Florencia, 20 de enero de 2026

Licenciado
**WILLIAN ARMANDO PARRA**
Director
Instituto Departamental de cultura, Deporte y Recreación de Caquetá -ICDR
Florencia

**ASUNTO: PRESENTACIÓN DE PROPUESTA DE SERVICIOS**

Cordial saludo,

Yo, **OSCAR ARIZMENDI NUÑEZ**, identificado como aparece al pie de mi firma, mediante la presente me permito presentar propuesta para la presentación de servicios como entrenador, según las siguientes condiciones:

**OBJETO DE LA PROPUESTA:**

Prestación de servicios como entrenador a la Coordinación de Deporte Asociado y Formativo del Instituto Departamental de Cultura, Deporte y Recreación de Caquetá -ICDR Caquetá, para la realización de las actividades requeridas como entrenador deportivo departamental realizados por la entidad gubernamental – ICDR Caquetá a través de la Liga de Muay Thai del Caquetá.

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:**

**PLAZO**

La actividad objeto de la necesidad de la presente contratación se desarrollará en el término de diez (10) meses comprendidos a partir del momento en que se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor hasta el 31 de diciembre del 2026.

**LUGAR DE EJECUCIÓN**

Se refiere la ciudad de Florencia, Caquetá como ciudad principal, con disposición de desplazamiento al lugar que se requiera para cumplir con el objeto del contrato.

Cordialmente,

**OSCAR ARIZMENDI NUÑEZ**
C.E. 425.723
Email: snfmuaythai@gmail.com

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| ARIZMENDI | NUÑEZ | OSCAR |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ○ C.E. ⊗ PAS ○ No 425723 | F ○ M ⊗ NB ○ | COL. ○ EXTRANJERO ⊗ | URUGUAY |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 28 MES 11 AÑO 1963

PAÍS URUGUAY

DEPTO

MUNICIPIO

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CALLE 5 6M 2 MANZANA 5 CASA 6 ETAPA 2 PORTAL DEL MIRADOR

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETÁ

MUNICIPIO FLORENCIA

TELÉFONO 3188550834 EMAIL snfimuaythai@gmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 08 | AÑO | 2024 |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

**ES** (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

*DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:*

**INF** (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

| *IDIOMA* | *LO HABLA* | | | *LO LEE* | | | *LO ESCRIBE* | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *R* | *B* | *MB* | *R* | *B* | *MB* | *R* | *B* | *MB* |
| INGLES | | X | | X | | | X | | |

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y TURISMO DEL CAQUETA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CAQUETÁ | *MUNICIPIO*<br>FLORENCIA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6084311540 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 04 | *Año* | 2025 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ENTRENADOR DEPORTIVO LIGA | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTES | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 11 null null VILLA OLIMPICA | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>LIGA DE MUAY THAI DEL CAQUETÁ | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CAQUETÁ | *MUNICIPIO*<br>FLORENCIA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3144819898 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 02 | *Año* | 2016 | *Día* | 31 | *Mes* | 03 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ENTRENADOR DEPORTIVO LIGA | *DEPENDENCIA*<br>AREA DEPORTIVA | | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CLUB DEPORTIVO EXTREME MUAY THAI KICKBOXING ARTES MARCIALES | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CAQUETÁ | *MUNICIPIO*<br>FLORENCIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3132470721 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 09 | *Mes* | 03 | *Año* 2012 | *Día* | 09 | *Mes* | 02 | *Año* | 2016 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ENTRENADOR DEPORTIVO CLUB | *DEPENDENCIA*<br>ARE DE DEPORTE | | | | | *DIRECCIÓN*<br>JUAN XXIII | | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA* | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | |
| *AREA DE CONOCIMIENTO* | *NIVEL EDUCATIVO* | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 0 | 8 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 13 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Florencia, 13 de enero de 2026

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

**9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*


COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Cédula de Extranjería

RESIDENTE No. 425723

425723

APELLIDOS: ARIZMENDI NUÑEZ

NOMBRES: OSCAR

NACIONALIDAD: URY

FECHA DE NACIMIENTO: 1963/11/28

SEXO: M RH: A+

F. EXPEDICIÓN: 2022/09/26

VENCE: 2027/09/26

FIRMA


P550305

El titular de este documento debe notificar a MIGRACION COLOMBIA cualquier cambio en la condición o información migratoria.

The holder of this document must notify MIGRACIÓN COLOMBIA any change of information or immigration status.

www.migracioncolombia.gov.co

Director Migración Colombia

Juan Francisco Espinosa P.

I<COL425723<<<7<<<<<<<<<<<<<<<

6311283M2709260URY<<<<<<<<<<<6

ARIZMENDI<NUNEZ<<OSCAR<<<<<<<<

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141126952615

(415)7707212489984(8020) 000014112695261 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 0 0 1 3 2 4 2 4 | 5 | Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Extranjería 2 2 | 4 2 5 7 2 3 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARIZMENDI | NUÑEZ | OSCAR | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| EL HORNO DE OSCAR | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Caquetá 1 8 | Florencia 0 0 1 |

41. Dirección principal
MZ 5 CA 6 ET 2 URB PORTAL DEL MIRADOR

42. Correo electrónico snfmuaythai@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 8 8 5 5 0 8 3 4 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 5 6 1 1 | 2 0 2 0 0 6 2 0 | 9 3 1 9 | 2 0 1 6 0 4 0 6 | 4 7 2 3 | | 3 4 7 5 | 1 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARIZMENDI NUÑEZ OSCAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141126952615

(415)7707212489984(8020) 000014112695261 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 7 0 0 1 3 2 4 2 4 | 5 | Impuestos y Aduanas de Florencia | 2 8 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 6 0 4 0 6 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 9 4 5 5 9 | |
| 78. Departamento | 1 8 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

## Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141126952615

(415)7707212489984(8020) 000014112695261 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 7 0 0 1 3 2 4 2 4 | 5 | Impuestos y Aduanas de Florencia | 2 8 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Actividades de las agencias de viajes 7 9 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: PASAJES BARATOS CAQUETA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Caquetá 1 8 | Florencia 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 13 A 19 47 BRR PRADOS DEL NORTE

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 9 4 5 6 0 | 2 0 1 6 0 4 0 6 | |
| 168. Teléfono: 3 1 8 8 5 5 0 8 3 4 | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

17

Ministerio de Educación Nacional
República de Colombia

icfes
INSTITUTO COLOMBIANO PARA
LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

Teniendo en cuenta que:

**Oscar Arizmendi Nuñez**

Identificado con CE 425723 número de Registro SNP VG202437006026 presentó y Aprobó el Examen de Validación del Bachillerato Académico, realizado el 18 de agosto de 2024 de acuerdo con lo establecido en el Decreto 299 de febrero de 2009.

