REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.024.524.695**

VERA VERA

APELLIDOS

CINDY LORENA

NOMBRES

CINDY LORENA VERA VERA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-DIC-1991**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	**A-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-DIC-2009 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00212704-F-1024524695-20100204 0020608312A 1 28582380

Escaneado con CamScanner

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

HOJA DE VIDA

DATOS PERSONALES

Nombre completo: _____Cindy Lorena Vera Vera_____

Documento de identificación: **C.C**_X__ **C.E**___ **PS**___ **PEP**___ **No.** ____1.024.524.695_____

Lugar de nacimiento: **Día:** _13___ **Mes:** __12___ **Año**: _1991_____

País: __Colombia_____ Dpto.: __Cundinamarca_ **Municipio:** ___Bogotá___

Nacionalidad: _____colombiana_____

Libreta militar: **Primera clase**: ____ **Segunda Clase:** _____ **No.** _____ **N.A** _X___

Dirección: _____Carrera 48 # 70-58 sur_____

Teléfonos: **fijo**: _____ **celular:** ___3178045863_____

Correo electrónico: __cindylorenav13@gmail.com_____

CARGO AL QUE ASPIRA

Cargo: ___responsable del servicio_____

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BASICA Y MEDIA:

Secundaria: **Día:** _09___ **Mes:** _12___ **Año**: _2009__

Titulo Obtenido: _____Bachiller Académico_____

EDUCACIÓN SUPERIOR:

Técnico: **Día:** _ __ Mes: __ **Año**: ___ **Titulo Obtenido:** _____ N.A _X__

Tecnológico: **Día:** ____ **Mes:** ____ **Año**: _____ **Titulo Obtenido:** _____ N.A _x__

Universitario: **Día:** _30_ **Mes:** _03_ **Año**: _2016__ **Titulo Obtenido:** __Licenciada en Pedagogía Infantil_____ N.A __

Especialización: **Día:** ____ **Mes:** ____ **Año**: _____ **Titulo Obtenido:** _____ N.A __x_

OTRO:

Cual: _ __ Día: __ Mes: _Año: ___ Titulo Obtenido: _____ N.A ___

Cual: _ __ Día: _Mes: _Año: ___ Titulo Obtenido: _ _____ N.A ___

EXPERIENCIA LABORAL (DE LA MAS RECIENTE A LA MAS ANTIGUA)

EMPRESA O ENTIDAD: ___ Asociación Generadora de Bienestar Show Kids _____

Departamento: ____Cundinamarca_____ **Municipio**: _____Bogotá_____

Teléfono: _____6149965 ____

Correo electrónico: _____asoserbien@hotmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _16_ **Mes:** _01_ **Año**: _2025_

Fecha de retiro: **Día:** _28_ **Mes:** _05_ **Año**: __2025_

Cargo: _____profesional de atención primera infancia

EMPRESA O ENTIDAD: ___ Asociación Generadora de Bienestar Show Kids _____

Departamento: ____Cundinamarca_____ **Municipio**: _____Bogotá_____

Teléfono: _____6149965 ____

Correo electrónico: _____asoserbien@hotmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _12_ **Mes:** _05_ **Año**: _2024_

Fecha de retiro: **Día:** _06_ **Mes:** _12_ **Año**: __2024_

Cargo: _____ profesional de atención primera infancia _____

EMPRESA O ENTIDAD: ___ Asociación Generadora de Bienestar Show Kids _____

Departamento: ____Cundinamarca_____ **Municipio**: _____Bogotá_____

Teléfono: _____6149965 ____

Correo electrónico: _____asoserbien@hotmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _16_ **Mes:** _01_ **Año**: _2024_

Fecha de retiro: **Día:** _30_ **Mes:** _04_ **Año**: __2024_

Cargo: profesional de atención primera infancia _____

EMPRESA O ENTIDAD: ___ Asociación Generadora de Bienestar Show Kids _____

Departamento: ____Cundinamarca_____ **Municipio**: _____Bogotá_____

Teléfono: _____6149965 ____

Correo electrónico: _____asoserbien@hotmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _16_ **Mes:** _01_ **Año**: _2023_

Fecha de retiro: **Día:** _05_ **Mes:** _12_ **Año**: __2023_

Cargo: _____ profesional de atención primera infancia _____

EMPRESA O ENTIDAD: ___ Magic Life Kids _____

Departamento: ____Cundinamarca_____ **Municipio**: _____Bogotá_____

Teléfono: _____3046483383 ____

Correo electrónico: _____magiclifekids@gmail.com_____

Fecha de ingreso: **Día:** _04_ **Mes:** _054_ **Año**: _2016_

Fecha de retiro: **Día:** _23_ **Mes:** _11_ **Año**: __2018_

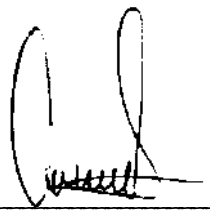
Cargo: _____ responsable del sercicio _____

FIRMA DEL EMPLEADO

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que SI ___ No _X_ me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad de la ley 1918 de Julio de 2018, el cual establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores.

