No. 5849466, ha solicitado autorización para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA según título otorgado por CENTRO DE CAPACITACION CENCAC, el 19 de Julio de 2023

Que dicho titulo se encuentra anotado en el Folio 4576, Libro de la institución. En consideración éste despacho.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a FRANCHESKA ANDERLAY MATERAN SUAREZ para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA en todo el Territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su notificación

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria Departamental de Salud
Elaboró: Guillermo Mora

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
y en su nombre la

Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali, Educación para el trabajo y el desarrollo humano

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC

Instituto de Capacitaciòn para el Trabajo y el Desarrollo Humano Ley 1064/06
En conformidad con el decreto 4904/09 del Ministerio de Educaciòn Nacional

Autorizaciòn Oficial de la Secretaria de Educaciòn Municipal de Santiago de Cali
No. 4143.010.21.6963 de 04 de septiembre de 2017
Licencia de Funcionamiento; Resolución No. 4143.2.21.5411

Teniendo en cuenta que:

Francheska Anderlay Materan Suarez

Identificado (a) con PPT. No. 5849466 de Bogotá D.C

Culmino satisfactoriamente sus estudios y cumplió con todos los demás requisitos legales y reglamentarios
Le confiere el certificado de aptitud ocupacional por competencias como:

Técnico Laboral por competencias en:
Auxiliar Administrativo en Salud

Intensidad horaria 1800 horas

En constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de Santiago de Cali a los 19 días del mes de Julio de 2023.

CENTRO DE CAPACITACION CENCAC DIRECTOR

Alvaro Hernàndez B.
Director

CENTRO DE CAPACITACION CENCAC SECRETARIA

Flor Aidee Pachòn
Secretaria

Folio No.

Diploma No. 28628

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC

Instituto de Capacitaciòn para el Trabajo y el Desarrollo Humano Ley 1064/06
En conformidad con el decreto 4904/09 del Ministerio de Educaciòn Nacional

ACTA DE TERMINACION DE ESTUDIOS

Autorizaciòn Oficial de la Secretaria de Educaciòn Municipal de Santiago de Cali
No. 4143.010.21.6963 de 04 de septiembre de 2017
Licencia de Funcionamiento; Resolución No. 4143.2.21.5411

En la ciudad de Santiago de Cali, el día 19 del mes de Julio de 2023 se llevó a cabo el acto de terminación de estudios precedido por el señor Director ALVARO HERNÁNDEZ BAUTISTA en el cual el CENTRO DE CAPACITACIÓN "CENCAC" previo juramento reglamentario.

Confiero el certificado de

Técnico Laboral por competencias en: Auxiliar Administrativo en Salud

Intensidad horaria 1800 horas

A:

Francheska Anderlay Materan Suarez

Identificado (a) con PPT. No. 5849466 de Bogotá D.C

Quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en el reglamento pedagógico y las normas legales, le otorgo el certificado No. 28628 para desempeñar en esta área por competencias laborales.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de terminación de estudios en Santiago de Cali, el día 19 del mes Julio de 2023.

CENTRO DE CAPACITACIÓN · DIRECTOR · CENCAC

Alvaro Hernàndez B.
Director

CENTRO DE CAPACITACIÓN · SECRETARIA · CENCAC

Flor Aidee Pachòn
Secretaria

AUXILIAR Y/O TÉCNICO DE ENFERMERIA 4

KEVIN DANIEL VALLECILLA ARBOLEDA



Aux. Enfermería | SG – SST | APH

Palmira (valle del Cauca) / arboledakevin765@gmail.com / 3225989391

PERFIL ROFESIONAL

Auxiliar de Enfermería con certificaciones necesarias en el ámbito hospitalario. Comprometido con ofrecer cuidados personalizados, velando por el bienestar de los pacientes mientras garantizo un entorno de trabajo seguro y saludable para todo el equipo. Experiencia demostrada en el apoyo en colaboración efectiva con profesionales de salud. Sólidos conocimientos en salud ocupacional, implementando prácticas de prevención de riesgos laborales, cumplimiento de normativas de seguridad y fomentando un ambiente libre de riesgos tanto para pacientes como para el personal. Capacitado en el uso de protocolos y herramientas orientadas a la salud laboral, asegurando una atención de calidad y minimización de riesgos en todos los aspectos del entorno.

HABiLIDADES TÉCNICAS

- Aplicación de normatividad.
- Gestión de primeros auxilios.
- Ergonomia en el trabajo.
- Toma de muestras y realización.

*Cuidados básicos de enfermería.
*Manejó de equipo médicos.
*Capacitación en Salud laboral.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Aux. Enfermeria /Casa hogar , mis abuelos **Septiembre , octubre 2023**

- Cuidado directo al paciente .
- Apoyo en tratamientos .

*Control y registro .
*Higiene y confort .

Aux. Enfermería / Luz de amor, Hogar Geriátrico **Noviembre 2024- Abril 2025**

- Toma de signos vitales y de muestras biológicas de pacientes para su análisis.
- Cumplimiento de las normas y los protocolos de seguridad y calidad en la atención a pacientes.
- Realización de curaciones simples
- Suministro de apoyo en el aseo y la higiene de los pacientes que no pueden valerse por sí mismos.

Practicante . Aux. Enfermería/ IPS- centro médico popular Junio, julio 2025

- Áreas en equipo de salud
- Toma de signos
- Terminologías médicas
- Conocimiento y aplicación de técnicas de movilización y traslado seguro.
- Aplicación de protocolos de bioseguridad y asepsia.
- Práctica en curaciones básicas y cambios de apósitos.

EDUCACIÓN

Colegio – Mercedes Abrego. **04/ diciembre/2024**
Bachiller
Colombo Amaríceno
Certificado por la embajada de USA , Inges A2. **28/ septiembre/2024**
Auxiliar de Enfermería. 08/08/2025. **08 / agosto / 2025**

CONOCIMIENTOS PROFESIONALES

- Certificado en soporte vital básico y avanzado y uso del D.E.A (ACLS).
- Diplomado en Atención PRE-Hospitalaria universitaria Santiago de Cali (USC) .
- Certificado farmacovigilancia.
- Certificado de toma de muestras de laboratorio clínico.
- Certificado en atención integral a victimas de violencia sexual .

INFORMACIÓN ADICIONAL

Referencias: +57 318 0371733 – Andres /+57 3146217404 Marina/ +57 311 6181886 Luz

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA Con Licencia De Funcionamiento No 566 Del 10 De Octubre Del 2022. Con autorización oficial según Resolución No 461 de 29 de agosto de 2022 emanada de la Secretaria de Educación Municipal y el Acuerdo No 0379 del 28 de Noviembre de 2014 emanada del Consejo 6,394,790 DE PALMIRA (VALLE)Nacional para el desarrollo del Talento Humano en Salud -Ministerio de Protección Social, el:

CENTRO DE CAPACITACIÓN OCUPACIONAL PORVENIR LTDA.

Sede: Palmira Valle

Certifica La

Aptitud Ocupacional Por Competencias

De:

KEVIN DANIEL VALLECILLA ARBOLEDA.

IDENTIFICADO(A) CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD NO. 1113625518 DE PALMIRA

Como:

Técnico Laboral En

AUXILIAR EN ENFERMERIA.

Duración **1600 horas**

Para constancia se firma en **Palmira (Valle)** a los **08** días del mes de **Agosto** del año **2025**.

Director(a) de la Institucion

Coordinador(a) General

Registro institución folio No 025 del libro del certificado No 2478



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Con Licencia De Funcionamiento Según Resolución No 4143,010.21.0.01764 del 31 de Marzo de 2023 Con autorización oficial según Resolución No 4143.2.21.4016 del 05 de Julio de 2015 emanada de la Secretaria de Educación Municipal y el Acuerdo No 0372 del 28 de Noviembre de 2014 emanada del Consejo Nacional para el desarrollo del Talento Humano en Salud -Ministerio de Protección Social, el:

Centro De Capacitación Ocupacional Porvenir Ltda.

Sede Cali Valle.

Hace Constar Que

KEVIN DANIEL VALLECILLA ARBOLEDA

IDENTIFICADO(A) CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 1113625518

Asistió Al Curso En:

SOPORTE VITAL BASICO Y AVANZADO (ACLS) Y USO DEL D.E.A

Según actualización Guías AHA 2020

Con Una Duración De **48 Horas,** La Presente Constancia Tiene Una Vigencia De Dos (2) Años A Partir De Su Expedición En testimonio de lo anterior se firma en **Cali Valle** a los **25** días del mes de abril del año **2025**

Coordinador(a) Curso

C.C. # 1 4 6 9 5 9 4 7 palmira



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Con Licencia De Funcionamiento según Resolución No 4143,010,21,0,01534 Del 22 De Marzo Del 2022, Con autorización oficial según Resolución No 4143.010.21.0.00646 Del 14 De Febrero Del 2022 emanadas por la Secretaria de Educación Municipal, y el Acuerdo No 0283 del 24 de Julio de 2009 emanada del Consejo Nacional para el desarrollo del Talento Humano en Salud -Ministerio de Protección Social, el:

Centro De Capacitación Ocupacional Porvenir Ltda.

Sede Cali Valle.

Hace Constar Que:

KEVIN DANIEL VALLECILLA ARBOLEDA

Identificado(a) con Documento De Identidad No. 1.113.625.518.

Asistió Al Curso según Resolución 0459 del 06 de Marzo del 2012 En:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL.

Código Fucsia Con una duración de 80 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en **Cali Valle** a los 15 días del mes de **SEPTIEMBRE** del año **2024**

Director(a) de la Institución

Coordinador(a) Curso

www.ccoporvenir.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Con Licencia De Funcionamiento Según Resolución No 4143.2.21.6525 del 12 de Agosto de 2009 Con autorización oficial según Resolución No 4143.2.21.4016 del 05 de Julio de 2015 emanada de la Secretaria de Educación Municipal y el Acuerdo No 0372 del 28 de Noviembre de 2016 emanada del Consejo Nacional para el desarrollo del Talento Humano en Salud -Ministerio de Protección Social, el:

Centro De Capacitación Ocupacional Porvenir Ltda.

Sede Cali Valle.

Hace Constar Que:

KEVIN DANIEL VALLECILLA ARBOLEDA .

Identificado(a) con documento de identidad No.1.113.625.518.

Asistió Al DIPLOMADO De:

TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO,
Poin of care testing POCT

Con una duración de 88 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en **Cali Valle** a los **21** días del mes de **ENERO** del año **2024**.

Secretaria de la Institución

Coordinador Académico

CASA HOGAR
Mis Abuelos

Nit. 29.663.639-6



Otorga el siguiente Certificado de Práctica

Kevin Daniel Vallecilla Arboleda.

C.C. 1'111 36 25 518

Por cumplir con 100 **horas en la práctica de cuidados de enfermería al Adulto Mayor cumpliendo a satisfacción con las Labores Asignadas.**

Se firma en Palmira a los (2 **días del mes de (** Noviembre **) del año (** 2023 **).**

Mayuri Concha
Nit. 29.663.639-6
318 298 4562

Representante Legal

Luz Marina Moreno
Jefe de Enfermería Práctica



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Con Licencia De Funcionamiento según Resolución No 4143,2,21,6525 del 12 de Agosto de 2009 Y Con autorización oficial según Resolución No 4143.2.21.4016 del 05 de Junio de 2015 Emanadas Por La Secretaria de Educación Municipal y el Acuerdo No 00372 del 28 de Noviembre de 2014 emanada del Consejo Nacional para el desarrollo del Talento Humano en Salud -Ministerio de Protección Social, el:

Centro De Capacitación Ocupacional Porvenir Ltda.

Sede Cali Valle.

Hace Constar Que

KEVIN DANIEL VALLECILLA ARBOLEDA

Identificado(a) con Documento De Identidad No. 1.113.625.518.

Asistió Al curso

FARMACOVIGILANCIA.

Con una duración de 24 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en **Cali Valle** a los **16** días del mes de **septiembre** del año **2024**.

Director(a) de la Institución

Coordinador(a) Diplomado

APH*SEM

CONGRESO INTERNACIONAL

Certifica que:

KEVIN DANIEL VALLECILLA ARBOLEDA

Identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1113625518

Asistió en calidad de participante del

I Congreso Internacional APHSEM 2025

Realizado en la ciudad de Santiago de Cali - Colombia, los días 27 y 28 de marzo de 2025, con una intensidad horaria de 16 horas. Para constancia se firma a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2025.

Sara María Lucio Herrera
Directora Programa TAPH
USC

Sandra Lucía Lozano Alvarez
Presidente
ASUNAPH

Andrés M. Rubiano Escobar
Director Médico y de Investigación
Fundación Medtech

	FORMATO	FECHA: 16/04/2023
		VERSION.1
	CONSTANCIA	Página 1 de 1

EL CENTRO DE CAPACITACION OCUPACIONAL PORVENIR LTDA

Con Licencia De Funcionamiento Según Resolución No 4143,2,21,6525 del 12 de agosto de 2009

HACE CONSTAR

Que el señor (a) **KEVIN DANIEL VALLECILLA ARBOLEDA** con documento de identidad No **1113625518** Asistió y aprobó el curso SOPORTE **VITAL BASICO Y AVANZADO (ACLS)**, según ley de habilitación en salud 3100 de 2019. En Colombia Y Guías Actualizadas de la Asociación americana de Corazón AHA DEL 2020, con una duración de 48 horas y vigencia de (2) dos años a partir de la fecha de Expedición.

Para constancia de lo anterior se firma y sella en Cali (Valle) a los DIECISEIS (16) días del mes de ABRIL del año dos mil veintitrés (2023)

Yoccy Emir Ospina Herrera
Director(a) de la Institución

Graduado(a) Curso
cc. 1146954947 palmira

Este documento es propiedad del CENTRO DE CAPACITACION OCUPACIONAL PORVENIR LTDA.
NIT 805021983 CCOP2021@GMAIL.COM
Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización. - Avenida 4 Norte No 23 an 42- Tel 314 485 02 15.

Centro De Capacitación Ocupacional Porvenir Ltda.

Acta No. 2428

En la ciudad de Palmira, Departamento del Valle del Cauca, hoy 08 de Agosto de 2025 se celebró sesión solemne con el fin de otorgar certificaciones con aptitud ocupacional por competencias en la especialidad de técnico laboral en Auxiliar en Enfermería.

La sesión estuvo precedida por el Director(a), Señor Hamilton Nates Ospina y el suscrito Coordinador General, Señor Christian Andrés Acevedo Calderón y los otros miembros y Directivos de la Institución. Abierta la sesión y presentes los alumnos a certificar, conforme al **acuerdo No. 0379 del 28 de noviembre de 2014** Emanado Del Consejo Nacional De Desarrollo Del Talento Humano En Salud-Ministerio De Protección Social. El director les tomó juramento de rigor y les hizo entrega de las certificaciones que les acredita idoneidad para ejercer en el territorio nacional de técnico laboral en:

AUXILIAR EN ENFERMERÍA.

Aprobado por resolución No. **461 DE 29 DE AGOSTO DE 2022** Emanada de la Secretaría de Educación Municipal a: **KEVIN DANIEL VALLECILLA ARBOLEDA**

Con documento de identificación No: **1113625518 de Palmira**

Por haber cumplido con los requisitos académico que exige la institución para optar el certificado con aptitud ocupacional por competencias de técnico laboral en auxiliar en Enfermería, en virtud de los estatutos y disposiciones legales vigentes en la institución de Enfermería.

En constancia firman en la ciudad de Palmira Valle, a los Ocho (08) días del mes Agosto del año 2025. (Aparece la firma correspondiente del Director(a) General, que certifica la veracidad de esta acta, y el Sello respectivo de CCOP).

DIRECTOR(A).

COORDINADOR(A) SEDE.

COORDINADOR(A) GENERAL

GOBERNACIÓN
Departamento del
Valle del Cauca
Secretaría de Salud

paraíso de todos

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Radro No: 8901999901033128B C.C: 1113625518
KEVIN DANIEL VALLECILLA ARBOLEDA
SECRETARIA DE SALUD
REGISTRO ANTE LA SRIA DE SALUD TITULOS TECNICOS, A UXILIARES Y CERTIFICADOS DE SALUD OCUPA
VALOR TOTAL DEL ACTO O DOCUMENTO: 166800
32700729 27/09/2025 12:00:00 a.m. 1 DE 1

1.220.30-03.01

RESOLUCIÓN No. 766520

FECHA: 19 de Septiembre de 2025

Por la cual se concede una autorización para el Desempeño de una Profesión en el área de la salud

La Secretaría de Salud del Valle del Cauca, de acuerdo en lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000, y

CONSIDERANDO

Que KEVIN DANIEL VALLECILLA ARBOLEDA identificado con Cédula de ciudadanía No. 1113625518, ha solicitado autorización para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA según título otorgado por CENTRO DE CAPACITACION OCUPACIONAL PORVENIR, el 08 de Agosto de 2025

Que dicho título se encuentra anotado en el Folio 25, Libro 2428 de la institución. En consideración este despacho.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a KEVIN DANIEL VALLECILLA ARBOLEDA para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA en todo el Territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su notificación

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Proyectó: Juan Manuel Uribe-Profesional Universitario-Contratista
Revisó y aprobó: Sandra Misnaza – Líder de Programa

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR EPS SAS
Régimen Subsidiado

EMSSANAR EPS SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 1113625518
Apellidos:	VALLECILLA ARBOLEDA
Nombres:	KEVIN DANIEL
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Régimen Subsidiado
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	21/10/2006
Departamento de Afiliación:	VALLE DEL CAUCA
Municipio de Afiliación:	PALMIRA
Zona:	Urbana - Cabecera Municipal

N - El afiliado no requiere encuesta SISBEN debido al grupo poblacional que tiene.