Le confiere el Título de

# Bachiller Académico

Dado el 8 de noviembre de 2024 Bogotá D.C.

Nota: El presente diploma tiene plena validez para todos los efectos de ley y su contenido puede ser verificado a través de la pagina www.icfes.gov.co (Atención al Ciudadano).

Elizabeth Blandón Bermúdez
Directora General - Icfes

icfes
INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

# ACTA DE APROBACIÓN
# EXAMEN DE VALIDACIÓN DEL BACHILLERATO

De conformidad con lo establecido en el Decreto 299 de febrero de 2009, expedido por el Ministerio de Educación Nacional y considerando que mediante Resolución No. 000583 del 10 de Noviembre de 2023 y las resoluciones que la adicionan, se otorgaron títulos de BACHILLER a quienes aprobaron el Examen de Validación del Bachillerato Académico realizado por el ICFES el 18 de agosto de 2024.

se expide la presente **ACTA DE APROBACIÓN** a:

Nombre: Oscar Arizmendi Nuñez

Documento: C.E. 425723

Número de Registro: VG202437006026

Nota: El presente diploma tiene plena validez para todos los efectos de ley y su contenido puede ser verificado a través de la pagina www.icfes.gov.co (Atención al Ciudadano).

Elizabeth Blandón Bermúdez
Directora General - Icfes

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# REGISTRO PROVISIONAL

COCED
COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO



## Oscar
## Arizmendi Nuñez

CE 425723
R.P. 80992

www.coced.co

Expedición / Vigencia
12-03-2025 / 13-03-2030

Néstor Ordóñez Saavedra
Presidente COCED

REGISTRO PROVISIONAL

Oscar Antonio Zamudio Medina

CURP MEZO 800623 HDFDMS09

La Federación Colombiana de Muay Thai (FCMT)

# CERTIFICA

Que

## Óscar Arizmendi Núñez

CE: 424.723

Completó y aprobó satisfactoriamente el curso de 30 horas de juzgamiento de combate de muay thai bajo el reglamento IFMA. Dado en Florencia, Caquetá, el 30 de marzo de 2025.

**PAOLA VALLEJO G**
*PRESIDENTE FCMT*

**JOSE LUIS CORONA**
*JEFE DE JUECES Y REFEREES IFMA*

¡Escanéeme!

ADEL ANTI-DOPING EDUCATION & LEARNING

# CERTIFICADO

**OSCAR ARIZMENDI NUÑEZ**

ha completado con éxito

**Programa de educación para entrenadores de alto rendimiento (Español)**

**20/08/2024**

Amanda Hudson, Directora de Educación

Witold Bańka, Presidente de la AMA

AGENCIA MUNDIAL ANTIDOPAJE

#juegolimpio

ISSUE DATE
12/07/2017
REF. 023-07-17

HEADQUARTERS
BANGKOK- THAILAND

**AMARIT**
MUAY WARRIORS INSTITUTE
MUAY BORAN & MUAY THAI BY GRAND MASTER DEYCHAS

Students Certificate
This is to certify that

Mr./Ms. *Oscar Arizmendi Nuñez*

ID 1.616.974-3

After having met all the requirements and demostrated high profiency in a duly conducted examination
has been awarded the rank of NAK rob MUAY THAI Level :khan 13
Grand Master Status

WITNESSED THIS 14 DAY OF DECEMBER 2024

AWARDED By

Grand Master DEYCHA NITTAYAROS
Borommakru of Amarit warriors Instititute

# WORLD MUAYTHAI FEDERATION

Unit 223 - 224, Zone E7, Rajamangala National stadium, Sport Authority of Thailand, 286
Ramkhamheang road, Huamark .. Bangkok Thailand 10330.
Tel: +66-81-989-7789, Page Facebook:WMFofficialthai ,Website :www. wmfofficial.com
E - Mail: akachai@gmail.com




## *Official certification*

*To*

*17th Amateur and Pro-Am World Muaythai Championship 2022 15th November to 23th November 2022 Pattaya Thailand*

*Date : 29/Sep/2022 Reference*
*No 494/2022*
*To: **Mr. Oscar Arizmendi Núñez***

**CERTIFICATION OF SPECIALIZED COACH IN MUAY THAI AND MUAY BORAN**

The **World Muay Thai Federation (WMF)** hereby certifies that:

**ÓSCAR ARIZMENDI NÚÑEZ**, holder of Citizenship ID No. **425723** from Colombia, has participated as a **Specialized Coach in Muay Thai and Muay Boran** in the **17th Edition of the World Muay Thai Amateur and Pro-Am Championship**, organized by the **World Muay Thai Federation**, held from **November 15 to November 23, 2022**, in **Pattaya, Thailand**.

This participation is part of the development and promotion of Muay Thai at an international level, complying with the technical standards and guidelines established by the **World Muay Thai Federation**.

This certification is issued in recognition of his knowledge and performance in the discipline of Muay Thai.

y Muay Boran.

**Dado en Pattaya, Tailandia, a los 23 días del mes de noviembre de 2022.**

*you here and make this event again a sounding success.*

*LT. Gen. Akachai Chantosa*
*President*
*WORLD MUAYTHAI FEDERATION*

# WORLD MUAYTHAI FEDERATION

Unit 223 - 224, Zone E7, Rajamangala National stadium, Sport Authority of Thailand, 286
Ramkhamheang road, Huamark ,, Bangkok Thailand 10330.
Tel: +66-81-989-7789, Page Facebook:WMFofficialthai ,Website :www. wmfofficial.com
E - Mail: akachai@gmail.com




## *Official certification*

*To*

*16th Amateur and Pro-Am World Muaythai Championship 2022*
*21st March to 30th march 2019 BKK Thailand*

*Date : 30/march/2019*
*Reference No 494/2019*
*To:* ***Mr. Oscar Arizmendi Núñez***

**CERTIFICACIÓN DE JUEZ Y RÉFEREE INTERNACIONAL DE MUAY THAI**

La **World Muay Thai Federation (WMF)** certifica que:

**ÓSCAR ARIZMENDI NUÑEZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **425723** de Colombia, ha participado en calidad de **Juez y Réferi Internacional de Muay Thai** en el **Campeonato Mundial Sub-16, 6ª Edición**, organizado por la **World Muay Thai Federation**, llevado a cabo del **21 al 30 de marzo de 2019** en **Bangkok, Tailandia**.

Dicha certificación se enmarca dentro de la promoción del Muay Thai a nivel internacional, cumpliendo co 60 horas de capacitación y cumpliendo los estándares y lineamientos técnicos establecidos por la **World Muay Thai Federation**.

Se expide la presente certificación en reconocimiento a su conocimiento, experiencia y desempeño en la regulación y arbitraje de combates de Muay Thai.

**Dado en Bangkok, Tailandia, a los 30 días del mes de marzo de 2019.**

*you here and make this event again a sounding success.*

*LT. Gen. Akachai Chantosa*
*President*
*WORLD MUAYTHAI FEDERATION*

NBCC

**NEW BRUNSWICK COMMUNITY COLLEGE**

**New Brunswick Community College**

## DIPLOMA OF COMPLETION

This is to certify that

**ÓSCAR ARIZMENDI NÚÑEZ**

**ID: A7 466 6090011632 | Nationality: Uruguay**

Has successfully completed the **Sports Training at Altitude Program**,
with a total duration of **120 hours**,
demonstrating outstanding dedication and commitment to the development of high-performance training methodologies.

In witness whereof, this diploma is awarded with all rights and privileges thereto appertaining.

**Issued on:** *08/23/2008*
**At:** *(New Brunswick – USA)*

**Authorized Signature**
**Ned stiven Warner**

**University of New Brunswick, USA**
Mail- nbcc@nbcc.ca

**NEW BRUNSWICK COMMUNITY COLLEGE**

**New Brunswick Community College**

## CERTIFICATE OF COMPLETION

This is to certify that

**ÓSCAR ARIZMENDI NÚÑEZ**

**ID: A7 466 6090011632 | Nationality: Uruguay**

Has successfully completed **160 hours of training in Cutman Specialization**, focusing on the management of **cuts and abrasions in combat sports**, demonstrating exceptional skills and knowledge in injury care and fighter safety.

In recognition of his dedication and achievement, this certificate is awarded with all rights and privileges thereto appertaining.

Certificate is awarded with all rights and privileges thereto appertaining.

**Issued on:** *01/29/2007*
**At:** *(New Brunswick – USA)*

Authorized Signature
**Robert snadeer Wall**
**University of New Brunswick, USA**
Mail- nbcc@nbcc.ca

NBCC

INSTITUTO DEPARTAMENTAL
CULTURA DEPORTE RECREACIÓN
CAQUETÁ
NIT 891.190.167-8

103- 023 -2026

Florencia, 2 de enero de 2026

**EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAQUETÁ**

**CERTIFICA:**

Que OSCAR ARIZMENDI NUÑEZ, identificad@ con cédula de ciudadania No. 425.723 prestó sus servicios al Instituto Departamental de Cultura Deporte y Recreación del Caquetá, mediante contrato de prestación de servicios, que a continuación se detalla.

| | |
|---|---|
| CONTRATO: | 032-25 del 10 de abril de 2025 |
| TIPO DE CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN |
| OBJETO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENTRENADOR DEL SECTOR CONVENCIONAL DE LA LIGA CAQUETEÑA DE MUAY THAI |
| FECHA DE INICIO: | 21/04/2025 |
| VALOR DEL CONTRATO: | TREINTA Y DOS MILLONES DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS ($32.017.500) |
| FECHA DE TERMINACION: | 31/12/2025 |

Actividades u obligaciones especificas del contrato:

1. Diseñar el plan gráfico (Excel) y escrito (Word/PDF) de la vigencia con sus respectivos periodos, conforme a la caracterización de categorías de formación, especialización y rendimiento designadas a trabajar, incluyendo las directrices del equipo técnico metodológico de la Coordinación de Deporte Asociado y Formativo del ICDT Caquetá.
2. Entregar semanalmente el Plan de Entrenamiento por medio electrónico, que contenga el cronograma de actividades con hora (inicio -final), jornadas y lugar donde desarrollara las sesiones de entrenamiento para la aprobación del equipo metodológico del ICDT Caquetá.
3. Sustentar los planes de trabajo cuando sea convocado para tal fin por la Coordinación de Deporte Asociado y Formativo y el equipo técnico metodológico.
4. Caracterizar los deportistas por etapa de desarrollo deportivo (formación, especialización y rendimiento), además, presentar los deportistas de talento y reserva dé su respectiva disciplina y aquellos preseleccionados para los Juegos Nacionales Juveniles 2028 del sector olímpico y paralímpico y Juegos Deportivos Nacionales y Paranacionales 2027 dentro de los tiempos, parámetros e indicadores del equipo técnico metodológico del ICDT Caquetá.
5. Entregar el listado de asistencia mensual resaltando los atletas y/o paraatleta del programa deportista apoyado atendidos mensualmente.