Para todos los efectos legales, certifico que los datos por mi anotados en el presente formato de hoja de vida son veraces (artículo 5° de la ley 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento:
__Bogotá __ 10 de octubre 2025



Firma
C.C __1024.524.695_ De_ _Bogotá___

Aprobación Responsable del Servicio:
Aprobación Área de Talento Humano:
Aprobación Gerente General:

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

COLEGIO CEDID CIUDAD BOLIVAR

I.E.D.

Jornada Tarde

063222
ICFES

11100186804
DANE

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los 9 días del mes de Diciembre del año lectivo 2009 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del

Colegio Cedid Ciudad Bolívar – I.E.D.

Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Académica y Autorizada por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C., para otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO, según Resolución de Aprobación Oficial Nº 7561 del 24 de Noviembre de 1998

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el:

TÍTULO DE

BACHILLER ACADEMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Cindy Lorena Vera Vera

Identificado (a) con T.I. Nº 911213-50136 de Santafe de Bogotá

Es fiel copia tomada del Acta Original General Nº 016 Folio Nº 31 Libro Nº 2 de fecha 9 de Diciembre del año 2009 que consta de 149 alumnos (as) graduandos; que comienza con el nombre de AGUILAR BARRERA EDITH y se cierra con el nombre de ZAPATA ESCOBAR LEYDI YANETH

Firmada por PEDRO PABLO SOLER — Rector
IRMA JAIMES RODRIGUEZ — Secretaria Académica

Dada en Bogotá, D.C., a los 09 días del mes de Diciembre del año 2009

FIRMADA Y SELLADA

PEDRO PABLO SOLER
C.C. Nº 19.400.954 de Bogotá
Rector

IRMA JAIMES RODRIGUEZ
C.C. Nº 41.773.207 de Bogotá
Secretaria

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre, el

Colegio Cedid Ciudad Bolívar

I. E. D.

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C., según Resolucion de Aprobacion N° 7361 del 24 de Noviembre de 1998

Confiere a:

Cindy Lorena Vera Vera

Identificado (a) con T.I. N° 911213-50136 de Santafe de Bogotá

El Titulo de

Bachiller Académico

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

Pedro Pablo Soler
C.C N° 18.488.934 de Bogotá
Rector

Irma Jaimes Rodríguez
C.C N° 41.773.287 de Bogotá
Secretaria Académica

Anotado al Folio N° 34 Libro de Registro N° 1 Acta N° 016

Dado en Bogotá, D.C., a los 9 días del mes de Diciembre del año 2009

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decretos N° 921 del 5 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional, y 2130 del 3 de Diciembre de 1993 Presidencia de la República.

Escaneado con CamScanner

UNIMINUTO

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Acta de Grado No. 005

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

La Suscrita Secretaria General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

Certifica:

Que en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca; el día treinta (30) de Marzo de dos mil dieciséis (2016), la ***Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO,*** *Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de* ***Licenciada en Pedagogía Infantil*** *a* ***Cindy Lorena Vera Vera*** *con cédula de ciudadanía No.* ***1024524695*** *quien aprobó la opción de grado correspondiente y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No* ***36801*** *que lo acredita como tal, registrado en el Folio* ***20*** *del Libro No.* ***006*** *de Registro de Títulos expedidos por la* ***Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO.***

La Corporación Universitaria Minuto de Dios- UNIMINUTO *está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código SNIES* ***90962*** *concedido por el Ministerio de Educación Nacional.*

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca; el día treinta (30) de Marzo de dos mil dieciséis (2016)

Marleny Castillo Torres
Rector UVD

Linda Lucía Guarín Gutiérrez
Secretaria General

SECRETARÍA GENERAL

THOMAS GREG & SONS

Escaneado con CamScanner

UNIMINUTO

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Cindy Lorena Vera Vera

C.C. No. 1.024.524.695

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución, la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de