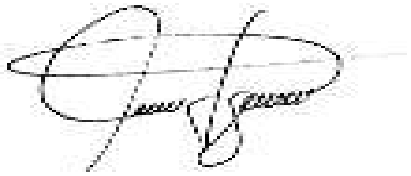
IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ENSALUD COLOMBIA SAS - PALMIRA (VALLE)	KR 26 # 37 - 42	MEDICAMENTOS
ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - SEDE SAN VICENTE - PALMIRA (VALLE)	KR 29 # 39 - 51	MEDICINA GENERAL ODONTOLOGÍA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artìculo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 1 de Octubre de 2025 a solicitud del interesado.



JEFE COMERCIAL
EMSSANAR EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Santiago Ramirez Vasquez



Datos personales

Santiago Ramirez Vasquez

ramiresvasquezsantiago26@gmail.com

3183609807

KR 3 5 64, CASA SEGUNDO PISO
763520 EL CERRITO

15 de mayo de 2005

El Cerrito (Valle del Cauca)

Colombiano

Soltero

Habilidades

- Cuidados al paciente
- Asistencia en higiene personal
- Toma de signos vitales
- Documentación de enfermería
- Administración de medicamentos
- Manejo de equipos médicos
- Trabajo en equipo
- Manejo de emergencias
- Atención a pacientes geriátricos

Perfil

Auxiliar de Enfermería cuidado de pacientes en hospitales, clínicas y centros de salud. Habilidades en la administración de medicamentos, toma de signos vitales, higiene y movilización de pacientes. Comprometida con el bienestar de los pacientes, con una actitud empática, responsable y orientada al trabajo en equipo. Con conocimientos en primeros auxilios, protocolos de bioseguridad y asistencia en procedimientos médicos.

Formación

Auxiliar de enfermería
CENTRO DE CAPACITACION OCUPACIONAL PORVENIR, EL CERRITO

Experiencia

Auxiliar de enfermería — **nov 2022**
FISIOCENTER, El Cerrito
Centro de salud integral

Auxiliar de enfermería — **jul 2023**
CENTRO HOGAR LA NOBLEZA, El Cerrito
Hogar Geriátrico

Auxiliar de enfermería — **ago 2024**
Enfermería domiciliaria, Cali

Cursos

SOPORTE VITAL BASICO Y AVANZADO

VIOLENCIA SEXUAL

HUMANIZACION EN EL SERVICIO

INYECTOLOGÍA BÁSICO & AVANZADO

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Con Licencia De Funcionamiento No 566 Del 10 De Octubre Del 2022. Con autorización oficial según Resolución No 1151.13.3-493 del 09 de Febrero de 2015 emanada de la Secretaria de Educación Municipal y el Acuerdo No 0379 del 28 de Noviembre de 2014 emanada del Consejo 6,394,790 DE PALMIRA (VALLE)Nacional para el desarrollo del Talento Humano en Salud -Ministerio de Protección Social, el:

CENTRO DE CAPACITACIÓN OCUPACIONAL PORVENIR LTDA.

Sede: Palmira Valle

Certifica La

Aptitud Ocupacional Por Competencias

De:

SANTIAGO RAMIREZ VASQUEZ.

IDENTIFICADO(A) CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD NO. 1117014897 EL CERRITO.

Como:

Técnico Laboral En

AUXILIAR EN ENFERMERÍA.

Duración **1600 horas**

Para constancia se firma en **Palmira (Valle)** a los **09** días del mes de **Agosto** del año **2024.**

Director(a) de la Institución

Coordinador(a) General

Registro institución folio No. 024 del libro del certificado No 2086.

Scanned with CamScanner

CENAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CERTIFICA

QUE:

SANTIAGO RAMIREZ VASQUEZ

IDENTIFICADA CON C.C 1.117.014.897

Asistió al Curso de:

INYECTOLOGIA AVANZADA

Con una intensidad de 16 horas

DADO EN LA CIUDAD DE PALMIRA A LOS 3 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL DOS MIL VEINTITRES (2023)

Claudia Milena Pinto Escobar
Directora de Sede

Estefanny Villaquirán Torres
Coordinadora Académica

RESOLUCIONES DE APROBACIÓN 6526/09 - 6544/09 - 6545/09 - 7629/09 - 7630/09 - 7631/09 - 7632/09 - 7633/09 S.E.M.

EL CENTRO DE CAPACITACION OCUPACIONAL PORVENIR LTDA

Con Licencia De Funcionamiento Según Resolución No 4143,2,21,6525 del 12 de Agosto de 2009

HACE CONSTAR

Que señor (a) **SANTIAGO RAMIREZ VASQUEZ** con documento de identidad No **1.117.014.897 asistió** y aprobó el Curso En **SOPORTE VITAL BASICO Y AVANZADO (ACLS).** Según Resolución De Habilitación En Salud 3100 De 2019 En Colombia y Guías AHA de actualización 2020, Con Una Duración De **48** Horas.

La Presente Constancia Tiene Una Vigencia De Dos (2) Años A Partir De Su Expedición.

Para constancia de lo anterior se firma y sella en Cali (Valle) a los DOCE (12) días del mes ABRIL del año dos mil veinticuatro (2024)

Luccy Emir Ospina Herrera
Director(a) de la Institución

Coordinador(a) Curso

Departamento del Valle del Cauca
Gobernación
Secretaría de Salud

paraíso de todos

1.220.30-03.01

RESOLUCIÓN No. 760976

FECHA: 28 de Enero de 2025

Por la cual se concede una autorización para el Desempeño de una Profesión en el área de la salud

La Secretaría de Salud del Valle del Cauca, de acuerdo en lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000, y

CONSIDERANDO

Que SANTIAGO RAMIREZ VASQUEZ identificado con Cédula de ciudadanía No. 1117014897, ha solicitado autorización para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA según título otorgado por CENTRO DE CAPACITACION OCUPACIONAL PORVENIR, el 09 de Agosto de 2024

Que dicho título se encuentra anotado en el Folio 24, Libro 2086 de la institución. En consideración este despacho.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a SANTIAGO RAMIREZ VASQUEZ para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA en todo el Territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su notificación

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Proyectó Juan Manuel Uribe-Contratista
Revisó y aprobó: Sandra Misnaza – Líder de Programa

Scanned with CamScanner

GERÓNTOLOGO



DANIELCRUZ OLAVE

Médico Gerontólogo

PERFIL PROFESIONAL

Médico gerontólogo con más de 40 años de experiencia laboral en el componente funcional, mental, clínico, socio familiar orientado hacia la prevención, promoción y cuidado del Adulto mayor. Así mismo experiencia en el campo del manejo de las enfermedades infecto contagiosas, Hanssen, tuberculosis e ITS, dirección y liderazgo de programas de VIH-SIDA en la región y el país. Tratamiento y manejo de pacientes Covid y poscovid.

Docente universitario, en el área del conocimiento de medicina familiar, semiología y otros, generando aprendizaje activo entre los alumnos con prácticas de alta calidad.

Profesional transparente, honesto, comprometido, dedicado y cumplidor en su deber, respetuoso con los compañeros y jefes de trabajo.

HABILIDADES Y COMPETENCIAS

- ✓ Valoración gerontológica integral del paciente.
- ✓ Intervención acorde a la necesidad del paciente.
- ✓ Reinserción del adulto mayor a u su entorno familiar.
- ✓ Disposición para trabajar en equipo.
- ✓ Toma de decisiones acertada según sea el caso.

FORMACIÓN ACADÉMICA

MÉDICO GENERAL
Universidad Central – Quito Ecuador

ESPECIALISTA EN GERONTOLOGIA
Universidad del Valle –Cali Colombia

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

- Curso Covid en Adulto Mayor-Asociación Nacional de Gerontología del Departamento de Caldas.
- Cursos de Capacitación de VIH –SIDA.
- Diplomado en Docencia Universitaria. Fundación Universitaria San Martin - Seccional Cali.
- Cursos de Medicina Ocupacional-Laboral, Auditoria médica ISS Cali.
- Afiliado a Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatra

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Hospital San Vicente de Paul Palmira.
Cargo, logros y funciones:

Coordinador del Programa de VIH –SIDA, ITS
Coordinador del Programa de Tuberculosis
Médico del Programa de la Enfermedad de Hassen.
Atención en programa del adulto mayor
Tiempo Laborado: 25 años

Instituto de Seguro Social –ESE Antonio Nariño.
Cargo, logros y funciones:

Director (e) Clínica Santa Isabel de Hungría de Palmira.
Coordinador (e) CAB –Cerrito-Pradera.
Médico Consulta Externa Atención Al Adulto Mayor
Médico de los Programas de VIH- SIDA-ITS-TBC, HANSSEN.
Programa de Hipertensión –Diabetes.
Tiempo Laborado: 25 años

Coomeva EPS –UBA Estación
Cargo, logros y funciones

Medico Consulta Externa Medicina General
Programas de Atención a Pacientes con VIH- SIDA –TBC
Tiempo laborado: 1 Año (2007-08)

Todomed IPS
Cargo, logros y funciones
Médico experto Manejo de paciente de VIH-SIDA.
Tiempo laborado: 6 años

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Docente Universitario

Universidad Libre Seccional Cali.

Facultad de Medicina-Docente de Dpto. de Medicina Interna-Semiología
Tiempo laborado 8 años (1982-1990)

Fundación Universitaria San Martín Seccional Cali

Facultad de Medicina- Docente del Dpto. de Medicina Interna (Cátedra de Semiológica).
Tiempo laborado 2 años (2008-2010)

Universidad Santiago de Cali (Seccional Palmira).

Facultad de Medicina- Docente de Semiología.
Tiempo laborado 11 años (2010 -2021).

REFERENCIAS LABORALES Y PERSONALES

- Margarita de la Cruz
  Exdirectora SOS Palmira
  Cel: 3155575735

- Mónica Lorena Buitrago
  Coordinadora Programa VIH Cali
  Todomed
  Cel: 3002493238

- Ricardo Julio Erazo Varela
  Coordinador de Salud Familiar.
  Coordinador de Semiología Clínica.
  Universidad Santiago de Cali
  Cel:3113927821

- Lola Beatriz García Díaz
  Abogada
  Cel: 3155779373

- Christian Franco Zapata
  Coordinador Nacional de Digitalización – Coomeva
  Cel: 3165378953

CONTACTO

Daniel Cruz Olave
Cel: 3166979348
Correo: Danielito.cruz@hotmail.com

Centro de Bienestar del Anciano
Casa del Mendigo Palmira
Nit: 800.107.454-3

CERTIFICA QUE:

El Dr., **Daniel Cruz Olave** identificado con cedula de ciudadanía No **16.247.900**, labora en nuestra institución desempeñándose como **Medico Gerontólogo**, desde Febrero 03 de 2025 ha la fecha con un contrato de prestación de servicios.

La presente certificación se expide en la ciudad de Palmira, 03 de diciembre de 2025.

Ana Lucia Borja Cabrera
Representante Legal

Calle 37 No. 25-36 Telefax: 245 9616 – 313 613 6803
E-mail: centrodebienestardelancianopalmira@live.com Palmira,
Valle del Cauca

Centro de Bienestar del Anciano
Casa del Mendigo Palmira
Nit: 800.107.454-3

CERTIFICA QUE:

El Dr., **Daniel Cruz Olave** identificado con cedula de ciudadanía No **16.247.900**, labora en nuestra institución desempeñándose como **Medico Gerontólogo**, desde Febrero 03 de 2025 ha la fecha con un contrato de prestación de servicios.

La presente certificación se expide en la ciudad de Palmira, 03 de diciembre de 2025.

Ana Lucia Borja Cabrera
Representante Legal

Calle 37 No. 25-36 Telefax: 245 9616 – 313 613 6803
E-mail: centrodebienestardelancianopalmira@live.com Palmira,
Valle del Cauca

PSICÓLOGO

DIANA LORENA SÁNCHEZ GUTIÉRREZ

C.C Nº 29.678.479 DE PALMIRA

Calle 15B no 26-62 américas. Palmira

Celular: 3175769214

e-mail: dilosagu@hotmail.com



PÉRFIL PROFESIONAL

Psicóloga con alto sentido de la responsabilidad y ética del ejercicio profesional, capacidad para el manejo de grupos tanto de niños como de adultos. Compromiso con el mejoramiento y aprendizaje continúo.

En psicoterapia se desempeña en labores de diagnóstico, terapia individual, terapia de juego y de familia, así como acompañamiento terapéutico de pareja.
En el área educativa se desempeña en la orientación y en la formación docente así como en la convivencia de los estudiantes y padres de familia. También ha creado escenarios psicopedagógicos de resolución de tareas, convivencia y despliegue de habilidades cognitivas en jardines infantiles.

Ha realizado tratamiento ambulatorio a pacientes que pertenecen a programas de comunidad terapéutica, llevando terapia educativa para la rehabilitación de consumo de sustancias psicoactivas y el apoyo familiar de estos pacientes.

Abarca la concepción de investigación, según los planteamientos de problemas, la formulación de hipótesis y elección del diseño de investigación.

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Diana Lorena Sánchez G.
Psicòloga

- **ACCIÓN DE FORMACIÓN "ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS INNOVADORAS"**
  Dirigido a profesionales de la educación con el objetivo de promover nuevas herramientas de formación y evaluación entre los estudiantes en diferentes áreas. Con una intensidad horaria de 40 horas realizado en octubre de 2010.

- **JORNADA ACADÉMICA "DIMENSIONES, ACTUALIDAD Y RETOS DE LA FAMILIA CONTEMPORÁNEA"**
  Dirigido a las comunidades y redes académicas y clínicas de diferentes contextos municipales, con el objetivo de abordar proyectos e intervenciones desarrolladas con madres cabeza de familia, personas en situación de desplazamiento y perspectivas teológicas y conceptuales sobre la familia y la modernidad.
  Palmira, septiembre 16 de 2010

- **ACCIÓN DE FORMACIÓN "ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS PARA EL DESARROLLO DEL PENSAMIENTO"**
  Dirigido a profesionales en ciencias sociales y educativas, interesados en estrategias pedagógicas para el desarrollo del pensamiento. El objetivo del curso es dar a conocer nuevas perspectivas en el campo del desarrollo del pensamiento en contextos educativos.
  Con una intensidad horaria de 40 horas realizado en marzo de 2009 en Pereira.

- **CURSO DE HABILIDADES METACOGNITIVAS**
  Dirigido a profesionales interesados en potencializar las habilidades cognitivas para lograr un máximo desempeño a nivel académico; propuesta formativa para el trabajo con habilidades mentales y técnicas de estudio avanzadas aplicables en grupos de diferentes edades.
  Durante el mismo se tratan una serie de temas relacionados con el diseño y desarrollo de programas de mejora del pensamiento, a cargo de reconocidos especialistas nacionales y extranjeros.
  Con una intensidad horaria de 24 horas realizado el mes de febrero de 2009 en la ciudad de Santiago de Cali.

- **TALLERES DE ESCUELA DE GOBIERNO**
  Dirigido a los líderes en el marco Político de Diálogo Social.
  Participación ciudadana y sistema presupuestal.
  Con una intensidad horaria de 32 horas realizada en los meses de junio, agosto y septiembre de 2007 en la cuidad de Palmira Valle.

- **SEMINARIO DE FORMACIÓN DOCENTE "Una mirada al Pensamiento del Niño"**
  Dirigido a los docentes y psicólogos del Colegio Los Ángeles del Norte.
  Orientación según la perspectiva del desarrollo post piagetiano, los modelos redescripción representacional y las estrategias de intervención en el aula.
  Con una intensidad horaria de 36 horas realizada del 14 al 19 de agosto de 2006 en la ciudad de Santiago de Cali.

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS **Universidad del Valle**
TITULO PSICÓLOGA
Año 2005

EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD: **INSTITUTO MAYEÚTICO**

CARGO: Psicóloga
JEFE INMEDIATO: Norma Carolina Sánchez Parada
FUNCIONES: Atención individual como Orientadora del Colegio, realizando orientación y seguimiento a las diferentes necesidades y casos, tanto con los estudiantes como con sus acudientes, en Preescolar, Primaria y Bachillerato. Detección de problemáticas familiares y académicas, así como remisiones externas y seguimiento.
Orientación vocacional, enlaces con programas de articulación de universitaria para estudiantes de grado 10° y 11°
Escuelas de padres.
Entrevistas de ingreso
TELEFONO: **310 3139175**
FECHA: Bogotá, febrero de 2018 a octubre de 2019

ENTIDAD: **LICEO PSICOPEDAGÍGICO BOLIVIA**
CARGO: Psicóloga
JEFE INMEDIATO: Ana Judith Hernández
FUNCIONES: Diseño y ejecución de actividades enfocadas a la convivencia, orientación vocacional, atención individual, detección de problemáticas familiares y académicas, así como remisiones externas y seguimiento de casos.
Escuelas de padres.
Entrevistas de ingreso.
TELEFONO: **313 8002421**
FECHA: Bogotá, febrero de 2017 a noviembre de 2017

ENTIDAD: **INSTITUCIÓN MÉTODOS INTERACTIVOS DE APRENDIZAJE**

CARGO:	Coordinadora Pedagógica regional
JEFE INMEDIATO:	Diego Civale
FUNCIONES:	Ejecución del Programa de habilidades cognitivas y técnicas educativas de avanzada, basadas en la memoria, comprensión de lectura y el manejo de la información, así como la exploración de diferentes habilidades.
TELEFONO:	**301 5891284**
FECHA:	Bogotá, Febrero de 2009 a mayo de 2011. Cali, abril de 2014 a febrero de 2015

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA COMERCIAL DEL VALLE

CARGO:	Docente
JEFE INMEDIATO:	Elizabeth Rodríguez
FUNCIONES:	Docente de básica Primaria, en los grados 3ro, 4to y 5to, con carga académica en las áreas de: Matemática, Estadística, Geometría, Religión y Ciencias Naturales
TELEFONO:	**3187072327 2871802**
FECHA:	Palmira, 15 de julio de 2013 a 5 de abril de 2014

ENTIDAD:	**FUNDACION ESPECIAL NUEVA VIDA**
CARGO:	Psicóloga clínica
JEFE INMEDIATO:	Diana María Mejía
FUNCIONES:	Orientación, intervención y apoyo permanente en la convivencia y ante las problemáticas y crisis de personas en situación de discapacidad cognitiva y neurológica y en situación de abandono, en protección del ICBF Intervención individual Intervención familiar
TELEFONO:	2700386
FECHA:	Palmira, noviembre de 2010 hasta mayo de 2013

ENTIDAD:	**CENTRO DE BIOTERAPIA Y SALUD:"FUNDACIEN".**
CARGO:	Psicóloga clínica
JEFE INMEDIATO:	dazúnikaya
FUNCIONES:	Trabajo interdisciplinario con fonoaudiología y medicina. Consulta psicológica particular. Adultos y niños.
TELEFONO:	**2809301**
FECHA:	Palmira, Noviembre de 2004 diciembre de 2008.

ENTIDAD:	**HOSPITAL PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE.**
CARGO:	Psicóloga del proyecto psicólogos en las escuelas.
JEFE INMEDIATO:	Millerlandy Santana Oviedo.

FUNCIONES:	Trabajo grupal dirigido a estudiantes con énfasis en promoción de la Salud Mental. Escuelas de padres. Trabajo grupal con docentes con énfasis en Salud Mental. Atención psicológica individual a estudiantes de Bachillerato y Primaria. Remisiones externas a estudiantes a servicios de psicología, terapia ocupacional y fonoaudiología.
TELEFONO:	**300 6509171**
FECHA:	Cali, Ago. de 2006 a Diciembre de 2007.

ENTIDAD:	**COLEGIO "LOS ÁNGELES DEL NORTE"**
CARGO:	Psicóloga de Bachillerato.
JEFE INMEDIATO:	Aura Mercedes Quijano
FUNCIONES:	Atención psicológica a estudiantes 6° a 11°. Escuela de padres Talleres grupales de temáticas relativas a las demandas de cada grupo, entre ellas: - comunicación asertiva, - rol de género, - sexualidad, - depresión en adolescencia, - prevención de adicciones, - relaciones interpersonales. Aula de apoyo cognitivo. Jornadas de convivencia e integración grupales. Entrevistas de ingreso a estudiantes y docentes nuevos.
TELEFONO:	**6642222**
FECHA:	Santiago de Cali, Febrero de 2006 a Agosto de 2006.

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS

Gloria Carolina Beltrán
Abogada
Liceo Psicopedagógico Bolivia
3058124428

NOMBRE Y APELLIDOS

Alexander Basabe
Administrador de Empresas
Seguros Bolivar socio empresarial
316 3025581

NOMBRE Y APELLIDOS

Dr.Dazu Nikaya.
Centro de Bioterapia y Salud
Médico
BIOSNATURAL
316 7727922

_____

Diana Lorena Sánchez Gutiérrez.
C.C No. 29.678.479

INSTITUTO
Mayéutico

Aprobación oficial: 7443 de Noviembre 13 1998,
de Septiembre 11 2002, 4281 de Diciembre 23 20
5454 de Diciembre 03

LA SUSCRITA RECTORA DEL
INSTITUTO MAYÉUTICO

CERTIFICA:

Que la Señora, **SANCHEZ GUTIERREZ DIANA LORENA**, identificada con **C.C. No 29.678.479** de **Palmira (valle)**, laboró en esta institución durante las siguientes fechas.

Desde el 1 de Febrero de 2018 hasta 22 de Noviembre de 2018, desempeñando el cargo de **Orientadora**, mediante un contrato a término fijo inferior a un año.

Desde el 1 de Febrero de 2019 hasta 25 de Octubre de 2019, desempeñando el cargo de **Orientadora**, mediante un contrato a término fijo inferior a un año.

La presente certificación se expide en solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá D.C., a los 29 días del mes de Julio del año 2021.

INSTITUTO MAYEUTICO

Norma Carolina Sánchez P.
Rectora

Métodos Interactivos
de Aprendizaje
Nit. 900 475 197 -5

Certifica que:

La señora **DIANA LORENA SÁNCHEZ GUTIÉRREZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 29.678.479 expedida en Palmira (V), ha laborado en la empresa con contratos a término fijo comprendidos entre el 3 de Febrero de 2009 al 27 de mayo de 2011 y el 16 de abril de 2014 hasta el 27 de febrero de 2015, desempeñando el cargo de **Coordinadora Pedagógica** y su último salario fue de 1.833.000,oo (un millón ochocientos treinta y tres mil pesos m/cte) mensuales.

Para constancia de lo anterior, se firma en Santiago de Cali, a los dos (2) días del mes de Julio de 2015.

Atentamente,

DIEGO FERNANDO CIVALE
Representante Legal

CC. Archivo Hoja de Vida
Administración

Calle 14 D # 7 A - 26 Tunja – Boyacá Celular: 301 589 1284
Web: www.metodosinteractivos.com - E-mail: diegocivale@hotmail.com

FUNDACIÓN ESPECIAL NUEVA VIDA
NIT: 832.000.852-7
FUNDACIÓN ESPECIAL NUEVA VIDA

LA FUNDACIÓN ESPECIAL NUEVA VIDA

HACE CONSTAR

Que la señora **DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 29.678.479 de Palmira (V), laboró con contratos de trabajo a término inferior a un año, comprendidos, entre el 08 de Enero de 2013 hasta el 27 de marzo de 2013 desempeñándose en el cargo de **PSICOLOGA,** para ejecutar actividades especificas en los contratos de aportes suscritos con el Instituto Colombia de Bienestar Familiar y su último salario fue de 1.352.000,oo (Un millón trescientos cincuenta y dos mil pesos m/cte) mensuales.

Este certificado se expide de conformidad con el artículo 57 numeral 7 Código Sustantivo Laboral.

Se expide en Palmira a los Quince días (15) del mes de Abril de dos mil trece (2.013).

CARLOS ALBERTO BAQUERO HERRERA
Representante Legal
FUNDACIÓN ESPECIAL NUEVA VIDA

Carrera 30 No. 32 - 25 Oficina 202 Telefax: 2701258 Palmira - Valle del Cauca
e-mail: franciscobaquero@hotmail.com

FUNDACIÓN ESPECIAL NUEVA VIDA
NIT: 832.000.852-7

A PETICION VERBAL DEL INTERESADO

Que la señora **DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 29.678.479 de Palmira (V), realizo con la Fundación Especial Nueva Vida contratos Civiles de Prestación de Servicios para realizar actividades dentro de los contratos suscritos con el Instituto Colombia de Bienestar Familiar, los cuales terminaron satisfactoriamente por cumplimiento del servicio prestado, así:

	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	VALOR
1.-	8 de Noviembre de 2010	$1.863.333,oo
2.-	2 de Febrero de 2011	$6.624.799.oo
	Otro si	$7.751.446.oo
3.-	23 de Enero de 2012	$6.940.267.oo
4.-	1 de julio de 2012	$7.661.333.oo
5.-	21 De diciembre de 2012	$495.733.oo

Se expide en Palmira a los Quince días (15) del mes de Abril de dos mil trece (2.013).

CARLOS ALBERTO BAQUERO HERRERA
Representante Legal
FUNDACIÓN ESPECIAL NUEVA VIDA

Carrera 30 No. 32 - 25 Oficina 202 Telefax: 2701258 Palmira - Valle del Cauca
e-mail: franciscobaquero@hotmail.com

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ICONTEC CERTIFICADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

SA-TH-03-005-402-09

LA SUSCRITA LIDER DE PROGRAMA GESTION DE TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E

CERTIFICA

Que la señora **DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ** con cédula de ciudadanía Nº 29.678.479 de Palmira (V) prestó servicios profesionales como **PSICÓLOGO** a la Institución, mediante Contrato de Prestación de Servicios (Independiente) el cual se relaciona a continuación:

CONTRATO	SUSCRITO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
674-06	18-AGOSTO-2006	28-AGOSTO-2006	13-DICIEMBRE-2006
G-06-002-348-07	01-FEBRERO-2007	01-FEBRERO-2007	14-DICIEMBRE-2007

El valor de la contraprestación fue de $1.300.000.- mensual.

Se firma en Santiago de Cali, a los 24 días del mes de Septiembre de 2009, se adhieren y se anulan estampillas por valor de $4.300.- Pro-Seguridad Alimentaria-Desarrollo Rural, $3.300.- Pro-Cultura, $2.000.- Pro-Univalle y $1.600.- Pro-Hospitales Universitarios, se expide con destino a USO DEL INTERESADO.

ADRIANA LISBETH SANDOVAL MILLAN
Líder de Programa Gestión del Talento Humano

ELABORO: SANDRA L. OSPINA S.

Calle 5ª Nº. 80-00 Teléfono PBX: 682 1800 Fax: 339 2455 - 324 2250 A.A. 5248 Cali - Colombia
e-mail: hosp_psiqui_cali@telesat.com.co www.hospitalpsiquiatrico...

COLEGIO LOS ANGELES DEL NORTE

APROBADO OFICIALMENTE POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

CERTIFICA QUE:

La señorita DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ con C.C # 29..678.479 de Palmira, labora en la institución desde el 15 de FEBRERO DE 2006, por medio de contrato a termino fijo. Se desempeña como PSICOLOGA en la sección de Bachillerato.

Devenga un salario de $ 735.000 pesos mensuales.

Se firma en Santiago de Cali a los 15 dias del mes de Agosto de 2006 a solicitud de la interesada.

Atentamente,

CARLOS FERNANDO QUIJANO
EQUIPO ADMINISTRATIVO

50 Años

Calle 44 Norte No. 6B - 22 ☎ PBX: 664 22 22 - A.A. 032394 - Cali, Colombia

Diana Lorena Sánchez G.
Psicòloga

NATIONAL SCHOOL SAFETY LTDA.

ESCUELA DE CAPACITACION PARA VIGILANTES Y ESCOLTAS

APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE ACUERDO A RESOLUCION No. 00215 DEL 28 DE ENERO DE 2002

CERTIFICA

Que la señorita **DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ** con CC N° 29.678.479 de Palmira se desempeña como docente autorizada por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada de acuerdo a la Resolucion N° 00215 de Enero de 2002 de la Escuela National School Safety Ltda "NASSA", desde hace 16 meses.

Lo anterior a petición de la interesada, se firma en la ciudad de Guadalajara de Buga a los siete (07) dias del mes de febrero del dos mil seis (2006).

Atentamente,

NATIONAL SCHOOL SAFETY LTDA. ESCUELA DE CAPACITACION PARA VIGILANTES Y ESCOLTAS

CAPITAN A.R.C. ® JOSE ANTONIO MILLAN VALENCIA
DIRECTOR

P/A

Liliana R.

FUNDACION CULTURAL HUMANISTA Y CIENTIFICA
DE PALMIRA
FUNDACIEN ONG.

N.IT. 816-003-375-0
DE 12-09-1.998
CAMARA DE COMERCIO
NO.00002054

MATRICULA MERCANTIL DE PALMIRA
NO.67754 – 11- 10-2004
PERSONERIA JURIDICA 501-123-15
12-09-1.998

Palmira septiembre 30 2008

Constancia

Por medio de la presente hacemos constar que la Doctora Diana Lorena Sánchez Identificada c.c. 29678479 de Palmira Valle – Psicóloga de la Universidad del Valle- Presta sus servicios como psicóloga en consulta particular en la Fundación Cultural Humanista y Cientifica O.N.G FUNDACIEN Ubicada en la Calle 28- 28-62 Teléfono 2809301 de Palmira desde hace tres años desde octubre del 2005 hasta la fecha .

Demostrando su gran Responsabilidad y habilidad profesional

En constancia se firma en Palmira el 30 de septiembre 2008.

Atte DAZU NIKAYA
Director científico de la Fundación

CALLE 28 Nº 28-64 TELEFONOS: 2731661 – 2809301 – 2729585
E-mail: fundacien@uniweb.net.co



Universidad Pontificia Bolivariana 10 años

Centro de Proyección Familiar

CENTRO DE ATENCION PSICOLÓGICA

CAPs

CERTIFICAN QUE:

DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ

Identificado(a) con C.C. No. 29.678.479

Asistió a la **JORNADA ACADÉMICA**

"DIMENSIONES, ACTUALIDAD Y RETOS DE LA FAMILIA CONTEMPORANEA"

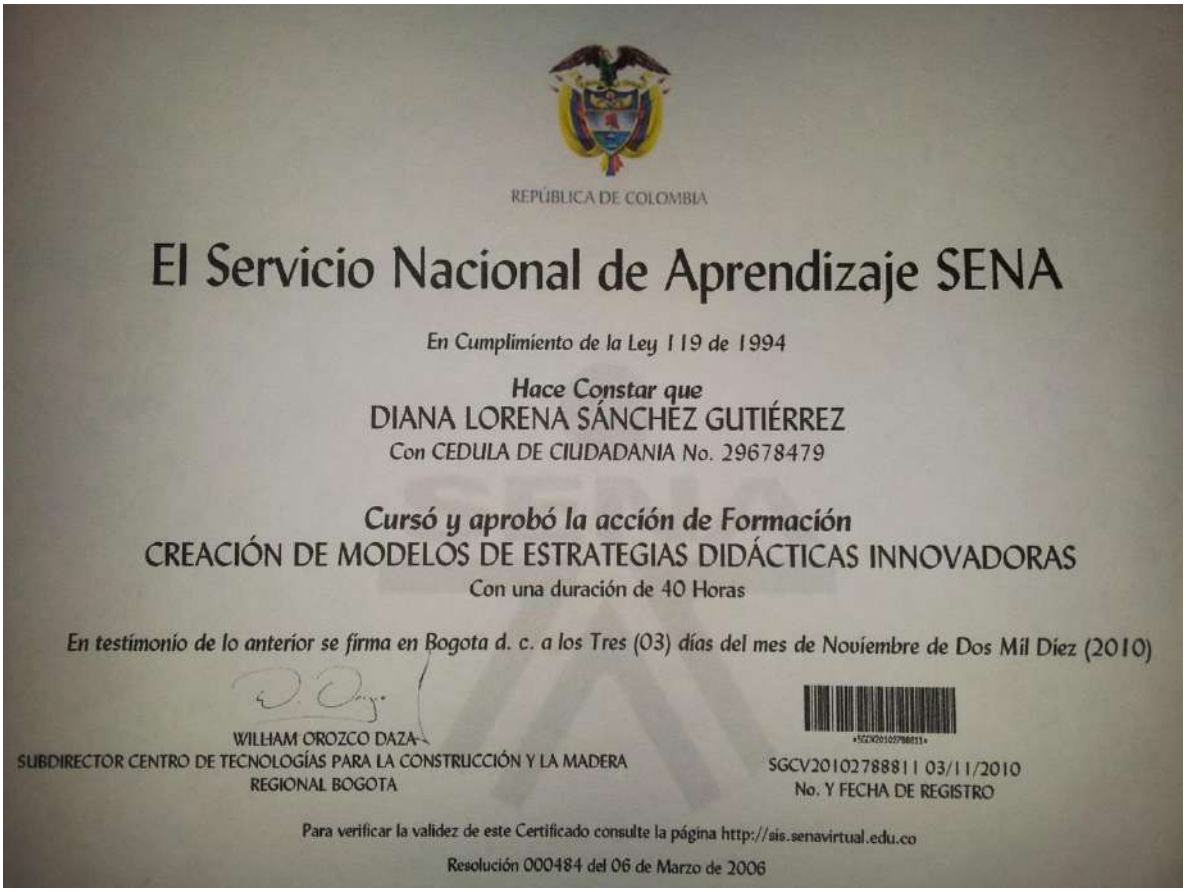
En el marco del 4° Aniversario de los Centros de Proyección Social y Atención a la Comunidad UPB: COF y CAPs.

Palmira (V), septiembre 16 de 2010.

TAMARA R. CALVACHE GONZÁLEZ
Coordinadora COF

CARLOS AUGUSTO OCAMPO DUQUE
Coordinador CAPs

Diana Lorena Sánchez G.
Psicòloga



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

DIANA LORENA SÁNCHEZ GUTIÉRREZ

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 29678479

Cursó y aprobó la acción de Formación

CREACIÓN DE MODELOS DE ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS INNOVADORAS

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Bogota d. c. a los Tres (03) días del mes de Noviembre de Dos Mil Diez (2010)

WILLHAM OROZCO DAZA
SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGÍAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA
REGIONAL BOGOTA

SGCV20102788811 03/11/2010
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

Diana Lorena Sánchez G.
Psicòloga



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

DIANA LORENA SÁNCHEZ GUTIÉRREZ

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 29678479

Cursó y aprobó la acción de Formación

ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS PARA EL DESARROLLO DEL PENSAMIENTO

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Pereira a los Catorce (14) días del mes de Marzo de Dos Mil Nueve (2009)

ROCIO LOPEZ ALZATE
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

SGCV20091089281 14/03/2009
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

Diana Lorena Sánchez G.
Psicòloga



Gobernación Valle del Cauca

Agència Catalana de Cooperació al Desenvolupament

ESCUELA DE GOBIERNO

VAMOS JUNTOS POR EL VALLE DEL CAUCA

CERTIFICA QUE:

DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ

Asistió a los talleres de Escuela de Gobierno dirigido a l@s líderes en el marco de la Política de Diálogo Social

Participación Ciudadana y Sistema Presupuestal

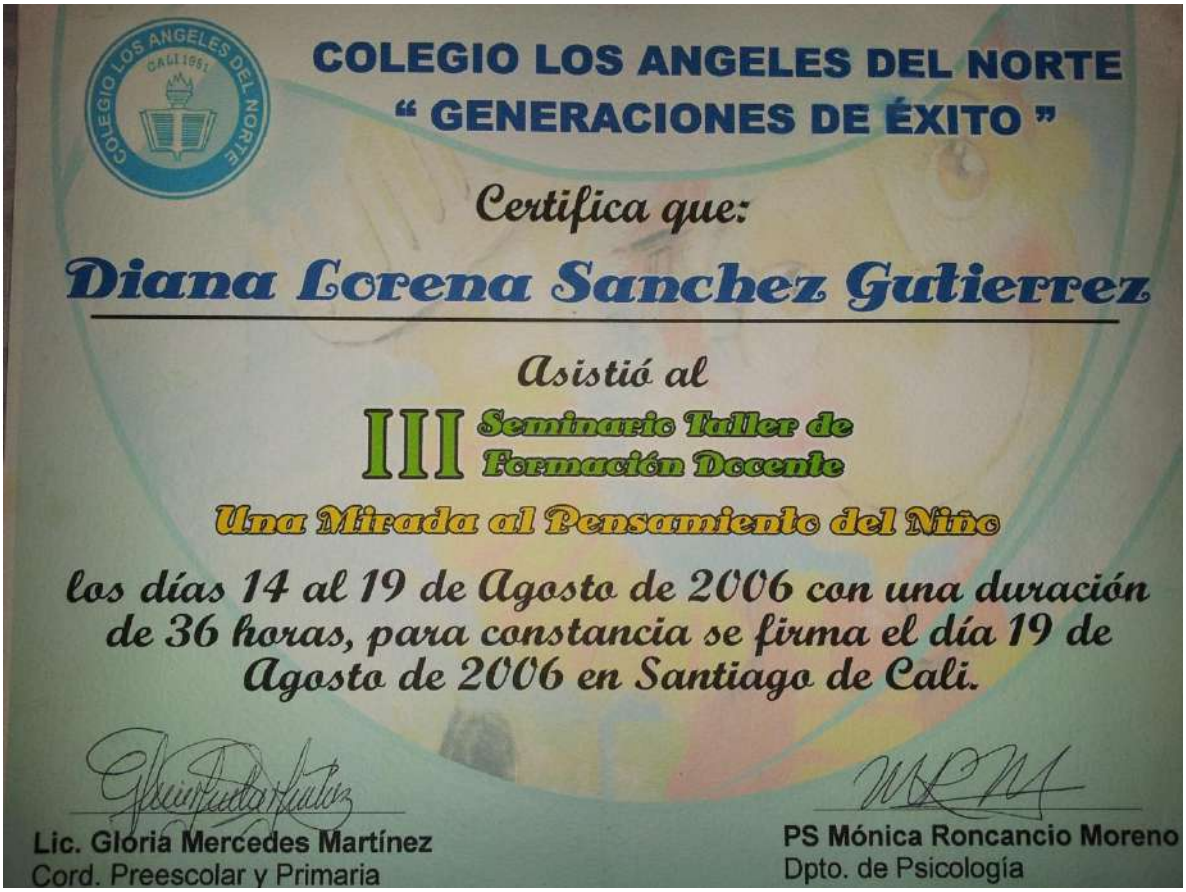
Con una intensidad horaria de 32 horas

Realizado en los meses de Junio, Agosto y Septiembre de 2007

Para constancia se firma en Cali el día 14 de octubre de 2007

Angelino Garzón
Gobernador del Valle del Cauca

Dorys Valero Olaya
Coordinadora Escuela de Gobierno



COLEGIO LOS ANGELES DEL NORTE

" GENERACIONES DE ÉXITO "

Certifica que:

Diana Lorena Sanchez Gutierrez

Asistió al

III Seminario Taller de Formación Docente

Una Mirada al Pensamiento del Niño

los días 14 al 19 de Agosto de 2006 con una duración de 36 horas, para constancia se firma el día 19 de Agosto de 2006 en Santiago de Cali.

Lic. Gloria Mercedes Martínez
Cord. Preescolar y Primaria

PS Mónica Roncancio Moreno
Dpto. de Psicología

Diana Lorena Sánchez G.
Psicòloga

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE

RESOLUCION No. 76 -0348

26 ENE 2006

Por la cual se concede una autorización para el Ejercicio de una Profesión.

El Profesional Especializado, de la Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca, de acuerdo en lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000, la resolución 4313 del 23 de octubre de 2003 y

CONSIDERANDO

Que DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ identificada con la Cédula de Ciudadanía No.29.678.479 expedida en Palmira- Valle, ha solicitado autorización para ejercer como PSICOLOGA según titulo otorgado por la Universidad del Valle, el 28 de Octubre de 2005.

Que dicho título se encuentra registrado en la Universidad del Valle , anotado en el folio 964-17 , del libro No. 1, el 28 de Octubre de 2005,

En consideración éste Despacho,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO — Autorizar a DIANA LORENA SANCHEZ GUTIERREZ para ejercer como PSICOLOGA en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO — Esta Resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

JOSE MARIA MATERON MUÑOZ
Profesional Especializado

Elaboró: Myriam Emilsen



Universidad del Valle

Universidad del Valle

RECTORÍA

ACTA DE GRADO No 800

En la ciudad de Santiago de Cali, Departamento de Valle de Cauca, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No 812 emanada de la Rectoría de la Universidad del Valle; el día 28 de octubre de 2005, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministro de Educación Nacional, confiere el título de:

PSICÓLOGA
RG 12034150000765200150O SNIES

a:

DIANA LORENA SÁNCHEZ GUTÍERREZ
Identificada con C.C. 29678479

El diploma correspondiente le será entregado en la fecha prevista en la Resolución No. 812 y anotado en el libro 1 Folio 964 Registro 17 de la Universidad del Valle.

(Fdo) Iván Enrique Ramos Calderón - Rector
(Fdo) Oscar López Pulecio - Secretario General

Se firma en Santiago de Cali, el 28 de octubre de 2005

ADM. GLORIA STELLA PÉREZ CUÉLLAR
Jefa División de Admisiones y Registro Académico

ESTE DOCUMENTO NO REQUIERE AUTENTIFICACIÓN EN VIRTUD DEL DECRETO No 1024 DE 1982

Diana Lorena Sánchez G.
Psicòloga

CUIDADOR 1

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS:	Maira Alejandra Castro Rivera
LUGAR Y FECHA DE NACIMIEINTO:	19 de Agosto de 1998
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1006341278 de Palmira Valle
SEXO:	Femenina
ESTADO CIVIL:	Soltera
DIRECCIÓN:	Cra 24cn #11-49. Sesquicentenario
TELÉFONO:	314-6224926
E-MAIL:	Riveraaleja0819@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona responsable, puntual, creativa y con muy buena disposición para cualquier tarea que se me asigne. Tengo 4 años de experiencia en mi profesión como auxiliar de enfermería pero me he desempeñado en cargos como servicio al cliente, con experiencia en áreas de ventas, en el cuidado de pacientes adultos mayores, en áreas de promoción y prevención. Me considero una persona activa con habilidad de brindar un buen servicio.

FORMACIÓN ACADÉMICA

INSTITUCION EDUCATIVA MARIAANTONIA PENAGOS | BACHILLERATO ACADÉMICO
2016

CENAL PALMIRA | TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA
2019

Scanned with CamScanner

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	**Clínica Palma Real**
Cargo	Auxiliar de enfermería
Dirección	Carrera 28 N° 44-35 Palmira
Teléfono	287 9000
Jefe Inmediato	Gestión Humana
Tiempo de Servicio	17/ Julio / 2017 al 11 / agosto / 2017
Ciudad	Palmira
Motivo de retiro	retiro voluntario

Funciones: Apoyo a la atención al cliente, llevar los recursos solicitados por el personal, brindar apoyo en los planes de desarrollo, entré otras funciones.

Empresa	**BELLEZA TOP**
Cargo	servicio al cliente
Dirección	calle 11 N 24BS -05
Celular	318 8074368
Jefe Inmediato	Vanesa Arango Serna
Tiempo de Servicio	12 / Febrero / 2020 / 18/agosto/2021
Ciudad	Palmira
Motivo de retiro	Retiro Voluntario

Scanned with CamScanner

Funciones

Atención al cliente brindando una asesoría adecuada, recibo y almacenamiento de los productos de belleza y realizar tareas de limpieza para una mejor calidad del servicio.

Empresa	**HOGAR INFANTIL LOS CIERVITOS**
Cargo	Auxiliar de enfermería
Dirección	Cra 21 N° 40-15 SAN CAYETANO
Teléfono	317 6810560
Jefe inmediato	LUZ ENSUEÑO SERNA
Tiempo servido	24 /Noviembre/2021 al 08-Agosto-2023
Ciudad	Palmira valle

Funciones

Servicio al cliente, recepción de alimentos, desempeñar actividades de promoción y prevención, toma de medidas antropométricas verificar el estado nutricional de los usuarios del hogar entre otras funciones realizadas

REFERENCIAS PERSONALES

Ana Milena Ocoro	**Empleadora**
	Cel. 317 3012479
Carolina Jaramillo	**Oficios Varios**
	Cel. 322 6068728

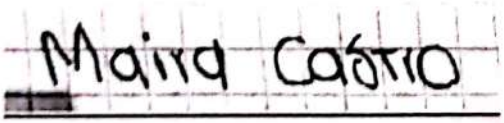
Scanned with CamScanner

Vanessa Arango Serna	**Comerciante**
	Tel.318 8074360

REFERENCIAS FAMILIAR

Nancy Stella Rivera Paz	**Empleada domestica**
	Cel.: 314 7568573
Miguel Ángel Rengifo	**Veolia**
	Cel.321 5677274
Laura Stephanie Rivera	**Empleada**
	tel. 317 2968731

Para todos los efectos certifico que toda la información anotada por mí en la presente hoja de vida es veraz (C.S.T. Art. 62 No. 1°) y puede ser verificada a cabalidad.



MAIRA ALEJANDRA CASTRO RIVERA

C.C. No. 1006341278 de Palmira – Valle

Scanned with CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre el

Centro Educativo Para Jóvenes y Adultos Palmira

"CEPJAP"

Reconocimiento Oficial según Resolución No. 1151.13.3.1171 del 14 de agosto de 2012
de la Secretaría de Educación Municipal de Palmira

Le otorga el título de

Bachiller Académico

A

Maira Alejandra Castro Rivera

Identificada con Cedula de Ciudadanía No 1.006.341.278
Expedida en Palmira – Valle del Cauca

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al nivel de educación Media Académica de acuerdo con el proyecto educativo institucional - P.E.I. conforme al Artículo 2.3.3.3.5.3 del decreto 1075 del 2015.

CEPJAP

Mag. Marilúz Chávez H.
Rectora

Samuel Alejia P.
Sec. Académico

Dado en Palmira, a los 22 días del mes de Diciembre de 2018.

No. 028 P

Centro Educativo Para Jóvenes y Adultos Palmira "CEPJAP"
Resolución No. 1151.13.3-1171 del 14 de Agosto de 2012
Código DANE 376520006141
Código ICFES 144931 - 144949

ACTA DE GRADO

En la ciudad de Palmira del departamento del Valle del Cauca a las 2:00 de la tarde del día 22 de diciembre de 2018, en el auditorio del Concejo de la ciudad y de conformidad con lo dispuesto por la Resolución de grado **030**, por medio de la cual el **CENTRO EDUCATIVO PARA JOVENES Y ADULTOS PALMIRA "CEPJAP"**, en nombre de la República de Colombia y por autorización de la Secretaria de Educación Municipal, según Resolucion No. 1151.13.3-1171 del 14 de Agosto de 2012 confiere el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

A

CASTRO RIVERA MAIRA ALEJANDRA

C.C. No. 1.006.341.278 de Palmira – Valle del Cauca

Es fiel copia tomada del acta general de graduación No.**030** del 22 de diciembre de 2018. El cual está firmado por quienes intervinieron en el acto, Mag. MARILUZ CHAVEZ HERNANDEZ (Rectora) y SAMUEL MEJIA PINEDA (Secretario Académico) en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 2.3.3.3.5.7 del decreto # 1075 del 26 de mayo del 2015.

EPJAP

Rectora
C.C 31.573.234 de Cali

EPJAP

Secretario académico
C.C. 16.260.708 de Palmira

Anotado en el folio No. 82 del libro No.01 para control interno de diplomas No. 028P

No requiere registro de la secretaria de educacion, según decreto 921 del 06 de mayo de 1994 y 2150 del 05 de diciembre de 1995 de la presidencia de la republica.

Scanned with CamScanner

Los suscritos Directora de sede y el Coordinador Academico Palmira del Centro Nacional de Capacitación Laboral –CENAL sede Palmira (Valle), en uso de las facultades que les confiere el Capitulo V del Manual de Convivencia, expiden la siguiente Acta de Grado, acogida a la resolución de aprobación No. 600-002-003-1394 del 24 de agosto de 2009, emanada de la Secretaria de Ecuación Municipal, actuando en nombre del Ministerio de Educación Nacional.

Acta de Terminación de Estudios No. 1705-2751

La Directora sede y el Coordinador Académico de Palmira del Centro Nacional de Capacitación Laboral – CENAL, teniendo en cuenta:

Que la señora: ***Maira Alejandra Castro Rivera***

Con Cedula de ciudadanía No 1.006.341.278

Ha culminado satisfactoriamente el plan de estudios y demás requisitos establecidos de acuerdo con las reglamentaciones académicas del programa de competencias laborales en ***Tecnico Laboral por competencias en Auxiliar en Enfermeria*** con una duración **1800** horas.

De conformidad con las disposiciones legales vigentes, se le otorga el siguiente certificado de conocimientos académicos en:

Auxiliar en Enfermeria

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Terminación de Estudios en la ciudad de Palmira (Valle) a los diecisiete (17) días del mes Mayo de Dos Mil Diecinueve (2019).

CLAUDIA MILENA PINTO ESCOBAR
DIRECTORA DE SEDE

NORLAN ENOC GRIJALBA PALLARES
COORDINADOR ACADEMICO

REGISTRADO AL FOLIO 214 DEL LIBRO DE DIPLOMAS No 002, DIPLOMA Nº 2751.

Scanned with CamScanner

La República de Colombia

Instituto de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Centro Nacional de Capacitación Laboral

CENAL®

Con licencia de funcionamiento resolución 1394 de 2009 y registro de programa mediante resolución 2384 de 2014 emanada por la Secretaría de Educación Municipal de Palmira expide este Certificado de **Aptitud Ocupacional por Competencias Laborales** a:

Maira Alejandra Castro Rivera

Identificado(a) con C.C. 1.006.341.278

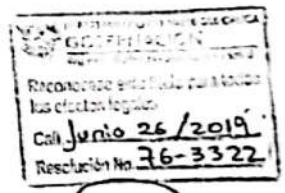
Por haber cursado y culminado satisfactoriamente el programa de formación **Técnico Laboral por competencias**

otorga el certificado de: **Técnico Laboral por competencias en**

Auxiliar en Enfermería

Con duración de 1800 horas





En testimonio de ello se firma en Palmira a los 17 días del mes de Mayo del año 2019

Luz Angela Palacios Gañán	Claudia Milena Pinto Escobar	José Julián Palacios Gañán
Directora General	Directora de Sede	Director Académico y Financiero

Anotado en el control interno del plantel, en el libro No. 02 Folio No. 214 Diploma No. 2751

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN
Secretaria de Salud



1.220.30-2019

RESOLUCION No. 763322

FECHA: 26 de Junio de 2019

Por la cual se concede una autorización para el Desempeño de una Profesión.

La líder de Programa de la Secretaría Departamental deSalud del Valle del Cauca, de acuerdo en lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000, la Resolución No. 357 del 06 de marzo de 2014, y

CONSIDERANDO

Que MAIRA ALEJANDRA CASTRO RIVERA identificada con Cédula de ciudadanía No. 1006341278, ha solicitado autorización para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA según título otorgado por el CENTRO NACIONAL DE CAPACITACION LABORAL - CENAL, el 17 de Mayo de 2019

Que dicho titulo se encuentra anotado en el Folio 214, Libro 02 de la institución.

En consideración éste despacho.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a MAIRA ALEJANDRA CASTRO RIVERA para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA en todo el Territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su notificación

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

DORA LILIA BECERRA
Líder de Programa
Subsecretaria Administrativa y Financiera
Elaboró: Dora Lilia Becerra

Scanned with CamScanner

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2023-02-10–11:01:36 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1006341278	MAIRA	ALEJANDRA	CASTRO	RIVERA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MAIRA ALEJANDRA CASTRO RIVERA identificado(a) con CC 1006341278 registra La siguiente información:

2023-02-10–11:01:36 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR EN ENFERMERIA	2019-06-26	763322	DTS SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE

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

Scanned with CamScanner

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO GAR S. A. S.
Resolución de aprobación No. 11511133-1067
Del 05 de septiembre de 2011

CARRERAS TECNICAS
E.D.U.H.G.A.R.

eduhgarpalmira@hotmail.com

CERTIFICA

QUE

MAIRA ALEJANDRA CASTRO RIVERA

D.I. 1.006.341.278

REALIZO EL CURSO

Soporte Vital Basico

Con Una Duración De 20 Horas (Teórico-Practico)

Dado en Palmira a los 21 días del mes de febrero de 2019

DIANA YANETH FLOREZ RODRIGUEZ.
Directora General

Scanned with CamScanner

USC
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
SECCIONAL PALMIRA

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
SECCIONAL PALMIRA

CERTIFICA QUE

MARIA ALEJANDRA CASTRO

Cédula: 1006341278
Asistió a la

ACTUALIZACIÓN DEL MANEJO AL PACIENTE EN CRISIS

Palmira, 31 de Mayo de 2018

FABIOLA RINCON VILLEGAS
Directora Programa Enfermería USC Palmira

MARIA ENSUEÑO RIOS
Docente de Practica Adulto -USC Palmira-

Scanned with CamScanner



Centro de Bienestar del Anciano
Casa del Mendigo Palmira
Nit: 800.107.454-3

CERTIFICA QUE:

La señora **MAIRA ALEJANDRA CASTRO RIVERA** identificada con cedula de ciudadanía No **1.006.341.278**, cuenta con más de un año como Cuidadora de Adultas Mayores, brindando cuidado y atención de Alta Calidad.

Palmira, 03 de diciembre de 2025.

Ana Lucia Borja Cabrera
Representante Legal

Calle 37 No. 25-36 Telefax: 245 9616 – 313 613 6803
E-mail: centrodebienestardelancianopalmira@live.com Palmira,
Valle del Cauca

CUIDADOR 2



Franchesca Materan

TÉCNICA AUXILIAR EN ENFERMERIA Y ADMON EN SALUD

ACERCA DE MÍ

Soy una persona proactiva, organizada y responsable, con buenas relaciones interpersonales. Siempre tengo la mejor disposición para la realización de mi trabajo. Busco un puesto de desafiante para aportar mi experiencia.

CONTACTO

- **Celular: 3126853001**
- **Correo: franchescanderlayms@gmail.com**
- **Cerrito-Valle**

EDUCACIÓN

CENCAC

- Técnico Auxiliar en enfermería (2021-2023)
- Técnico Administrativo en salud (2021-2023)
- Diplomado Laboratorio Clínico (2023)
- Diplomado Seguridad del paciente (2023)
- Diplomado Humanización en salud (2022)
- Diplomado en Fisioterapia (2022)
- Diplomado Inyectología (2022)

CMB BRIGADA DE EMERGENCIA

- Curso Brigada de Emergencia primeros auxilios

EXPERIENCIA LABORAL

Aprendiz de Enfermería

COLEGIO LEONISTICO "LA MERCED" Mayo 2023-Noviembre 2023

Asistencia básica al paciente, reporte de novedades a coordinación, apoyo en programas de salud (Acompañamiento en aplicación de optometría, audiometría, otoscopia y valoración del lenguaje), charlas educativas en salud al personal administrativo.

Auxiliar de Fisioterapia

ESTETICA Y TERAPIA TEQUENDAMA Enero 2023 - Marzo 2023

Asistencia de tratamiento para terapia física y rehabilitación de pacientes (cuidados auxiliares)

Auxiliar de Laboratorio

LABORATORIO SERMEL IPS Octubre 2022- Diciembre 2022

Toma de muestras de laboratorio, apoyo en área administrativa, recepción de pacientes y toma de datos, visiometría, espirometría y aplicación de evaluaciones psicométricas.

REFERENCIAS LABORALES:

Natalia Toro (Asistente de GH): 3006400316

Vladimir Rueda (Coordinador de convivencia): 311 6411987

Paola Barco (Fisioterapeuta): 3126169139

Scanned with CamScanner

16/01/2024
76-0037

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
y en su nombre la

Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali, Educación para el trabajo y el desarrollo humano

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC

Instituto de Capacitaciòn para el Trabajo y el Desarrollo Humano Ley 1064/06
En conformidad con el decreto 4904/09 del Ministerio de Educacion Nacional

Autorizaciòn Oficial de la Secretaria de Educaciòn Municipal de Santiago de Cali
No. 4143.0.21.1862 de 06 de marzo de 2017
Licencia de Funcionamiento; Resolución No. 4143.2.21.5411

Teniendo en cuenta que:

Francheska Anderlay Materan Suarez

Identificado (a) con PPT. No. 5849466 de Bogotá D.C

Culmino satisfactoriamente sus estudios y cumplió con todos los demás requisitos legales y reglamentarios
Le confiere el certificado de aptitud ocupacional por competencias como:

Técnico Laboral por competencias en:
Auxiliar en Enfermería

Intensidad horaria 1800 horas

En constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de Santiago de Cali a los 19 días del mes de Julio de 2023.

Alvaro Hernàndez B.
Director

Flor Aidee Paolon
Secretaria

Folio No.

Diploma No. 4576

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC

Instituto de Capacitaciòn para el Trabajo y el Desarrollo Humano Ley 1064/06
En conformidad con el decreto 4904/09 del Ministerio de Educaciòn Nacional

ACTA DE TERMINACION DE ESTUDIOS

Autorizaciòn Oficial de la Secretaria de Educaciòn Municipal de Santiago de Cali
No. 4143.0.21.1862 de 06 de marzo de 2017
Licencia de Funcionamiento; Resolución No. 4143.2.21.5411

En la ciudad de Santiago de Cali, el día 19 del mes de Julio de 2023 se llevó a cabo el acto de terminación de estudios precedido por el señor Director ALVARO HERNANDEZ BAUTISTA en el cual el CENTRO DE CAPACITACIÓN "CENCAC" previo juramento reglamentario.

Confiero el certificado de

Técnico Laboral por competencias en:
Auxiliar en Enfermería

Intensidad horaria 1800 horas

A:

Francheska Anderlay Materan Suarez

Identificado (a) con PPT. No. 5849466 de Bogotá D.C

Quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en el reglamento pedagógico y las normas legales, le otorgo el certificado No. 4576 para desempeñar en esta área por competencias laborales.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de terminación de estudios en Santiago de Cali, el día 19 del mes de Julio de 2023.

CENTRO DE CAPACITACION - DIRECTOR -

Alvaro Hernàndez B.
Director

Flor Aidee Pachòn
Secretaria

CENTRO DE CAPACITACION SECRETARIA CENCAC

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC

Instituto de Capacitaciòn para el Trabajo y el Desarrollo Humano Ley 1064/06
En conformidad con el decreto 4904/09 del Ministerio de Educaciòn Nacional

Autorizaciòn Oficial de la Secretaria de Educaciòn Municipal de Santiago de Cali
No. 4143.010.21.1862 de 06 de marzo de 2017
Licencia de Funcionamiento; Resolución No. 4143.2.21.5411

En la ciudad de Santiago de Cali, el día 19 del mes de Julio de 2023 se llevó a cabo el acto de terminación de estudios precedido por el señor Director ALVARO HERNÁNDEZ BAUTISTA en el cual el CENTRO DE CAPACITACIÓN "CENCAC" previo juramento reglamentario.

Otorgo a:

Francheska Anderlay Materan Suarez

Identificado (a) con PPT. No. 5849466 de Bogotá D.C

El certificado de Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería, programa académico certificado por el ICONTEC bajo los lineamientos de la Norma ISO 9001; 2015 para los sistemas de gestión de calidad Bureau Veritas NTC 5555; 2011 NTC 5663:2011

Para la institución es un logro y orgullo ofrecer a la sociedad la promoción de graduados del mes de Julio del año 2023, periodo en el cual se encuentran vigentes y en mejora continua nuestro sistema de gestión de calidad con alcance de:

Servicio de Capacitación por Competencias para la Formación Laboral en Auxiliar de Enfermería

Para constancia de lo anterior se firma el presente certificado de graduados en el programa técnico laboral en auxiliar en enfemería certificado por el icontec el día 19 de Julio de 2023.

CENTRO DE CAPACITACIÓN · DIRECTOR · CENCAC

Alvaro Hernàndez B.
Director

CENTRO DE CAPACITACIÓN COORDINADOR DE CALIDAD CENCAC

Coord. de calidad

CENTRO DE CAPACITACIÓN SECRETARIA CENCAC

Flor Aidee Pachón
Secretaria

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

1.220.30-54

RESOLUCION No. 760037

FECHA: 16 de Enero de 2024

Por la cual se concede una autorización para el Desempeño de una Profesión.

La Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca, de acuerdo en lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, modificado por el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000 expedidos por el Gobierno Nacional, los Decretos 0001 del 1 de enero de 2016 y No. 1-3-0001 del 1 de enero de 2020 expedidos por la Gobernación del Valle del Cauca, y

CONSIDERANDO

Que FRANCHESKA ANDERLAY MATERAN SUAREZ identificada con Permiso por Protección Temporal No. 5849466, ha solicitado autorización para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA según título otorgado por CENTRO DE CAPACITACION CENCAC, el 19 de Julio de 2023

Que dicho titulo se encuentra anotado en el Folio 4576, Libro de la institución. En consideración éste despacho.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a FRANCHESKA ANDERLAY MATERAN SUAREZ para desempeñarse como TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA en todo el Territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su notificación

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria Departamental de Salud
Elaboró: Guillermo Mora

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
y en su nombre la

Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali, Educación para el trabajo y el desarrollo humano

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC

Instituto de Capacitaciòn para el Trabajo y el Desarrollo Humano Ley 1064/06
En conformidad con el decreto 4904/09 del Ministerio de Educaciòn Nacional

Autorizaciòn Oficial de la Secretaria de Educaciòn Municipal de Santiago de Cali
No. 4143.010.21.6963 de 04 de septiembre de 2017
Licencia de Funcionamiento; Resolución No. 4143.2.21.5411

Teniendo en cuenta que:

Francheska Anderlay Materan Suarez

Identificado (a) con PPT. No. 5849466 de Bogotá D.C

Culmino satisfactoriamente sus estudios y cumplió con todos los demás requisitos legales y reglamentarios
Le confiere el certificado de aptitud ocupacional por competencias como:

Técnico Laboral por competencias en:
Auxiliar Administrativo en Salud

Intensidad horaria 1800 horas

En constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de Santiago de Cali a los 19 días del mes de Julio de 2023.

CENTRO DE CAPACITACION CENCAC DIRECTOR

Alvaro Hernàndez B.
Director

CENTRO DE CAPACITACION CENCAC SECRETARIA

Flor Aidee Pachòn
Secretaria

Folio No.

Diploma No. 28628

CENTRO DE CAPACITACIÓN CENCAC

Instituto de Capacitaciòn para el Trabajo y el Desarrollo Humano Ley 1064/06
En conformidad con el decreto 4904/09 del Ministerio de Educaciòn Nacional

ACTA DE TERMINACION DE ESTUDIOS

Autorizaciòn Oficial de la Secretaria de Educaciòn Municipal de Santiago de Cali
No. 4143.010.21.6963 de 04 de septiembre de 2017
Licencia de Funcionamiento; Resolución No. 4143.2.21.5411

En la ciudad de Santiago de Cali, el día 19 del mes de Julio de 2023 se llevó a cabo el acto de terminación de estudios precedido por el señor Director ALVARO HERNÁNDEZ BAUTISTA en el cual el CENTRO DE CAPACITACIÓN "CENCAC" previo juramento reglamentario.

Confiero el certificado de

Técnico Laboral por competencias en: Auxiliar Administrativo en Salud

Intensidad horaria 1800 horas

A:

Francheska Anderlay Materan Suarez

Identificado (a) con PPT. No. 5849466 de Bogotá D.C

Quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en el reglamento pedagógico y las normas legales, le otorgo el certificado No. 28628 para desempeñar en esta área por competencias laborales.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de terminación de estudios en Santiago de Cali, el día 19 del mes Julio de 2023.

CENTRO DE CAPACITACIÓN · DIRECTOR · CENCAC

Alvaro Hernàndez B.
Director

CENTRO DE CAPACITACIÓN · SECRETARIA · CENCAC

Flor Aidee Pachòn
Secretaria

Centro de Bienestar del Anciano
Casa del Mendigo Palmira
Nit: 800.107.454-3

CERTIFICA QUE:

La señora **FRANCHESKA ANDERLAY MATERAN SUAREZ** identificada con Permiso de Protección Temporal No **5.849.466**, cuenta con más de un año como Cuidadora de Adultas Mayores, brindando cuidado y atención de Alta Calidad.

Palmira, 03 de diciembre de 2025.

Ana Lucia Borja Cabrera
Representante Legal

Calle 37 No. 25-36 Telefax: 245 9616 – 313 613 6803
E-mail: centrodebienestardelancianopalmira@live.com Palmira,
Valle del Cauca

CUIDADOR 3



DIANA LUCIA TENORIO

Cc.1.006. 362. 757

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CONTACTO

3147609849-3135933062
dianalutenorio@gmail.com
Palmira Valle del Cauca

PERFIL PROFESIONAL.

Auxiliar de enfermería, capacitada para asistencia en salud con buenas aptitudes en pacientes: adulto mayor, gestante, adulto joven, gracias a mis prácticas en el hospital Raúl orejuela bueno en el municipio de Palmira valle del cauca, donde rote todas las áreas: admisión al usuario, hospitalización, urgencia, obstetricia, pediatría y Esterilización. Me caracterizo por brindar siempre lo mejor establecer una buena relacion interpersonales, excelente trabajo en equipo y facilidad de aprendizaje.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

CUIDADO DE PACIENTE EN CASA
Cargo: auxiliar de enfermería
Funciones: confort de paciente en casa.
Jefe inmediato: Deyanira piedrahita
Cel 3117740766 Palmira

EDUCACIÓN

CENTROS DE PRÁCTICAS
Hospital Raúl orejuela bueno – practica integral
Cargo: auxiliar de enfermería
Área asignada: hospitalización, urgencias, obstetricia, Hospitalización quirúrgica.
Jefe: consuelo tapie 3022781922

Centro en mendigo:
geriátrico Cargo: auxiliar de enfermería.
Funciones: higiene de paciente, tendido de cama, baño en cama, administracion de alimentos y medicamentos.

Centro oportunidad de vida- salud mental
Cargo: auxiliar de enfermería
Funciones: administración de medicamentos, higiene de pacientes.

Scanned with CamScanner

ESTUDIOS TÉCNICO:
INSAED – 2021/2023
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

ESTUDIOS SECUNDARIOS:
INSTITUCION EDUCATIVA
ANTONIO LIZARAZO

ESTUDIOS PRIMARIOS:
INSTITUCION EDUCATIVA
ANTONIO LIZARAZO

DIPLOMADOS:

- Primeros auxilios con una intensidad de 40 horas.
- Soporte vital básico y avanzado con una intensidad de 40 horas.
- Atención integral en salud a las víctimas de violencia sexual con una intensidad de 40 horas.
- Salud mental con intensidad de 40 horas.

Scanned with CamScanner

REFERENCIAS

Manuela Zuleta
Auxiliar de enfermeria
3154702609

Gisselle Millan
Docente
3206501396

REFERENCIAS FAMILIARES

Angela surley sanchez
Oficios varios
3186724961

Jessica verónica tenorio
Oficios varios
3135933062

DIANA LUCIA TENORIO

DIANA LUCIA TENORIO
CC.1.006.362.757

Scanned with CamScanner

La República de Colombia
El Ministerio de la Protección Social
y en su nombre

Instituto Técnico de Ciencias de la Salud Santa Cecilia

INSAED

Innovación, Salud y Educación

"Educación para el trabajo y el desarrollo humano"

Ministerio de la Protección Social Acuerdo No. 0103 del 24 de abril de 2017
Secretaria de Educación Municipal de Palmira - Valle
Licencia de Funcionamiento Resolución No. 131 del 10 de Marzo de 2022
Registro de Programa Resolución No. 0851 del 07 de Diciembre de 2018

Certifica
La aptitud ocupacional por competencias de:

Diana Lucia Tenorio

Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1006362757
de Palmira - Valle

En el programa:

Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería

Con una intensidad de 1600 *horas teóricas - prácticas*
En testimonio se expide el siguiente certificado en Palmira - Valle
El día 19 *del mes de* Agosto *de* 2023 *y lo refrenda el sello de la institución*

Diana Cecilia Peña Mina
Rectora

Anotado al folio No. 04 *del libro para el control interno No.* 01 *Registro No.* 519

Scanned with CamScanner

República de Colombia
y en su nombre
Instituto Técnico de Ciencias de la Salud Santa Cecilia

INSAED
Innovación, Salud y Educación

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL ACUERDO No. 00103 DEL 24 DE ABRIL DE 2017
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE PALMIRA - VALLE
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN No. 131 DEL 10 DE MARZO DE 2022
REGISTRO DE PROGRAMA RESOLUCIÓN No. 6851 DEL 07 DE DICIEMBRE DE 2018

"Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano"

ACTA DE CERTIFICACIÓN No. 124

LA SUSCRITA RECTORA DEL CONSEJO DIRECTIVO

CERTIFICA QUE:

En la ciudad de Santiago de Cali, departamento del Valle del Cauca, siendo las **2:00 p.m.** del día **19 DE AGOSTO DE 2023**, en el **SALON FARALLONES DEL HOTEL INTERCONTINENTAL** y de conformidad con los Estatutos Reglamentarios, se celebró en reunión solemne, con el fin de otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional por competencias en el programa **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA** A: **TENORIO DIANA LUCIA**, identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1006362757** DE **PALMIRA - VALLE**, quien cursó y aprobó la capacitación Teórico-Práctica. Una vez comprobada su situación legal académica se procedió a la entrega oficial de la presente Acta de Certificación.

FIRMADO Y SELLADO

RECTORA

INSAED

Scanned with CamScanner

INSAED

Instituto Técnico de Ciencias de la Salud Santa Cecilia

Ministerio de la Protección Social Acuerdo No. 00103 del 24/Abril/2017
Secretaria de Educación Municipal de Palmira Valle del Cauca
Licencia de Funcionamiento Resolución No. 131 del 10/Marzo/2022
Registro de Programa Resolución No. 6851 del 07/Diciembre/2018

Este certificado se entrega a:

Diana Lucia Tenorio

Identificada con CC. **1.006.362.757** de **Palmira - Valle**

Quien asistió al curso de:

Soporte Vital Básico y Avanzado (B.L.S.)

Con una intensidad de cuarenta (40) horas.

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira – Valle, a los Diecinueve **(19)** días del mes de **agosto** del año **2023.**

Diana Cecilia Peña Mina

RECTORA

Scanned with CamScanner

INSAED
Innovación, Salud y Educación

Instituto Técnico de Ciencias de la Salud Santa Cecilia

Ministerio de la Protección Social Acuerdo
No. 00103 del 24/Abril/2017
Secretaría de Educación Municipal de Palmira
Valle del Cauca
Licencia de Funcionamiento Resolución
No. 131 del 10/Marzo/2022
Registro de Programa Resolución
No. 6851 del 07/Diciembre/2018

Este certificado se entrega a

Diana Lucia Tenorio

Identificada con CC. **1.006.362.757** de **Palmira - Valle**

Quien asistió al:

Salud Mental

Con una intensidad de cuarenta (40) horas
Para constancia de lo anterior se firma en Palmira - Valle, a los
Diecinueve **(19)** días del mes de **agosto** del año **2023.**

Diana Cecilia Peña Mina

Scanned with CamScanner

INSAED
Innovación, Salud y Educación

Instituto Técnico de Ciencias
de la Salud Santa Cecilia

Ministerio de la Protección Social Acuerdo
No. 00103 del 24/Abril/2017
Secretaría de Educación Municipal de Palmira
Valle del Cauca
Licencia de Funcionamiento Resolución
No. 131 del 10/Marzo/2022
Registro de Programa Resolución
No. 6851 del 07/Diciembre/2018

Este certificado se entrega a

Diana Lucia Tenorio

Identificada con CC. **1.006.362.757** de **Palmira - Valle**

Quien asistió al:

Primeros Auxilios

Con una intensidad de cuarenta (40) horas.
Para constancia de lo anterior se firma en Palmira – Valle, a los
Diecinueve **(19)** días del mes de **agosto** del año **2023.**

Diana Cecilia Peña Mina
Rectora

Scanned with CamScanner

INSAED
Innovación, Salud y Educación

Instituto Técnico de Ciencias de la Salud Santa Cecilia

Ministerio de la Protección Social Acuerdo
No. 00103 del 24/Abril/2017
Secretaría de Educación Municipal de Palmira
Valle del Cauca
Licencia de Funcionamiento Resolución
No. 131 del 10/Marzo/2022
Registro de Programa Resolución
No. 6851 del 07/Diciembre/2018

Este certificado se entrega a:

Diana Lucia Tenorio

Identificada con CC. **1.006.362.757** de **Palmira - Valle**

Quien asistió al curso en:

Atención Integral en Salud a las Victimas de Violencia Sexual

Con una intensidad de cuarenta (40) horas.
Para constancia de lo anterior se firma en Palmira - Valle, a los Diecinueve (19) días del mes de **agosto** del año **2023.**

Diana Cecilia Peña Mina
Rectora

Scanned with CamScanner



Centro de Bienestar del Anciano
Casa del Mendigo Palmira
Nit: 800.107.454-3

CERTIFICA QUE:

La señora **DIANA LUCIA TENORIO** identificada con cedula de ciudadanía No **1.006.362.757**, cuenta con más de un año como Cuidadora de Adultas Mayores, brindando cuidado y atención de Alta Calidad.

Palmira, 03 de diciembre de 2025.

Ana Lucia Borja Cabrera
Representante Legal

Calle 37 No. 25-36 Telefax: 245 9616 – 313 613 6803
E-mail: centrodebienestardelancianopalmira@live.com Palmira,
Valle del Cauca

NUTRICIONISTA Y/O TÉCNICO DE ALIMENTOS

MARIA ALEJANDRA SOLARTE LENIS

NUTRICIONISTA DIETISTA

Palmira, Colombia | malejasl0510@Gmail.com | +57- 3135870082

Nutricionista Dietista con énfasis en Nutrición Clínica y experiencia en soporte nutricional en UCI, hospitalización, urgencias, alto riesgo obstétrico y consulta externa. Cuento con habilidades en la evaluación, diagnóstico y diseño de planes alimentarios personalizados para el manejo de diversas patologías, adaptados a las necesidades específicas de cada paciente. Comprometida con la promoción de la salud y el bienestar a través de la educación nutricional, la atención integral y el acompañamiento continuo que favorece la recuperación y mejora la calidad de vida.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Nutricionista clínico - Clínica Farallones **Junio 2024 - Diciembre 2024**

- Experiencia en soporte nutricional en UCI, ARO, urgencias y hospitalización.
- Evaluar y diseñar planes de alimentación personalizados para pacientes orientado a la prevención de enfermedades y la promoción de la salud.
- Realizar seguimiento y ajustes continuos en el tratamiento nutricional según la evolución clínica del paciente.
- Experiencia en consulta externa, realizando evaluación nutricional, diagnóstico personalizado y desarrollo de planes de alimentación. Ofrezco educación nutricional y seguimiento para mejorar hábitos alimenticios.

Pasante de nutrición, Fundación Valle del Lili **Abril 2024 - Mayo 2024**

- Valoración y tamizaje nutricional a pacientes hospitalizados y en UCI.
- Elaboración de planes de manejo nutricional adaptados a la patología y necesidades individuales, incluyendo nutrición oral y enteral.
- Supervisión del tratamiento dieto-terapéutico, controlando las ingestas y monitoreando el soporte nutricional.

Pasante de nutrición, Hospital San Juan de Dios **Octubre 2023 - Diciembre 2023**

- Educación y asesoría en lactancia materna a madres y familias, promoviendo prácticas adecuadas de alimentación infantil.
- Capacitación individuales y grupales para fortalecer el vínculo madre-hijo promoviendo una lactancia materna exitosa y saludable.
- Trabajo junto al equipo de salud en estrategias para promover la lactancia materna exclusiva.
- Brindar apoyo basado en evidencia y acompañamiento continuo a las madres para favorecer su proceso de lactancia materna.

Pasante de nutrición, Hospital San Juan de Dios **Julio 2023 - Octubre 2023**

Área de Servicio de Alimentos

- Educacion al personal del área de servicios de alimentos.
- Vigilancia de controles de bioseguridad.
- Verificar la calidad y cantidad de los productos adquiridos para el servicio de alimentación.
- Vigilancia en el correcto ensamblaje de las dietas, asegurando una distribución adecuada y segura para los pacientes

EDUCACIÓN

Pontificia Universidad Javeriana Cali **Enero 2020 - Diciembre 2024**
Nutricionista Dietista

Centro Latinoamericano de Nutrición **Febrero 2025 - Marzo 2025**
Nutrición aplicada en personas con enfermedad oncológica

Centro Latinoamericano de Nutrición **Abril 2025 - Mayo2025**
Nutrición aplicada en medicina interna

COMPETENCIAS ADICIONALES

Nutrición Clínica y Consulta Externa
- Valoración nutricional, evaluación y seguimiento de pacientes.
- Desarrollo de planes de alimentación personalizados.
- Educación nutricional para la promoción de hábitos saludables.

Soporte Nutricional en Condiciones Críticas
- Nutrición enteral y parenteral.
- Valoración nutricional en alto riesgo obstétrico y nutrición durante el embarazo.

Nutrición en Poblaciones Específicas
- Nutrición en adulto y adulto mayor.
- Nutrición en lactantes y pediátrico.
- Alimentación saludable y asesoría en lactancia materna.

Servicio de Alimentación
- Supervisión y control de calidad en la preparación y distribución de alimentos.
- Implementación de normativas sanitarias y buenas prácticas de manipulación.

Habilidades Personales y Profesionales
- Comunicación efectiva.
- Empatía y escucha activa.
- Trabajo en equipo interdisciplinario.
- Capacidad de adaptación y aprendizaje continuo.
- Liderazgo en la promoción de hábitos saludables.

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ACTA DE GRADO No. CA -555

En la ciudad de Cali, el día 30 del mes de enero de 2025, se llevó a cabo el acto de graduación en el cual la Pontificia Universidad Javeriana, previo el juramento reglamentario, confirió el título de

NUTRICIONISTA DIETISTA

A

MARIA ALEJANDRA SOLARTE LENIS

Quien se identifica con C.C. No. 1.007.489.248, y posterior a cumplir con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los Reglamentos y las normas legales, se le otorgó el Diploma No. C-0229.

La Universidad está autorizada para conferir este título por las normas legales vigentes en Colombia.

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

Cali, 30 de enero de 2025.

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA 1623 COLOMBIA

Pablo Rubén Vernaza Gómez
SECRETARIO GENERAL

Centro de Bienestar del Anciano
Casa del Mendigo Palmira
Nit: 800.107.454-3

CERTIFICA QUE:

La Dra., **María Alejandra Solarte Lenis** identificada con cedula de ciudadanía No **1.007.489.248**, labora en nuestra institución desempeñándose como **Nutricionista**, desde Febrero 03 de 2025 ha la fecha con un contrato de prestación de servicios.

La presente certificación se expide en la ciudad de Palmira, 03 de diciembre de 2025.

Ana Lucia Borja Cabrera
Representante Legal

Calle 37 No. 25-36 Telefax: 245 9616 – 313 613 6803
E-mail: centrodebienestardelancianopalmira@live.com Palmira,
Valle del Cauca

MANIPULADOR DE ALIMENTOS 1

RELACIONES INDUSTRIALES PERSONAL

7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma minerva 10-00

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
Palmira	D 01 M 07 A 2005	Oficios Varios.	

I. DATOS PERSONALES

(**) Respuesta opcional Art. 111 decreto 2150 de 1995. (*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
Tasama	Jimenez	AYDEE.

Profesión, ocupación u oficio	Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Oficios Generales	4 Años	$

Lugar de nacimiento	(*) Fecha de nacimiento	(*) Estado civil
Tuluá - Valle del cauca	D 02 M 11 A 2005.	

Dirección domicilio	Barrio	Teléfono
Calle 36 A # 41-126	Prado	2715244

Cédula de ciudadanía: N°	(**) Libreta militar N°
31.169.544.	Distrito N° Primera clase: ☐ Segunda clase: ☐
Expedida en: Palmira	

Licencia de conducción	¿Vivienda propia?	Nombre del arrendador	Teléfono	Valor del arriendo
	Si ☐ No ☐	Guillermo Restrepo	2700536	$200.000=

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Tipo de contrato
Si ☐ No ☐	Empleado ☐ Independiente ☐	

II. EDUCACION Y APTITUDES

	Establecimiento	Ciudad	Ultimo grado cursado	Fecha
Primaria	Escuela Santa INES.	Cartago(V)	5º	1973
Bachillerato	Establecimiento	Ciudad	Ultimo grado cursado	Fecha
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad	Tipo de formación: Técnica ☐ Tecnológica ☐ Profesional ☐		

¿Qué estudios realiza actualmente?	Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar mas detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.)

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas		

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
		$	$

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas		

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final
		$	$

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

© LEGIS. Prohibida toda reproducción total o parcial, sin la expresa autorización escrita de LEGIS, bajo cualquier medio conocido o por conocer, sin perjuicio de las sanciones civiles y penales establecidas en la Ley autoral.

Scanned with CamScanner

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA		Textiles y Confecciones		Metalurgia		COMERCIO		SALUD	
GANADERIA / AVICULTURA		Cuero y Calzado		Maquinaria		HOTELES Y RESTAURANTES		EDUCACION	
MINERIA		Papel y Cartón		Automotores		TRANSPORTE		SEGUROS	
PETROLEO / GASOLINA		Editorial y Artes Gráficas		Muebles		BODEGAJE		VIGILANCIA	
INDUSTRIA		Químico y Farmacéutico		Reciclaje		COMUNICACIONES		OTRO	
Alimentos y Bebidas		Caucho y Plástico		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		FINCA RAIZ			
Tabaco		Vidrio, Cerámica y Cemento		CONSTRUCCION		INFORMATICO			

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

N° de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
2	Hijos	18 Y 20 años.

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio
Carmen Rosa Jimenez	Fallecida.
Wilfredo Tasama	fallecido.

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Adriana Rigo	Promotora de Ventas	Calle 39 # 42-108	2733108.
2.-	Nancy Sanchez	Ama de Hogar		2755444

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?		¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?	
Anuncio ☐ Amigo ☐ Agencia ☐ Otro ☐		Si ☒ No ☐	
Nombre de la persona que lo recomienda: María Cecilia Ceballos		División o departamento: Oficios Generales	
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos			

Nota Importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Ryck Tasama C.C. 3113.9.544 palmira

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:		
R. favorable		
	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Concepto segundo entrevistador:		
	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Conclusiones		
		Fecha

Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

Scanned with CamScanner

SU SEGURIDAD
ASESORIAS

República de Colombia.
Departamento del Valle del Cauca.
SU SEGURIDAD ASESORIAS.

CONSTANCIA.

RUT: 94.313.546.

HACE CONSTAR

Que según información registrada en el sistema de **SU SEGURIDAD ASESORÍAS** del municipio de Palmira - valle del Cauca, el capacitador, **LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA**, identificado con la cedula de ciudadanía **No. 66.784.107de Palmira (V),** hace constar que la señora, **AYDE TASAMA JIMENEZ** identificado con **CC No. 31.159.544** de Palmira, Valle del Cauca, realizó la capacitación en **MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**, con una intensidad de **10** horas.

Fecha de capacitación. DD 05 MM 06 AA 2023. Válido hasta.DD 04 MM 06 AA 2024.

Esta constancia se firma en Palmira a los cinco (05) días del mes de junio del año dos mil veinte tres (2023).

LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA.
GERENTE GENERAL.

SU SEGURIDAD
ASESORIAS

DANILO JAVIER FERNANDEZ CINCERES.
REPRESENTANTE LEGAL.

SU SEGURIDAD
ASESORIAS

- En caso de presentar enfermedad transmitida por alimentos, la responsabilidad será exclusivamente del manipulador de alimentos.
- Es de estricto cumplimiento presentar por parte de la empresa el Plan de Capacitación, Resolución 2674 de 2013 — Capitulo III (personal Manipulador de Alimentos) Art, 12 y Art 13.

Transcriptor: LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA - Técnico Profesional.
Revisó: DANILO JAVIER FERNANDEZ CINCERES - Profesional Universitario / Representante legal.

SU SEGURIDAD ASESORIAS
Carrera 32 # 36-24 Palmira. Valle del Cauca. COLOMBIA.
Tel: 3166215697 - 3157126417.
CORREO: suseguridadasesorias@gmail.com danjafer@hotmail.com

Scanned with CamScanner



Centro de Bienestar del Anciano
Casa del Mendigo Palmira
Nit: 800.107.454-3

CERTIFICA QUE:

La señora **Aydee Tasama Jimenez** identificada con cedula de ciudadanía No **31.159.544**, cuenta con más de un año como auxiliar de manipulación de alimentos, con un contrato a término indefinido.

Esta certificación se expide en la ciudad de Palmira, 03 de diciembre de 2025.

Ana Lucia Borja Cabrera
Representante Legal

Calle 37 No. 25-36 Telefax: 245 9616 – 313 613 6803
E-mail: centrodebienestardelancianopalmira@live.com Palmira,
Valle del Cauca

MANIPULADOR DE ALIMENTOS 2

minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 20 M 05 A 2021	El asignado.

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Segura Idrobo	Argenis.
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 08 M 03 A 1975	Popayán, cauca.
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Calle 23 # 21-90 B/sembrador.	Palmira.
Teléfono	**N°. Celular**
	3206621444
Correo electrónico	**Nacionalidad**
segurargenis@gmail.com	Colombiana.
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Oficios Varios.	Soltera

Años de experiencia laboral: 14 años de experiencia.

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X] Extranjería: [ ]	No. 66.785.141 Expedida en:	(**) Libreta militar No. Distrito No.	Primera clase: [ ] Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

- Adquirir experiencia y aplicarla al trabajo realizado diariamente.
- A nivel persona estar capacitada para orientar a mis hijos.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Ana Lucia Borja	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 11 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'000.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ El asignado.
¿Cuál es su principal afición? Manualidades	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? Ciclismo.	

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

Scanned with CamScanner

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Hijas	17 y 19 años.

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Hilda María Segura	Ama de casa.	3004683 9351

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Oscar Segura.	Escolta.	314 415 9177
Juan Carlos Segura.	Soldador.	315 735 7885

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2008	5	La básica	C. J ya cejap	Palmira.
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2018	2	Bachiller	Incanof	Palmira.
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	30 horas	Primeros auxilios	INFA
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	80 horas	Inyectología	Nuestra Señora de Fátima.

¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Sí [ ] No [X]			

Nombre de la institución

Horario Diurno [ ] Fin de semana [ ] Nocturno [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [X]	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB

Idiomas		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
Sí [ ] No [X]	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Martha Lucia Montoya.	Pensionada.		

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Ama de casa		D 28 M 05 2018	D 17 M 12 2020	$ 700 000	$ 700.000

Funciones realizadas: Aseo, organización de vivienda.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Martha Lucia Montoya.	

Logros obtenidos: Mi buen desempeño en las tareas asignadas.

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [X] Por horas [ ] **Jornada:** Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Scanned with CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
			314861 5473

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Ama de casa		D 08 M 04 A 16	D 08 M 04 A 18	$ 400 000	$ 400.000

Funciones realizadas: Aseo, organización de vivienda, planchado, lavado de ropa, Preparación de alimentos, mandados.

Nombre de su jefe inmediato: Margot Patiño de Plaza | Cargo:

Logros obtenidos: Bonificaciones por mi excelente desempeño.

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? | Fijo [ ] | Contrato directo con la empresa [ ] | Contrato por medio de agencia [ ] | Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] | 1/2 Tiempo [ ] | Por horas [ ] | Jornada: Diurna [ ] | Nocturna [ ] | Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Voluntario.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Nelson Villegas.			316 321 0557

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Oficios Varios.		D 01 M 04 A 14	D 30 M 04 A 15	$ 400.000	$ 400.000

Funciones realizadas: Aseo, organización de vivienda, preparación de alimentos.

Nombre de su jefe inmediato: Nelson Villegas. | Cargo:

Logros obtenidos: Felicitaciones por mi buen desempeño

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? | Fijo [ ] | Contrato directo con la empresa [ ] | Contrato por medio de agencia [ ] | Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] | 1/2 Tiempo [X] | Por horas [ ] | Jornada: Diurna [ ] | Nocturna [ ] | Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Voluntario.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Ana Caribet Delgado	Ama de casa.		3117724400
2.	Jesús Alfredo Becerra	Constructor	Clle 33B - 10 75	3154834706

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Ana Maria Mosquera	Apoyo Administrativo	Clle 23 #21-90	3106128704
2.	Paula Andrea Mosquera	Ocupación	Clle 23 # 21-90	3172313955

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Argenis Segura
C.C. 6678514N

minerva

Scanned with CamScanner

SU SEGURIDAD
ASESORIAS

República de Colombia.
Departamento del Valle del Cauca.
SU SEGURIDAD ASESORIAS.

RUT: 94.313.546.

CONSTANCIA.

HACE CONSTAR

Que según información registrada en el sistema de **SU SEGURIDAD ASESORÍAS** del municipio de Palmira - valle del Cauca, el capacitador, **LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA**, identificado con la cedula de ciudadanía **No. 66.784.107de Palmira (V),** hace constar que la señora, **ARGENIS SEGURA IDROBO** identificado con **CC No. 66.785.141** de Palmira, Valle del Cauca, realizó la capacitación en **MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**, con una intensidad de **10** horas.

Fecha de capacitación. DD 05 MM 06 AA 2023. Válido hasta.DD 04 MM 06 AA 2024.
Esta constancia se firma en Palmira a los cinco (05) días del mes de junio del año dos mil veinte tres (2023).

LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA.
GERENTE GENERAL.

SU SEGURIDAD
ASESORIAS

DANILO JAVIER FERNANDEZ CINCERES.
REPRESENTANTE LEGAL.

SU SEGURIDAD
ASESORIAS

- En caso de presentar enfermedad transmitida por alimentos, la responsabilidad será exclusivamente del manipulador de alimentos.
- Es de estricto cumplimiento presentar por parte de la empresa el Plan de Capacitación, Resolución 2674 de 2013 — Capitulo III (personal Manipulador de Alimentos) Art, 12 y Art 13.

Transcriptor: LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA - Técnico Profesional.
Revisó: DANILO JAVIER FERNANDEZ CINCERES - Profesional Universitario / Representante legal.

SU SEGURIDAD ASESORIAS
Carrera 32 # 36-24 Palmira. Valle del Cauca. COLOMBIA.
Tel: 3166215697 - 3157126417.
CORREO: suseguridadasesorias@gmail.com danjafer@hotmail.com

Scanned with CamScanner

Centro de Bienestar del Anciano
Casa del Mendigo Palmira
Nit: 800.107.454-3

CERTIFICA QUE:

La señora **Argenis Segura Idrobo** identificad con cedula de ciudadanía No **66.785.141**, cuenta con más de un año como auxiliar de manipulación de alimentos, con un contrato a término indefinido.

Esta certificación se expide en la ciudad de Palmira, 03 de diciembre de 2025.

Ana Lucia Borja Cabrera
Representante Legal

Calle 37 No. 25-36 Telefax: 245 9616 – 313 613 6803
E-mail: centrodebienestardelancianopalmira@live.com Palmira,
Valle del Cauca

MANIPULADOR DE ALIMENTOS 3

minerva
10-03

LA ORIGINAL

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Asprilla Murillo	Dora patricia
Fecha de Nacimiento	**Lugar de Nacimiento**
D 11 M 05 A 1983	Bajo Baudo (Pizarro choco)
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Calle 11 N° 5-39	Palmira
Teléfono	**No. Celular**
	3024023607
Correo electrónico	**Nacionalidad**
melinsenteria114a@gmail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Oficios varios	Union libre / 25 años



DOCUMENTACION (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía ☐ N°		(**) Libreta militar N°	Primera clase ☐
Extranjería ☐ Expedida en:		Distrito N°	Segunda clase ☐
Tarjeta profesional N°	**¿Tiene vehículo?** Si ☐ No ☒	**Licencia de conducción N°**	**Categoría**

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caracterizen en su vida laboral

Soy una persona comprometida y responsable con mi laboras y siempre capto las ordenes de inmediato

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☒	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☒	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si ☐ No ☒ Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☐ No ☒	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al documento consignado? Si ☐ No ☐	Vive en casa ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☒ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en esta ciudad?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☒	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 800.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? El asignado
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si ☐ No ☐	¿Cuáles?	

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si ☐ No ☒ ¿Cuáles?

4406795 - 2

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

Scanned with CamScanner

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a): Jhon Freddy Pantoja	Profesión, ocupación u oficio: Dependiente	Empresa donde trabaja: Palmira	
Cargo actual	Dirección: Carrera 27 N° 5-39.	Teléfono: 3023639541	Ciudad: Palmira
N° de personas que dependen económicamente de usted: 1	Parentesco: hijo		Edades: 15
Nombre(s) padre(s): Felipe Nens Guzman	Profesión, ocupación u oficio: Tercera edad.		Teléfono(s)
Lourden Aspilla			
Nombre(s) hermanos(s): Dabercilio Aspilla	Profesión, ocupación u oficio: Ama de Casa		Teléfono(s): 3104460722

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria		5			Choco
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ No ☐ | ¿Qué tipo de estudios? | Duración (años, semestres, meses) | Año / semestre que cursa

Nombre de la institución | Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ Fin de semana ☐ A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)

Sistemas Si ☐ No ☐ ¿Que programas maneja?	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB	Idiomas Si ☐ No ☐ ¿Qué idioma(s) conoce?	1.	Escucha R	B	MB	Lectura R	B	MB	Escritura R	B	MB	Habla R	B	MB
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB		2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ULTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa: Ama de Casa	Actividad Económica	Dirección: Palmira			Teléfono(s): 3127510741
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso: 10 09 2012	Fecha Retiro: 16 03 2018	Sueldo Inicial: $ minimo	Sueldo Final: $ minimo

Funciones realizadas: Labores del hogar

Nombre de su jefe inmediato: Maria consuelo pinzon | Cargo: Jefe.

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐ ¿Cuanto tiempo? | Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ | Otro ☐ ¿Cual?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☑ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ | Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro: Termico de contracto

Scanned with CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Ama de Casa		Palmira	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		08 / 03 / 2016	09 / 15 / 2014	$ MINIMO	$ MINIMO

Funciones realizadas: Labores del hogar

Nombre de su jefe inmediato: Patricia Ramirez — Cargo:

Logros obtenidos:

Tipo de contrato Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? — Contrato directo con la empresa ☐ — Otro ☐ ¿Cual? — Fijo ☐ — Contrato por medio de agencia ☐

Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ **Jornada:** Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro: La Pandemia

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D / M / A	Fecha Retiro D / M / A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas:

Nombre de su jefe inmediato — Cargo:

Logros obtenidos:

Tipo de contrato Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? — Contrato directo con la empresa ☐ — Otro ☐ ¿Cual? — Fijo ☐ — Contrato por medio de agencia ☐

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ **Jornada:** Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Damaris Hinojosa	Enfermera	Palmira	3218682900
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Oralia Jimena Aspilla	Asistente C	Cali	3179711175
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☒ Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

Rosa patricia Aspilla M

cc 29 678 797

Scanned with CamScanner

SU SEGURIDAD ASESORIAS

República de Colombia.
Departamento del Valle del Cauca.
SU SEGURIDAD ASESORIAS.

RUT: 94.313.546.

CONSTANCIA.

HACE CONSTAR

Que según información registrada en el sistema de **SU SEGURIDAD ASESORÍAS** del municipio de Palmira - valle del Cauca, el capacitador, **LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA**, identificado con la cedula de ciudadanía **No. 66.784.107de Palmira (V),** hace constar que la señora, **ROSA PATRICIA ASPRILLA MURILLO** identificado con **CC No. 29.678.797** de Palmira, Valle del Cauca, realizó la capacitación en **MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**, con una intensidad de **10** horas.

Fecha de capacitación. DD 06 MM 10 AA 2023. Válido hasta.DD 05 MM 10 AA 2024.
Esta constancia se firma en Palmira a los seis (06) días del mes de octubre del año dos mil veinte tres (2023).

LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA.
GERENTE GENERAL.

SU SEGURIDAD ASESORIAS

DANILO JAVIER FERNANDEZ CINCERES.
REPRESENTANTE LEGAL.

SU SEGURIDAD ASESORIAS

- En caso de presentar enfermedad transmitida por alimentos, la responsabilidad será exclusivamente del manipulador de alimentos.
- Es de estricto cumplimiento presentar por parte de la empresa el Plan de Capacitación, Resolución 2674 de 2013 — Capitulo III (personal Manipulador de Alimentos) Art, 12 y Art 13.

Transcriptor: LUZ ADRIANA HERNANDEZ PIEDRAHITA - Técnico Profesional.
Revisó: DANILO JAVIER FERNANDEZ CINCERES - Profesional Universitario / Representante legal.

SU SEGURIDAD ASESORIAS
Carrera 32 # 36-24 Palmira. Valle del Cauca. COLOMBIA.
Tel: 3166215697 - 3157126417.
CORREO: suseguridadasesorias@gmail.com danjafer@hotmail.com

Scanned with CamScanner

Centro de Bienestar del Anciano
Casa del Mendigo Palmira
Nit: 800.107.454-3

CERTIFICA QUE:

La señora **Rosa Patricia Asprilla Murillo** identificada con cedula de ciudadanía No **29.678.797**, cuenta con más de un año como auxiliar de manipulación de alimentos, con un contrato a término indefinido.

Esta certificación se expide en la ciudad de Palmira, 03 de diciembre de 2025.

Ana Lucia Borja Cabrera
Representante Legal

Calle 37 No. 25-36 Telefax: 245 9616 – 313 613 6803
E-mail: centrodebienestardelancianopalmira@live.com Palmira,
Valle del Cauca

MANIPULADOR DE ALIMENTOS 4

minerva 10-03

LA ORIGINAL

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 10 M 03 A 2024	

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante: Gomez Lopez	Nombre(s) del aspirante: Merlyn Bibiana
Fecha de Nacimiento: D 31 M 08 A 1997	Lugar de Nacimiento: Palmira - Valle del Cauca
Dirección domicilio / Barrio: Tienda nueva	Ciudad: Palmira - Valle del Cauca
Teléfono:	No. Celular: 3183440261
Correo electrónico: vivianagime2809@gmail.com	Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Oficios Varios	(*) Estado civil: Soltera
	Años de experiencia laboral:

DOCUMENTACION

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1006288781	(**) Libreta militar N°	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción N° / Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Soy una persona responsable, dinámica, con aspiraciones, deseos de superación y metas basadas en el logro de objetivos; aprendo con rapidez y cumplo con mi puntualidad.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [ ]	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Si [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REV. 05-2013

Scanned with CamScanner

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
N° de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades	

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Bercelio Gomez	Pensionado.	
Carmen rosa Lopez	Ama de casa	
Nombre(s) hermanos(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Yirley Lopez	Aseadora	3187010097
Carolina Lopez	Archivadora	3113064721

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2006		Primaria	I.E Juan Jose Rondon	Palmira, Valle
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☒ Comercial ☐ Otro ☐	2014		Bachiller.	I.E Sagrada familia	Palmira, Valle
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ No ☒	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución	Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐	

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)**

Sistemas Si ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB			
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idiomas		Escucha	Lectura	Escritura	Habla		
Si ☐ No ☐	1.	R B ~~MB~~	R ~~B~~ MB	R ~~B~~ MB	R ~~B~~ MB		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB		

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Restaurante donde Pava		Cr 24 # 30-43	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Oficios Varios		D 30 M 04 A 2022	D 30 M 08 A 2022	$ 240.000	$ 260.000

Funciones realizadas: Empacar, Preparar alimentos y Hacer aseo

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Jorge Humberto Pava	Jefe

Logros obtenidos

Tipo de contrato Indefinido ☐ Fijo ☐ ¿Cuánto tiempo? — Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cual?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ **Jornada:** Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

minerva

Scanned with CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A / Sueldo Inicial $ / Sueldo Final $
Funciones realizadas			
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	
Logros obtenidos			

Tipo de contrato Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cual?