INSTITUTO DEPARTAMENTAL
CULTURA DEPORTE RECREACIÓN
CAQUETÁ
NIT 891.190.167-8

6. Presentar el registro fotográfico del cumplimiento de las sesiones de entrenamiento con las aplicaciones tecnológicas de modo, tiempo y lugar.
7. Presentar con 8 días hábiles con antelación él informe de proyección de competencias, según lo establecido por la Coordinación de Deporte Asociado y Formativo y el equipo técnico metodológico del ICDT Caquetá.
8. Presentar 5 días hábiles posteriores a la terminación, informe sobre las competencias en las cuales participen los deportistas de la selección Caquetá, generando análisis de competencia y rivales, vs lo planteado en la proyección.
9. Entregar trimensualmente las evaluaciones técnicas del rendimiento o marca, y evaluación de los diferentes test de cualidades motrices y/o físicas del programa Talento y Reserva y de los deportistas de las categorías de especialización, rendimiento y alto rendimiento.
10. Acompañar a los Atletas en las diferentes competencias tanto fundamentales como preparatorias y desplazarse a los eventos para realizar el acompañamiento técnico
11. Asistir a las reuniones programadas por el equipo metodológico del ICDT Caquetá con el fin de tratar temas relacionados en el proceso técnico, de Ciencias del deporte y social, y medir el avance de los planes de entrenamiento y los logros a obtener dentro del plan de preparación y participación del deportista.
12. Apoyar la participación de los atletas en la monitorización del entrenamiento, atención a la prevención de lesiones y demás del equipo ciencias aplicadas direccionado por el ICDT Caquetá.

*Este certificado se expide a solicitud del interesado.*

***WILLIAM ARMANDO PARRA***
*Director*

*Proyectó: Gloria Patricia Castro Perdomo, Prof. Universitario*
*Digitó: Margoth Ortiz Sogamoso, Secretaria Ejecutiva*

LIGA DE MUAY THAI DEL CAQUETÁ
NIT. 900.752.531
PERSONERIA JURIDICA RESOLUCIÓN No. 0055 DEL 26 DE JUNIO DE 2014
RECONOCIMIENTO DEPORTIVO RESOLUCION 000947 DEL 29 DE OCTUBRE DE 2024
MINISTERIO DE DEPORTE

**EL PRESIDENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL**
**DE LA LIGA DE MUAY THAI DEL CAQUETA**

**CERTIFICA:**

Que: el señor **OSCAR ARIZMENDI NUÑEZ**, identificado con Cédula de Extranjería No.425.723, fue presidente y entrenador de la liga desde el 10 de junio de 2014 al 09 de febrero de 2016 y después se desempeñó como entrenador deportivo de Muay Thai desde el 10 de febrero de 2016 al 31 de marzo de 2025, quien por su labor logró posicionar al Caquetá como un líder en nuestro deporte.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Dada en Florencia, a los días 13 días del mes de enero de 2026

**ROBINSON MONTEALEGRE PRIETO**
Presidente

Sede Administrativa: Mza 5 Casa 6 Etapa 2 El Portal del Mirador
Sede Deportiva: Módulo 5 Estadio Alberto Buitrago Hoyos
Cel. 3188550834 - 3105733162
ligademuaythaidelcaqeuta@gmail.com
Florencia – Caquetá

*CLUB DEPORTIVO EXTREME MUAY THAI KICKBOXING ARTES MARCIALES*
**RECONOCIMIENTO DEPORTIVO RESOLUCIÓN No. 001420 DEL 26/12/2023**
**CEL. 3132470721**
**FLORENCIA - CAQUETÁ**

**LA PRESIDENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL DEL**
**CLUB DEPORTIVO EXTREME MUAY THAI KICKBOXING ARTES MARCIALES**

**CERTIFICA:**

Que, el señor **OSCAR ARIZMENDI NUÑEZ**, identificado con Cédula de Extranjería No.425.723, se desempeñó como entrenador deportivo de Muay Thai en el club deportivo desde el 09 de marzo de 2012 al 09 de febrero de 2016, destacándose por obtener grandes resultados para nuestros deportistas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Dada en Florencia – Caquetá, a los 31 días del mes de marzo de 2025.

María Alida Mendez.
**MARIA ALIDA MENDEZ SUÁREZ**
C.C. No. 1.117.489.381
Presidente Club

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUAY THAI
NIT No. 901.845.165-1
Personería Jurídica Res. No.000445 del 13 de junio de 2024
Reconocimiento Deportivo Res. No.000511 del 24 de junio de 2024
Ministerio del Deporte

CER 2026- 002

## LA SUSCRITA PRESIDENTE DE LA FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUAY THAI

## CERTIFICA

1. Que, la **LIGA DE MUAY THAI DEL CAQUETÁ** con Nit No.900.752.531, participó en el **CAMPEONATO NACIONAL JUVENIL DE MUAY THAI – FCMT 2025**, realizado durante los días 05, 06 y 07 de septiembre de 2025 en la ciudad de Manizales - Caldas.

2. Que, realizó inscripción de 20 deportistas, así:

| No. | NOMBRE | APELLIDO | LIGA | COMBATE MUAY THAI | WAIKRU |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Ángel Daniel | Ciceri Caviche | LMTC | Junior 16-18, Hombres, -54 kg | Junior 16-18, Hombres |
| 2. | Deivy Thomas | Viuche Guzmán | LMTC | Junior 16-18, Hombres, -51 kg | |
| 3. | Jean Carlos | Aya Quitumbo | LMTC | Junior 16- 18, Hombres, -54 kg | |
| 4. | Jey Harland | Hernández | LMTC | Cadete 11-12, Mezclado, -36 kg | Cadete 11-12, Hombres |
| 5. | Jhon stiven | Barragán Monsalve | LMTC | Junior 16-18, Hombres, -60 kg | |
| 6. | José David | Triviño Mejía | LMTC | Sub 23 19-22, Hombres, -67 kg | |
| 7. | Juan Sebastián | Pérez Guzmán | LMTC | Cadete 13-15, Hombres, -60 kg | |
| 8. | Katalina | Murillo Figueroa | LMTC | Junior 16-18, Mujer, -54 kg | |
| 9. | Miguel | Castro | LMTC | Junior 16-18, Hombres, -67 kg | |
| 10. | Santiago | López llanos | LMTC | Cadete 11-12, Mezclado, -42 kg | |
| 11. | Yuesnith Alexandra | rocha arboleda | LMTC | Sub 23 19-22, Mujer, -60 kg | |
| 12. | Laura | Calderón | LMTC | | Sub 23 |
| 13. | Juan Sebastián | Díaz Ortega | LMTC | Cadete 13-15, Hombres, -60 kg | |
| 14. | Juan Pablo | Devia Perdomo | LMTC | Cadete 13-15, Hombres, -63.5 kg | |
| 15. | Santiago | Mora Tovar | LMTC | Cadete 13-15, Hombres, -54 kg | |

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUAY THAI
NIT No. 901.845.165-1
Personería Jurídica Res. No.000445 del 13 de junio de 2024
Reconocimiento Deportivo Res. No.000511 del 24 de junio de 2024
Ministerio del Deporte

| No. | NOMBRE | APELLIDO | LIGA | COMBATE MUAY THAI | WAIKRU |
|---|---|---|---|---|---|
| 16. | Jean Paul | Lozada | LMTC | Sub 23 19-22, Hombres, -60 kg | |
| 17. | Felipe Alejandro | Ramírez Velaides | LMTC | Cadete 13-15, Hombres, -48 kg | |
| 18. | Nicolas | Murillo Figueroa | LMTC | Cadete 13-15, Hombres, -39 kg | |
| 19. | Yeison Stiven | Paredes Rodríguez | LMTC | Cadete 13-15, Hombres, -42 kg | |
| 20. | María Fernanda | Benavides Bermeo | LMTC | Junior 16-18, Mujer, -67 kg | |

3. Que a su vez la **LIGA DE MUAY THAI DEL CAQUETÁ,** contó con una delegación de 25 personas (entre lo que se incluye deportistas, dignatarios y jueces).

4. Que la **LIGA DE MUAY THAI DEL CAQUETÁ,** Se destacó por su liderazgo, pues en el medallero por departamentos logró obtener el primer puesto.

5. Que la **LIGA DE MUAY THAI DEL CAQUETÁ,** estuvo a cargo del entrenador OSCAR ARIZMENDI NUÑEZ identificado con cédula de ciudadanía No.425.723, quien con sus deportistas logro obtener el siguiente resultado en medallería:

- Medallas de oro: 8
- Medallas de plata: 7
- Medallas de Bronce 2
- Total, medallas: 17

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada.

Dada en Florencia – Caquetá, a los 13 días del mes de enero de 2026

**PAOLA VALLEJO GUTIÉRREZ**
Presidente

Archivado en: Certificaciones/2026

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUAY THAI
NIT No. 901.845.165-1
Personería Jurídica Res. No.000445 del 13 de junio de 2024
Reconocimiento Deportivo Res. No.000511 del 24 de junio de 2024
Ministerio del Deporte

CER 2026-001

## LA SUSCRITA PRESIDENTE DE LA FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUAY THAI

## CERTIFICA

Que: el señor **OSCAR ARIZMENDI NUÑEZ**, identificado con Cédula de Extranjería No.425.723, es el Director Técnico y Deportivo de la Federación, según lo establecido en la Resolución No.004, realizando esta actividad desde el 18 de abril de 2024 a la fecha, a su vez fue convocado como entrenador de la Selección Colombiana el 16 de julio de 2025 con la Resolución No.022 de 2025, para representar a Colombia en el Campeonato Panamericano de Muay Thai realizado del 26 al 31 de noviembre de 2025, destacándose por obtener 10 medallas y posicionando a la Federación en el 2do puesto en el Campeonato, los resultado obtenidos se describen a continuación:

### MEDALLAS DE ORO

| NOMBRE | LIGA A LA QUE PERTENECE |
|---|---|
| Rodrigo Alejandro Suárez | Liga de Muay Thai del Caquetá |
| Erick Leandro Patiño | Liga de Muay Thai del Caquetá |
| Tiffany Ceballos | Liga Vallecaucana de Muay Thai |
| Alan Steven Ocoró | Liga de Muay Thai del Tolima |

### MEDALLAS DE PLATA

| NOMBRE | LIGA A LA QUE PERTENECE |
|---|---|
| Darwin Andrés Álvarez | Liga de Muay Thai del Caquetá |
| Joan Sebastián Rincón | Liga Vallecaucana de Muay Thai |

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUAY THAI
NIT No. 901.845.165-1
Personería Jurídica Res. No.000445 del 13 de junio de 2024
Reconocimiento Deportivo Res. No.000511 del 24 de junio de 2024
Ministerio del Deporte

## MEDALLAS DE BRONCE

| NOMBRE | LIGA A LA QUE PERTENECE |
|---|---|
| Esteban Martínez | Liga Vallecaucana de Muay Thai |
| Luisa María Galviz | Liga de Muay Thai de Nariño |
| Nicolás Galviz | Liga de Muay Thai de Nariño |
| Jackson Alejandro González | Liga de Muay Thai del Putumayo |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Dada en Florencia - Caquetá, a los 12 días del mes de enero de 2026

**PAOLA VALLEJO GUTIERREZ**
Presidente

Archivado en: Certificaciones/2026

Dirección Correspondencia: 2do piso Edificio de Bellas Artes Curiplaya
Cel.+57 3232325122
colombianademuaythaifederacion@gmail.com
Florencia - Caquetá

LIGA DE MUAY THAI DEL CAQUETÁ
NIT. 900.752.531
PERSONERIA JURIDICA RESOLUCIÓN No. 0055 DEL 26 DE JUNIO DE 2014
RECONOCIMIENTO DEPORTIVO RESOLUCION 000947 DEL 29 DE OCTUBRE DE 2024
MINISTERIO DE DEPORTE

# EL PRESIDENTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL DE LA LIGA DE MUAY THAI DEL CAQUETA

## CERTIFICA:

Que: el señor **OSCAR ARIZMENDI NUÑEZ**, identificado con Cédula de Extranjería No.425.723, se desempeñó como Entrenador Departamental de Muay Thai durante el período comprendido entre el 10 de abril de 2025 y 31 de diciembre de 2025.

Su labor fue desarrollada bajo el marco del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No.032-25 (Contratación directa del 10 de abril de 2025), suscrito con el Instituto de Cultura, Deporte y Recreación del Caquetá.

Bajo la dirección técnica del Señor Arizmendi, nuestra liga se destacó por los siguientes resultados:

| CAMPEONATO | REALIZADO POR | LUGAR | MEDALLAS | | | | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Oro | Plata | Bronce | Total | |
| 1RA FECHA CAMPEONATO NACIONAL MAYORES | FCMT - LMTC | FLORENCIA | 11 | 4 | 5 | 20 | 1 |
| 2DA FECHA CAMPEONATO NACIONAL DE MUAY THAI – RISARALDA 2025 | FCMT - LRMT | PEREIRA | 10 | 16 | 4 | 30 | 1 |
| CAMPEONATO NACIONAL JUVENIL DE MUAY THAI 2025 | FCMT | MANIZALES | 8 | 7 | 2 | 17 | 1 |

**LIGA DE MUAY THAI DEL CAQUETÁ**
**NIT. 900.752.531**
**PERSONERIA JURIDICA RESOLUCIÓN No. 0055 DEL 26 DE JUNIO DE 2014**
**RECONOCIMIENTO DEPORTIVO RESOLUCION 000947 DEL 29 DE OCTUBRE DE 2024**
**MINISTERIO DE DEPORTE**

| CAMPEONATO | REALIZADO POR | LUGAR | MEDALLAS | | | | Lugar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Oro | Plata | Bronce | Total | |
| **3RA FECHA CAMPEONTAO NACIONAL DE MUAY THAI – FINAL MAYORES 2025** | **IBAGUE** | FCMT - LMTT | 12 | 5 | 4 | 21 | 2 |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Dada en Florencia, a los días 13 días del mes de enero de 2026

**ROBINSON MONTEALEGRE PRIETO**
Presidente

MARTHA CECILIA OSORIO GARCIA
MEDICA ESPECIALISTA SST
Reg medico: 20240/2009- LSO: 0778 26/05/2021
**VALORACION MEDICA OCUPACIONAL**

## 1. INFORMACIÓN DEL EXAMEN

| FECHA | DIA | MES | AÑO | TIPO DE EXAMEN | | | EMPRESA | CARGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 20 | 1 | 2026 | INGRESO. X | PERIÓDICO ☐ | | Instituto de cultura deporte y turismo del Coqueta | entrenador deportivo |
| | | | | RETIRO ☐ | REUBICACIÓN ☐ | | | |

## 2. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Óscar Arizmendi Núñez — SEXO: Femenino / Masculino X

| LUGAR DE NACIMIENTO | EDAD | FECHA DE NACIMIENTO | DD | MM | AA | CEDULA DE EXTRANJERIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Uruguay | 62 | | 28 | 11 | 1963 | 425.723 |

ESTADO CIVIL: SOLTERO / CASADO x / UNIÓN LIBRE

NIVEL DE ESCOLARIDAD: PROFESIONAL — TIEMPO EN LA PROFESIÓN: 30 años

DIRECCIÓN RESIDENCIA: manzana 5 casa 6 etapa 2 portal del Mirador — TELÉFONO: 318 8550834

## 3. EXÁMENES PARACLINICOS OCUPACIONALES

| TIPO DE EXÁMENES | LABS | N | A | TIPO DE EXÁMENES | LABS | N | A | TIPO DE EXÁMENES | PRUEB.FUN | N | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SEROLOGIA | | | | GLICEMIA | | | | AUDIOMETRÍA | | | |
| HEMOCLASIFICACION | | | | PERFIL LIPIDICO | | | | VISIOMETRIA | | | |
| OTROS:_____ | | | | PARCIAL DE ORINA | | | | ESPIROMETRÍA | | | |

OBSERVACIONES:

## 4. PRUEBAS ADICIONALES REQUERIDAS PARA EL CARGO

## 5. CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

| | |
|---|---|
| APTO | X |
| APTO CON RECOMENDACIONES | |
| RESTRICCION TEMPORAL EN LABORES EN ALTURAS | |
| NO APTO TEMPORALMENTE | |
| ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABOR | |
| ENFERMEDAD QUE INTERFIERE SU CAPACIDAD LABORAL | |

## 6. CONDUCTAS

| MANEJO POR EPS Y ARS | | OCUPACIONALES | | HABITOS Y ESTILOS DE VIDA | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTROL PYP EPS | ☐ | CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL | X | DIETA | X |
| REMISION A EPS | ☐ | HIGIENE POSTURAL | X | EJERCICIOS REGULAR | X |
| CONTINUAR MANEJO MEDICO | ☐ | USO EPP | X | NO FUMAR | X |
| REMISION ARL PARA MANEJO DE CAS | ☐ | USO AYUDAS ERGONOMICAS | | REDUCIR ALCOHOL | X |
| SEGUIMIENTO CASO ARL | ☐ | PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | | | |

## 7. RECOMENDACIONES

REMISIÓN A EPS: SI _____ NO _____ CUAL? _____

TRATAMIENTO: SI _____ NO _____ CUAL? _____

OBSERVACIONES: CUMPLIR ACTIVIDADES SG-SST

EL TRABAJADOR EXAMINADO CERTIFICA QUE NO OMITIÓ NINGÚN DATO RELEVANTE SOBRE SUS ANTECEDENTES (OCUPACIONALES, PERSONALES Y FAMILIARES) QUE PUDIESEN INFLUIR SOBRE SU ESTADO DE SALUD Y QUE TODA LA INFORMACIÓN EXPRESADA POR EL, PARA LA ELABORACIÓN DE ESTE DOCUMENTO ES CIERTA, ADEMÁS AUTORIZA SU ENVÍO AL EMPLEADOR

**FIRMA MEDICO:** MARTHA CECILIA OSORIO GARCIA
C.C. 29673871 LSO 0778 26/05/2021

**FIRMA TRABAJADOR:**
C.C.

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Oscar Arizmendi Nuñez, identificado(a) con CE número 425723, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CE 425723 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Oscar Arizmendi Nuñez |
| TIPO DE AFILIADO | Segundo Cotizante |
| PARENTESCO | Conyuge |
| FECHA DE NACIMIENTO | 28/11/1963 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 04/12/2015 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | 260 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | 7 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | 51 semanas |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 21/10/2016 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE EXTRANJERIA 425723 OSCAR ARIZMENDI NUÑEZ
Desde 04/04/2025 - Vigente

Generado por interfaces 12/01/2026

**ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.**

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**OSCAR ARIZMENDI NUÑEZ,** identificado(a) con cédula de extranjería **425.723**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 12 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