Licenciada en Pedagogía Infantil

en testimonio se firma y sella este diploma

Consejo de Fundadores

Rector UNIMINUTO

Rector General

Secretario General

Personería Jurídica otorgada por resolución 10345 del 1 de Agosto de 1990, Ministerio de Educación Nacional

República de Colombia

Folio 020 del Libro de Registro No. 005
Bogotá, 30 de Marzo de 2016
No. 36801

Escaneado con CamScanner

LA ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS CON
Nit N° 830122129-6

SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

La Señora. **CINDY LORENA VERA VERA** identificada con cedula de ciudadanía **N°. 1024524695**, laboro en los siguientes periodos en nuestra asociación así:

PERIODO		Tipo de Contrato
Desde	Hasta	
16/01/2023	05/12/2023	A Termino Fijo Inferior a un Año
16/01/2024	30/04/2024	A Termino Fijo Inferior a un Año
12/05/2024	06/12/2024	A Termino Fijo Inferior a un Año
16/01/2025	28/05/2025	A Termino Fijo Inferior a un Año

Desempeñando el cargo de docente titular del jardín infantil Caracoli suscrito a la localidad de ciudad Bolivar, desarrollando las siguientes funciones:

1. Realizar y ejecutar la planeación diaria
2. Realizar Observadores
3. Realizar Informes pedagógicos de los niños y las niñas
4. Realizar ambientación y decoración de acuerdo a la planeación.
5. Realizar verificación de control de documentos en cuanto estado vacunal y consulta al medico de los niños y niñas.
6. Control y archivo documental
7. Apoyo y cuidado de los niños y niñas

La presente certificación se expide por solicitud de la interesada el día 28 del mes de Mayo del 2025, en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

MARIA DEL PILAR MEJIA RUEDA
Representatnte Legal

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 N° 16-43 Barrio Contador Tel: 6149965
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

MAGIC LIFE KIDS SAS NIT. 900.523.651 - 4

CERTIFICA:

Que la señorita **CINDY LORENA VERA VERA,** identificada con cedula de ciudadanía número 1024524695, laboro en nuestra empresa desde el 04 de abril del 2016, al 23 de noviembre 2018 desempeñando el cargo de responsable del servicio a cabalidad con todas las labores encomendadas en uno de nuestros jardines infantiles, realizando las siguientes funciones:

- Garantizar el adecuado funcionamiento administrativo, pedagógico y operativo del jardín.
- Acompañar y orientar al equipo docente en la planeación y desarrollo de las actividades pedagógicas.
- Promover la participación activa de las familias y la corresponsabilidad en el proceso educativo.
- Coordinar y supervisar al talento humano, fortaleciendo el trabajo en equipo y el clima laboral.
- Velar por el bienestar, la protección y el desarrollo integral de los niños y niñas.
- Realizar seguimiento, evaluación e informes de gestión para garantizar la calidad del servicio. Inherentes al cargo de responsable del servicio.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 10 días del mes de octubre del 2025

. Cordialmente,

EDNA SULY CAINA VIASUS
Dto. RECURSOS HUMANOS
Tel 3046483383

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PRIMERA INFANCIA FORMATO AUTORIZACION DE CONSULTA DE INHABILIDADES DE DELITOS	CODIGO	P-PI-FT-004
		FECHA	01/08/2016
		VERSIÓN	24/12/2016
		PÁGINA	Página 1 de 2

El (La) suscrito(a) Cindy Lorena Vera Vera, identificado (a) con C.C./ C.E./ P.P No. 1024524695_ expedida(o) en Bogota autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Asociación Generadora de Bienestar Show Kids, con NIT 830.122.129-6, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que he sido informado(a) de forma clara, suficiente y conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales.

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."

Se suscribe en la ciudad de _Bogotá_ , el día _10__ de octubre_ de _2025_

Firma 

Nombre Cindy Lorena Vera Vera

Cédula 1024524695

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 10 de octubre de 2025, a las 12:55:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1024524695
Código de Verificación	1024524695251010125530

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **CINDY LORENA VERA VERA,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1024524695** de BOGOTA D.C.
(MIL VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO)
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

VÍCTOR JULIO URIBE GÓMEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:50:26 PM horas del 10/10/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1024524695**

Apellidos y Nombres: **VERA VERA CINDY LORENA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1024524695 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 10/10/2025 01:08 PM

Código Verificación: **E1N8TQAWP9**

Válida hasta: **08/01/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC