

Hasbleidy Ruiz Méndez
Auxiliar De Enfermería



PERFIL LABORAL

auxiliar de enfermería egresada del instituto de formación para el trabajo y el desarrollo humano teddy tornbaun de la cruz roja colombiana seccional meta, con énfasis en trabajo con adulto mayor, programa de promoción y prevención, inyectología, hospitalización, primeros auxilios vitales, banco de sangre con cursos de pthls ofimática, soporte vital básico, soporte vital avanzado, PAI actualización.

Soy una persona responsable con vocación al trabajo social, cumplidora de tareas asignadas, sincera puntual capaz de culminar metas a corto plazo seguir procesos, con excelentes relaciones interpersonales, fácil adaptabilidad para el trabajo en equipo y comprometida con mi labor

Hasbleidy Ruiz Méndez
Auxiliar De Enfermería



PERFIL LABORAL

auxiliar de enfermería egresada del instituto de formación para el trabajo y el desarrollo humano teddy tornbaun de la cruz roja colombiana seccional meta, con énfasis en trabajo con adulto mayor, programa de promoción y prevención, inyectología, hospitalización, primeros auxilios vitales, banco de sangre con cursos de pthls ofimática, soporte vital básico, soporte vital avanzado, PAI actualización.

Soy una persona responsable con vocación al trabajo social, cumplidora de tareas asignadas, sincera puntual capaz de culminar metas a corto plazo seguir procesos, con excelentes relaciones interpersonales, fácil adaptabilidad para el trabajo en equipo y comprometida con mi labor

DATOS PERSONALES

NOMBRE: DIANA HASBLEIDY RUIZ MÉNDEZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.069.900.915 MEDINA CUNDINAMARCA

FECHA DE NACIMIENTO: 16 DE AGOSTO 1996

ESTADO CIVIL: SOLTERA

DIRECCIÓN: Calle 10Asur #33_32 barrio La rosita 3

TELÉFONO: 311 2575735/ 310 2933112

CIUDAD: Villavicencio (Meta)

E-MAIL: Mendez16ruiz@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA

COLEGIO: ESCUELA POLICARPA SALABARRIETA
AÑO: 2006

SEGUNDARIOS

COLEGIO ALONZO RONQUILLO DE MEDINA
TITULO: BACHILLER ACADEMICO
FECHA: 2015

OTROS

TÉCNICOS AUXILIAR DE ENFERMERÍA
INSTITUCIÓN INSTITUTO TEDDY TORNBAUN
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL META
AÑO: 2017

CURSOS SOPORTE VITAL BASICO
INSTITUCIÓN INSTITUTO TEDDY TORNBAUN
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL META
AÑO 2017

CURSOS

SOPORTE VITAL AVANZADO

INSTITUCIÓN

INSTITUTO TEDDY TORNBAUN
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL META

AÑO

2017

CURSOS

A.P.H (ATENCION PRE -HOSPITALARIA)

INSTITUCIÓN

INSTITUTO TEDDY TORNBAUN
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL META

AÑO

2017

CURSOS
TRAUMA

P.H.T.L.S (SOPORTE VITAL AVANZADO EN

INSTITUCIÓN

INSTITUTO TEDDY TORNBAUN
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL META

AÑO

2017

CURSOS

**PROGRAMA AMPLIADO DE
INMUNIZACIONES**

INSTITUCIÓN

INSTITUTO TEDDY TORNBAUN
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL META

AÑO

2017

CURSOS

PROGRAMA DE DETECCION PRECOS DE
CANCER SERVICOUTERINO

INSTITUCIÓN

INSTITUTO TEDDY TORNBAUN
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL META

AÑO

2017

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:

JOSE BONILLA LEZMEZ

OCUPACION

COMERCIANTE-INDEPENDIENTE

TELÉFONO:

3118285295

NOMBRE:

HECTOR FERNANDO AGUDELO

OCUPACION:

COMERCIANTE-FINCA RAIZ

TELÉFONO:

3183744196

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE: FELIPE MÉNDEZ TORRES
OCUPACIÓN: PSICÓLOGO
PARENTESCO: PRIMO
TELÉFONO: 3132619701

NOMBRE: CONSUELO MÉNDEZ CÁRDENAS
OCUPACIÓN: DOCENTE BACHILLERATO
PARENTESCO: TÍA
TELÉFONO: 3212334310

NOMBRE: NELLY MÉNDEZ CÁRDENAS
OCUPACIÓN: ESTUDIANTE PEDAGOGÍA INFANTIL
PARENTESCO: TÍA
TELÉFONO: 3128665699

HOJA DE VIDA
HASBLEIDY RUIZ MENDEZ

DIANA HASBLEIDY RUIZ MÉNDEZ
AUXILIAR DE ENFERMERÍA
C.C.: N. 1.069.900.915 MEDINA CUNDINAMARCA
CEL: 3174066599-3229026061

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.900.915

RUIZ MENDEZ

APELLIDOS

DIANA HASBLEYDI

NOMBRES

Diana Ruiz M

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1996

MEDINA

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

09-SEP-2014 MEDINA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1516000 00677131-F-1069900915-20150307

0043528230A 1

42754838



La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

La Institución Educativa Departamental
“Alonso Ronquillo”

Con aprobación de la Secretaría de Educación de Cundinamarca,
según Resolución No. . 006315 de Septiembre 24 de 2013
Confiere a

Diana Hasbleidy Ruíz Méndez

C.C.1.069.900.915

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
Nivel de Educación Media Académica,
según los planes y programas vigentes.