45

# Certificación Bancaria

Martes, 13 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que OSCAR ARIZMEND NUÑE identificado(a) con CE 425723, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta de ahorros | 84774558828 | 2017-03-28 | Activo | ***** |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

INSTITUTO DEPARTAMENTAL
CULTURA DEPORTE RECREACIÓN
CAQUETÁ

NIT 891.190.167-8

Florencia, 12 de enero de 2026

**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

El suscrito, OSCAR ARIZMENDI NUÑEZ, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, en adelante y como oferente dentro de proceso contractual con el Instituto Departamental de Cultura, Deporte y Recreación, manifiesto que me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con la futura contratación; suministrando al Instituto Departamental de Cultura, Deporte y Recreación, toda información sobre actos de corrupción, sobornos, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento; con el fin de fortalecer la transparencia en los procesos de selección y la responsabilidad para lo cual y con la suscripción del presente se asume los siguientes compromisos:

1. Apoyo la acción del Estado colombiano y del Instituto Departamental de Cultura, Deporte y Recreación, para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación.

3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos, miembro, trabajador o subcontratistas asesores del Instituto Departamental de Cultura, Deporte y Recreación, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

4. No permito que nadie en su nombre, bien sea empleado, agente o comisionista Independientemente incurra en la conducta indicada en el numeral anterior.

5. Me comprometo a impartir las instrucciones a todos los empleados, subcontratistas, agentes y a cuál es quiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las Leyes de la República de Colombia y especialmente de aquellos que rigen el presente proceso.

6. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación o el fraude en su resultado y no realizar conductas que tengan como efecto la desviación de la adjudicación de la convocatoria.

7. Me comprometo a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

8. Manifiesto que la actividad, profesión u oficio de OSCAR ARIZMENDI NUÑEZ es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano.

9. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

10. La información suministrada en los requisitos de la convocatoria realizada dentro del proceso de contratación y en este documento es veraz y verificable y que Oscar Arizmendi Núñez se compromete a actualizarse cuando así se requiera.

11. Me comprometo a que los recursos que se deriven de la ejecución del posible contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas o a la realización de actividades ilícitas.

12. Igualmente me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y términos previstos en el pliego de condiciones y en la futura contratación.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 12 días del mes de enero de 2026.

Para todos los efectos, informo a ustedes que toda la correspondencia relacionada con este proceso contractual la recibo en:

Cordialmente,

**OSCAR ARIZMENDI NUÑEZ**
C.E. No.425.723
Dirección: Manzana 5 casa 6 etapa 2 Portal del Mirador
Ciudad: Florencia
Teléfono: 3188550834
Email: snfmuaythai@gmail.com

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2026-01-13 07:58 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| OSCAR | | ARIZMENDI | NUÑEZ |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE EXTRANJERIA | Número | 425723 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | URUGUAY | Departamento | | Municipio | |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | CAQUETÁ | Municipio | FLORENCIA |

| | |
|---|---|
| Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje | INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y TURISMO DEL CAQUETA |

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | CAQUETÁ | Municipio | FLORENCIA |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["CARRERA 11 VILLA OLIMPICA"] |
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | $32.157.500,00 |
| Otros ingresos y rentas | $15.000.000,00 |
| TOTAL | $47.157.500,00 |

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $1.803.482,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| PAOLA | | VALLEJO | GUTIERREZ |

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA  Número: 41940817

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

SI

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

| Parentesco | Pariente | Tipo de documento de identidad | Documento de identidad | Descripción del potencial conflicto de interés |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

# Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

## OSCAR ARIZMENDI NUÑEZ

C.C 425.723

Participó y completó el curso virtual

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 13 de enero 2026

**Francisco Camargo Salas**
Director de Empleo Público

Código: 765979559000

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

## Información del usuario



| | |
|---|---|
| **Cargo** | |
| **Título** | Sr. |
| **Nombre** | OSCAR |
| **Apellidos** | ARIZMENDI NUÑEZ |
| **Fecha de Nacimiento** | 28/11/1963 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Nivel Educativo** | Toda la secundaria |
| **Género** | Hombre |
| **¿Tiene alguna discapacidad?** | Sí No |
| **Nombre y apellido** | OSCAR ARIZMENDI NUÑEZ |
| **Tipo de documento** | Cédula de Extranjería |
| **Número de documento** | 425723 |
| **Dirección** | MANZANA 5 CASA 6 ETAPA 2 PORTAL DEL MIRADOR |
| **Código postal** | 18001 |
| **Estrato** | 3 |
| **Ubicación** | Florencia |
| **País** | COLOMBIA |
| **Correo electrónico** | snfmuaythai@gmail.com |
| **Teléfono** | 3188550834 |
| **Celular** | 3188550834 |

## Configuración

| | |
|---|---|
| **Zona horaria** | (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito |
| **Idioma** | Español (Colombia) |
| **Configuración regional** | Spanish (Colombia) |

## Seguridad de la información

| | |
|---|---|
| **Pregunta de seguridad** | ¿Cuál es tu apodo? |
| **Respuesta** | ABC |
| **SMS para recuperar la contraseña** | 3188550834 |

Editar

Florencia, 20 de enero de 2026

Señores
**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAQUETÁ – ICDR**
Florencia

**Asunto:** Certificado de Inhabilidades e Incompatibilidades para contratar

El suscrito, OSCAR ARIZMENDI NUÑEZ identificado con la cédula de extranjería No. 425.723, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad legal, conforme a lo establecido en los artículos 8 de la Ley 80 de 1993, 44 y 66 de la ley 142 de 1994 y demás normas sobre la materia y que tampoco me hallo en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAQUETÁ.