Horario de trabajo Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ **Jornada:** Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A / Sueldo Inicial $ / Sueldo Final $
Funciones realizadas			
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	
Logros obtenidos			

Tipo de contrato Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cual?

Horario de trabajo Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ **Jornada:** Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre: Maria alejandra Lopez	Ocupación: Ama de Casa	Dirección: Tablones.	Teléfono: 3107444896.
2.	Nombre:	Ocupación: Ama de casa	Dirección: Tienda nueva	Teléfono: 3152611465
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre: Jhonatan Asprilla	Ocupación: Profesor	Dirección: Tienda nueva	Teléfono: 3152566414
2.	Nombre: Carolina Lopez	Ocupación: Archivadora	Dirección: Cali, valle del cauca	Teléfono: 3113064721

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T, Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

Merlin Bibiana G.

CC 1006288781

minerva

Scanned with CamScanner



Centro de Bienestar del Anciano
Casa del Mendigo Palmira
Nit: 800.107.454-3

CERTIFICA QUE:

La señora **Merlyn Bibiana Gomez Lopez** identificada con cedula de ciudadanía No **1.006.288.781**, cuenta con más de un año como auxiliar de manipulación de alimentos, con un contrato a término fijo a 3 meses.

Esta certificación se expide en la ciudad de Palmira, 03 de diciembre de 2025.

Ana Lucia Borja Cabrera
Representante Legal

Calle 37 No. 25-36 Telefax: 245 9616 – 313 613 6803
E-mail: centrodebienestardelancianopalmira@live.com Palmira,
Valle del Cauca

OFICIOS VARIOS – LABORES DE ASEO 1

Salud total. ó falta Comfandi, Caja

minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante: Medina Hernandez	Nombre(s) del aspirante: Alexandra.
Fecha de nacimiento: 29 / 10 / 99	Lugar de nacimiento: Palmira valle.
Dirección domicilio / Barrio: Cra 20 #35-46	Ciudad: Palmira
Teléfono:	N°. Celular: 3145244454.
Correo electrónico:	Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Oficios generales.	(*) Estado civil: soltera.
	Años de experiencia laboral: 1

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: X No. 1113699209.	(**) Libreta militar No.	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☐	Licencia de conducción No. / Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Responsable, honesta, Puntual y realizo mi Labor asignada con amor y Compromiso

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☐	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☐	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☐ — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☐	Nombre / Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☐	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador: S.S. de Paul.	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 10 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☐	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 800.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ El asignado
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones REV. 05-2019

Scanned with CamScanner

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted: 1	Parentesco: hijo	Edades: 5 años.	
Nombre(s) padre(s): Francia Medina	Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)
Nombre(s) hermano(s): Marangel Garcia Alexander Medina	Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución	

¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☐	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución		**Horario** Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB			
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idiomas Sí ☐ No ☐		Escucha	Lectura	Escritura	Habla		
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB		
	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB		

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ULTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $ / Sueldo Final $
Funciones realizadas				
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		
Logros obtenidos				

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ — Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ — **Jornada:** Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA EN LOS PRIMEROS ESTOS DOS MESES

Scanned with CamScanner



Centro de Bienestar del Anciano
Casa del Mendigo Palmira
Nit: 800.107.454-3

CERTIFICA QUE:

La señora **Alexandra Medina Hernández** identificada con cedula de ciudadanía No **1.113.699.299**, cuenta con más de un año como auxiliar de oficios generales, con un contrato a término indefinido.

Esta certificación se expide en la ciudad de Palmira, 03 de diciembre de 2025.

Ana Lucia Borja Cabrera
Representante Legal

Calle 37 No. 25-36 Telefax: 245 9616 – 313 613 6803
E-mail: centrodebienestardelancianopalmira@live.com Palmira,
Valle del Cauca

OFICIOS VARIOS – LABORES DE ASEO 2

Jhon Jairo Valencia castaño

C. C. No. 14.695.720



DATOS PERSONALES

FECHA DE NACIMIENTO	*13 de julio de 1982*
LUGAR DE NACIMIENTO	*Palmira - Valle*
ESTADO CIVIL	*Soltero*
CEDULA DE CIUDADANIA	*14.695.720*
EXPEDIDA EN:	*Palmira Valle*
DIRECCIÓN RESIDENCIA	*Calle 39 # 23 - 20B/ San Cayetano*
CELULAR	*3152062263*
CIUDAD	*Palmira – Valle*

PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona activa, dinámica y responsable, con deseo de superación, y metas claras basadas en el logro de objetivos.
Aprendo rápido y tengo la habilidad de adaptarme a las diferentes necesidades de la organización.
Garantizando calidad y eficiencia a la hora de hacer mis funciones

Scanned with CamScanner

ESTUDIOS REALIZADOS

Primaria

Institución Mercedes ábrego

2020

EXPERIENCIA LABORAL

PARROQUIA DE SAN CAYETANO

CARGO DESEMPEÑADO	*Oficios Varios*
FUNCIONES:	*aseo de la Parroquia*
Teléfono:	*602-2682173*

DISCOTECA BAR EL CAFETALITO

Cargo:	*Servicios Generales*
Funciones:	*Aseo del establecimiento y manejo de bar*
Jefe Inmediato	*Jhon Monsalve* *315-4359643*

Scanned with CamScanner

REFERENCIAS PERSONALES

Alvaro José Jaramillo
Servicios generales
Institución Laura Vergara de agreda
3128910401

REFERENCIAS FAMILIARES

Omaira castaño
Hermana
3175196039

Adolfo león Valencia
Hermano
3007104957

JHON JAIRO

Jhon Jairo Valencia castaño
C. C. No. 14.695.720

Scanned with CamScanner



Centro de Bienestar del Anciano
Casa del Mendigo Palmira
Nit: 800.107.454-3

CERTIFICA QUE:

El señor **John Jairo Valencia Castaño** identificad con cedula de ciudadanía No **14.695.720**, cuenta con más de un año como auxiliar de oficios generales, con un contrato a término indefinido.

Esta certificación se expide en la ciudad de Palmira, 03 de diciembre de 2025.

Ana Lucia Borja Cabrera
Representante Legal

Calle 37 No. 25-36 Telefax: 245 9616 – 313 613 6803
E-mail: centrodebienestardelancianopalmira@live.com Palmira,
Valle del Cauca

OFICIOS VARIOS – LABORES DE ASEO 3

minerva®
10-03

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira
	Guia - Proteccion

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Gomez Lborgüen	Vanessa
Fecha de nacimiento D 25 M 10 A 2001	**Lugar de nacimiento** Palmira
Dirección domicilio / Barrio Cll 67# 9-30 T. Nueva	**Ciudad** Palmira (V)
Teléfono	**N°. Celular** 3148376572
Correo electrónico Vanessitaiborguin4@gmail.com	**Nacionalidad** Colombiana
Profesión, ocupación u oficio Oficios Varios.	**(*) Estado civil** Soltera
	Años de experiencia laboral 2 años

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1077651311	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ] Expedida en: Palmira	Distrito No.	Segunda clase: [ ]	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [ ]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Soy una persona responsable, puntual, creativa y con muy buena disposición para cualquier tarea que me asigne.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Gloria Velez	Teléfono: 3246008320 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual: 1.0000	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 850.000	
¿Por qué conceptos? Alimentacion, Servicios y obligaciones		¿Cuánto es su aspiración salarial? $ el minimo	
¿Cuál es su principal afición? Trabajar para mis obligaciones	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

19706004

7 702124 007813 >

minerva
© by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones
REV: 02-2024/IMP.05-2024

Powered by CamScanner

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
7	Hyo	5 años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Oscar Gomez	Oficios Varios	3136354119
Emedelia Ibargoen	Oficios Varios	3226002811
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Danna Sofia Gomez	Estudiante	
Karol Andrea Gomez	Estudiante.	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2013	5	Primaria	Juan Jose Rondon	Palmira
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2019	11	Bachiller	I.E. Tablones	Palmira
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	**Intensidad horaria**	**Nombre del programa**	**Institución**

¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Sí ☐ No ☒			

Nombre de la institución

Horario Diurno ☐ Nocturno ☐ Fin de semana ☐ A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí ☐ No ☐	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
Sí ☐ No ☐	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
SERA (Gestion Humana)	Operaria A.	carrera 31 # 98-12	3185212779

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Operaria de Aseo	Aseo	23 / 09 / 2021	19 / 10 / 2024	$ 650.000	$ 650.000

Funciones realizadas

Oficios Varios en colegio y alcaldia

Nombre de su jefe inmediato: Stella Tabures — Cargo: Aseadora

Logros obtenidos

Desempeñada en el area

Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? — Fijo ☐ — Contrato directo con la empresa ☒ — Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ — Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro: Terminación de Contracto.

Powered by CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Yadira Rentena	Oficios Varios	T. Nueva	3104646363
2.	Ana López	Aux. Contable	T. Nueva	3182021245

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Emedelia Girón	Oficios Varios	T. Nueva	3226002811
2.	Rosy Haweira	Oficios Varios	T. Nueva	3028339353

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☒ Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 1077651311

minerva

© by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.077.651.311

GOMEZ IBARGUEN

APELLIDOS

VANESSA

NOMBRES

Vanessa Gómez

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-2002

BAJO BAUDO (PIZARRO)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

15-ENE-2021 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

Powered by CamScanner

Centro de Bienestar del Anciano
Casa del Mendigo Palmira
Nit: 800.107.454-3

CERTIFICA QUE:

La señora **Vanessa Gómez Ibarguen** identificada con cedula de ciudadanía No **1.077.651.311**, cuenta con más de un año como auxiliar de oficios generales, con un contrato a término indefinido.

Esta certificación se expide en la ciudad de Palmira, 03 de diciembre de 2025.

Ana Lucia Borja Cabrera
Representante Legal

Calle 37 No. 25-36 Telefax: 245 9616 – 313 613 6803
E-mail: centrodebienestardelancianopalmira@live.com Palmira,
Valle del Cauca

OFICIOS VARIOS – LABORES DE ASEO 4

minerva 10-03

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 20 M 10 A 25	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante: Cardenas	Nombre(s) del aspirante: Yuri Fernanda
Fecha de nacimiento: D 22 M 08 A 1983	Lugar de nacimiento: Palmira Valle
Dirección domicilio / Barrio: C/15 C # 27-69 Acacias de la Italia	Ciudad: Palmira
Teléfono: 3216133123 Whasap	N°. Celular: 3106974402
Correo electrónico: Cardenasfernanda84@gmail.com	Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Oficios Varios	(*) Estado civil: Soltera
Años de experiencia laboral: 05 años	

DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1136199955	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ] Expedida en: Palmira	Distrito No.	Segunda clase: [ ]	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Soy una Mujer proactiva, Capaz de trabajar bajo presión, Muy Responsable con mis deberes y dispuesta Siempre aprender y Mejorar en mi Fallas.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [X] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [X] No [ ]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Graciela Arias	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 1/2 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'200.000
¿Por qué conceptos? Vivienda, Servicios, Alimentación, etc.			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ el minimo
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

7021240078137

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

IV. INFORMACION FAMILIAR

bre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja

go actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

de personas que dependen conómicamente de usted	Parentesco	Edades
3	Hijos	19, 17 Y 11 años

bre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
La Sodirne Cardenas S	Fallecida	

bre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
nzo Rivera Cardenas	Comerciante	3314711130

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
aria					
illerato adémico / Técnico / omercial / Otro X	2021	6	Bachiller	Santa Barbara	Palmira.
ación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
rados					

s: cursos, diplomados, arios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
cursos, diplomados, arios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

a estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Si ☐ No X			

re de la institución	Horario		
	Diurno ☐	Nocturno ☐	Fin de semana ☐ / A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

mas												
Si X No ☐	1. Word	R	B	MB	3.	R	B	MB				
¿Qué programas maneja?	2. Excel	R	B	MB	4.	R	B	MB				

mas		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
Si ☐ No ☐	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

bre de la ultima o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
stitución Laura Vergara	Apoyo Mujer	Cra 25 # 36-39	3178946660

(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
ervicios generales	Cocina	D 7 M 4 A 25	D 30 M 8 A 25	$ Minimo	$ Minimo

iones realizadas: Cocinar, Aseo general, Porteria, Mensajeria

bre de su jefe inmediato	Cargo
Adriana Cabrera	Auxiliar Administrativa

os obtenidos: Experiencia, Buenas Relaciones

de contrato:							
Indefinido ☐ / Fijo X	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa X	Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐	¿Cuál?		

ario de trabajo								
Tiempo completo X	1/2 Tiempo ☐	Por horas ☐	Jornada: Diurna ☐	Nocturna ☐	Otra jornada ☐			

o del retiro: Terminación de Contrato a Mutuo acuerdo.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Bibiana Soto Saenz	Ama de Casa	Cl 137 24-10	3188472388
2.	Patricia Aya Medina	Comerciante	Bogota	3192891862

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	JeanPaul Alvarez C	Estudiante	Cl 5 C # 27-69	3148873804
2.	Dinzo Rivera Cardenas	Comerciante	Bogota	3114711130

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☑ Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

Fernanda Cardenas

C.C. 1013619955

minerva

© by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



Centro de Bienestar del Anciano
Casa del Mendigo Palmira
Nit: 800.107.454-3

CERTIFICA QUE:

La señora **Yuri Fernanda Cárdenas** identificada con cedula de ciudadanía No **1.113.619.955**, cuenta con más de un año como auxiliar de oficios generales, con un contrato a término fijo a 3 meses.

Esta certificación se expide en la ciudad de Palmira, 03 de diciembre de 2025.

Ana Lucia Borja Cabrera
Representante Legal

Calle 37 No. 25-36 Telefax: 245 9616 – 313 613 6803
E-mail: centrodebienestardelancianopalmira@live.com Palmira,
Valle del Cauca

SU SEGURIDAD ASESORIAS

En cumplimiento a la Resolución 2674 de 2013.
HACE CONSTAR QUE:

MERLYN BIBIBAN GOMEZ LOPEZ

Identificado con CC No. **1006288781** de PALMIRA, VALLE DEL CAUCA.

Participa en el:

El programa de capacitación en BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (BPM) (MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS).

Conforme al capítulo III articulo 12 educación y capacitación de 10 horas al año.

Cronograma de capacitación:

Fecha: 30-08-2025.	Fecha:01-09-2025.	Fecha:02-09-2025.	Fecha:03-09-2025.
Tema: QUE ES MANIPULADOR DE ALIMENTOS. HIGIENE. CONTAMINACIÓN. PLAGAS. LEGISLACIÓN. GESTION DE LA DOCUMENTACIÓN.	Tema: REQUISITOS DE MANIPULADORES. USO DE EPPES. MANEJO DE BASURAS Y CLASIFICACIÓIN DE LOS DESECHOS.	Tema: PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS. HIGIENE PERSONAL. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN POR ALIMENTOS (ETAS). HIGIENE PERSONAL.	Tema: ALIMENTOS. CLASIFICACIÓN. CICROORGANISMOS Y CLASIFICACIÓN. CONSERVACIÓN DE ALIMENTOS. TEMPERATURA DE CONSERVACIÓN Y ESCALAS.

Fecha de capacitación.DD 03 MM 09 AA 2025. Válido hasta.DD 02 MM 09 AA 2026. REGISTRO: 0000077.
Esta constancia se firma en Palmira a los nueve (03) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

Luz Adriana Hernandez P
Tecnico Auxiliar de Enfermeria
Registro 76 d760

Editado:
LUZ ADRIANA HERNÁNDEZ PIEDRAHITA.
GERENTE GENERAL.

Danilo J. Fernandez Cinceres
Tecnico Auxiliar de Enfermeria

APROBADO:
DANILO JAVIER FERNÁNDEZ CINCERES.
REPRESENTANTE LEGAL.

SU SEGURIDAD ASESORIAS
Carrera 32 # 36-24 Palmira. Valle del Cauca. COLOMBIA.
Tel: 3166215697 – 3157126417. CORREO: suseguridadasesorias@gmail.com.

Powered by CamScanner