Firma:
Nombre: Oscar Arizmendi Núñez
CE No.425.723

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAQUETÁ**

**Rúbrica - Criterios de categorización de entrenadores sector Convencional y Paranacional**

| | |
|---|---|
| Nombre del postulado Oscar Arismendi | Documento de identidad 425.723 |
| Liga a la que se postula Muay Thai | Nivel de clasificación de la liga Priorizada |
| Fecha de evaluación 16-Enero-2026 | |

| CRITERIO | DESCRIPCIÓN | EQUIVALENCIA | PUNTAJE | PUNTAJE MÁXIMO POR CRITERIO | PUNTAJE OBTENIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| EDUCACIÓN FORMAL | Técnico/Tecnólogo en deporte o áreas afines. (exceptuando áreas administrativas o de gestión) | Entre 3 y 6 años de experiencia como entrenador. | 5 | 25 | 10 |
| | Profesional/Licenciado en áreas afines al deporte. (exceptuando áreas administrativas o de gestión y/o salud) | 7 años o más de experiencia como entrenador deportivo. | 10 | | |
| | Especialista en áreas afines al deporte (exceptuando áreas administrativas o de gestión y/o salud) | | 15 | | |
| | Maestría en áreas afines al deporte. (exceptuando áreas administrativas o de gestión y/o salud) | | 20 | | |
| | Doctorado en áreas afines al deporte. (exceptuando áreas administrativas o de gestión y/o salud) | | 25 | | |

**Nota:** Para este criterio de toma el puntaje mayor, no se acumula.

| CRITERIO | DESCRIPCIÓN | EQUIVALENCIA | PUNTAJE | PUNTAJE MÁXIMO POR CRITERIO | PUNTAJE OBTENIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| EDUCACIÓN CONTINUADA | Participación en eventos académicos relacionados al deporte como asistente a nivel nacional en los últimos cinco años. | | 5 | 15 | 15 |
| | Participación en al menos 3 eventos de capacitación por la Federación nacional correspondiente al deporte como asistente en los últimos cinco años. | Participación en un evento de capacitación por la Federación internacional o continental del deporte como asistente en los últimos cinco años. | 8 | | |
| | Certificación máxima categoría como entrenador por parte de la federación nacional deportiva. | Participación en 3 eventos de capacitación por la Federación Internacional o continental como asistente en los últimos cinco años. | 10 | | |
| | Certificación máxima categoría como entrenador por parte de la federación internacional deportiva. | Ponente o disertante en capacitación de entrenadores por parte de la federación internacional del deporte en los últimos cinco años. | 15 | | |

**Nota:** Para este criterio de toma el puntaje mayor, no se acumula.

| CRITERIO | DESCRIPCIÓN | EQUIVALENCIA | PUNTAJE | PUNTAJE MÁXIMO POR CRITERIO | PUNTAJE OBTENIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| EXPERIENCIA ESPECIFICA | Entrenador especializado en programas deportivos o instituciones de educación superior con experiencia mínima de 1 año. | No aplica | 5 | 20 | 20 |
| | Entrenador deportivo especializado en Clubes deportivos o entidades territoriales de carácter municipal, con experiencia mínima de 2 años. | | 10 | | |
| | Como entrenador deportivo especializado a nivel de Liga deportiva Departamental o entidad territorial del mismo nivel jerárquico superior a 4 años. | | 15 | | |
| | Como entrenador deportivo especializado a nivel de Federación nacional o selección Colombia en ciclo olímpico, paralímpico o sordolímpico superior a 1 año. | Participación como entrenador en campeonatos internacionales federativos oficiales y de ciclo olímpico, paralímpico o sordolímpico en el último cuatrienio. | 20 | | |

**Nota:** Para este criterio de toma el puntaje mayor, no se acumula.

| CRITERIO | DESCRIPCIÓN | EQUIVALENCIA | PUNTAJE | PUNTAJE MÁXIMO POR CRITERIO | PUNTAJE OBTENIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| RESULTADOS DEPORTIVOS | Ha tenido medallistas en categorías de desarrollo federativo nacional. | Ha tenido medallistas en campeonatos federativos de categoría juvenil. | 5 | 40 | 20 |
| | Ha tenido medallistas en campeonatos federativos de categoría mayores. | Ha tenido convocados y/o medallistas en campeonatos internacionales federativos o escolares en categorías de desarrollo. | 5 | | |
| | | Deportistas con participación en Juegos Deportivos Nacionales y Paranacionales. | | | |
| | Ha tenido medallistas en Juegos Nacionales y Paranacionales. | Ha tenido convocados y/o medallistas en eventos internacionales juveniles o Juegos Bolivarianos de la Juventud./ Medallista en campeonatos mayores Federativos | 5 | | |
| | Ha tenido medallistas en Juegos Bolivarianos | Ha tenido medallistas en Juegos Nacionales Juveniles. | 5 | | |
| | Ha tenido convocados y/o medallistas en Juegos Parapanamericanos Juveniles. | Ha tenido convocados y/o medallistas en Campeonatos Suramericanos, Iberoamericanos, centroamericanos o panamericanos federativos del sector convencional, paralímpico y sordolímpico. | 5 | | |
| | Ha tenido deportistas convocados y/o medallista (as) en campeonato mundial Juvenil o mayores del deporte. | Ha tenido deportistas convocados a Juegos Centroamericanos y del Caribe/Juegos Suramericanos y Panamericanos | 5 | | |
| | | Ha tenido deportista (as) participantes en Juegos Olímpicos de la Juventud. | | | |
| | Ha tenido deportistas participando y/o medallistas en Juegos Panamericanos y Parapanamericanos. | | 5 | | |
| | Ha tenido deportistas compitiendo y/o medallistas en Juegos Olímpicos y Paralímpicos. | | 5 | | |

**Nota:** este criterio se acumula de acuerdo con los resultados obtenidos a nivel federativo en las vigencias estipuladas.

| | | |
|---|---|---|
| **Concepto Técnico:** El profesor Oscar Arismendi cuenta con amplia experiencia laboral específica como entrenador, la cual se reconoce como equivalencia en educación formal. Asimismo, posee la máxima certificación otorgada por la Federación Internacional como Kru de Muay Thai.<br><br>Su convocatoria y participación como entrenador nacional en eventos federativos internacionales le otorgan la máxima puntuación, complementada con resultados deportivos a nivel nacional e internacional.<br><br>En consecuencia, se emite concepto técnico con viabilidad FAVORABLE para el proceso de selección. | **PUNTAJE** | 65 |

**LUIS EDUARDO TRUJILLO ARCINIEGAS**
Coordinador de Deporte Asociado y Formativo