Dado en Medina a 4 de *Septiembre* de 2015
Acta General de Graduación No. 25

Walther Mauricio Sánchez Y.

Ps. Mg. Walther Mauricio Sánchez García
C.C. 80,051,949 Bogotá
Rector

Luis Orlando Garzón Cárdenas

Lic. Luis Orlando Garzón Cárdenas
C.C. 3,098,577 de Medina
Secretario

No se requiere Registro, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994.

Inscripción S. E.: ACTA No. 01
Inscripción DANE: 125438000213

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL
"ALONSO RONQUILLO"
MEDINA CUNDINAMARCA

En la Ciudad de Medina Cundinamarca, a los cuatro (4) días del Mes de Diciembre de 2015, se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de los Estudiantes del Ciclo VI, los suscritos Rector y Secretario Ejecutivo en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL "ALONSO RONQUILLO" de Medina Cundinamarca, Institución aprobada hasta Nueva Visita en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, para otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO, según Resolución No. 006315 de Septiembre 24 de 2013.

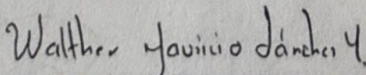
Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de Documento de Identidad se relaciona a continuación:

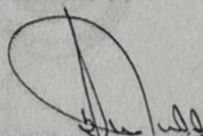
Diana Hasbleidy Ruíz Méndez
C.C.1.069.900.915

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 05 del cuatro (4) de Diciembre de 2015 que consta de treinta (30) Estudiantes, comienza con el nombre de Yasmin Aleida Alfonso Castañeda y termina con el nombre de Robinson Esteban Vargas Cárdenas.

Firmada por el Ps. Mg. WALTHER MAURICIO SANCHEZ GARCIA (Rector) y Licenciado LUIS ORLANDO GARZON CARDENAS (Secretario Ejecutivo).

Dada en el Municipio de Medina Cundinamarca, a los cuatro (4) días del Mes de Diciembre de 2015.


Ps. Mg. WALTHER MAURICIO SANCHEZ GARCIA
RECTOR.
C.C. No. 80'051.949 de Bogotá


Lic. LUIS ORLANDO GARZON C.
SECRETARIO EJECUTIVO
C.C. No. 3'098.577 de Medina.

Acta Individual de Graduación



República de Colombia
Cruz Roja Colombiana
Seccional Meta

El Instituto de Educación de Formación
Para el trabajo y el desarrollo humano
"TEDDY TORNBALUN"

Autorizado por la Secretaría de Educación del Municipio de Villavieja, según
Resolución No 2549 del 24 de julio de 2014

Confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional por
Competencias en:

"AUXILIAR EN ENFERMERIA"

DIANA HASBLEIDY RUIZ MENDEZ

C.C. 1.069.900.915 de Medina (Cundinamarca)

Por haber cursado y aprobado el programa Auxiliar en Enfermería
realizado en la ciudad de Villavieja, con intensidad de 1800 horas.

Dado en Villavieja, a los 30 días de Junio de 2017

GINA CAHOLA RODRIGUEZ
Directora Instituto.

EDUARDO ROJO BRAGUNO
Presidente.



Cruz Roja Colombiana
Instituto de Educación de Formación para el
Trabajo y Desarrollo Humano "TEDDY TORNBAUN"
Autorizado por la Secretaría de Educación del Municipio de Villavicencio,
según Resolución N° 2549 del 24 de julio de 2014

Acta de Certificación

En la ciudad de Villavicencio, Departamento del Meta, a las 10:00 a.m. del 30 de junio del 2017, se reunieron con el fin de diligenciar la certificación de las estudiantes que culminaron los planes de estudios, alcanzando los objetivos de formación, adquiridos los conocimientos reglamentarios definidos, los suscritos el señor Presidente de la Cruz Roja Colombiana Seccional Meta, Doctor **EDUARDO ROZO BRICEÑO** y la Directora del Instituto de Educación de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano "**TEDDY TORNBAUN**" Enfermera **GINA PAHOLA RODRIGUEZ**, Instituto reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación del Municipio de Villavicencio, según Resolución (2549) del 24 de Julio de 2014.

Comprobada la situación Académica del alumno quien curso y aprobó los estudios correspondientes al nivel Técnico se procedió a otorgar la Certificación de AUXILIAR EN ENFERMERIA, al estudiante cuyo nombre, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

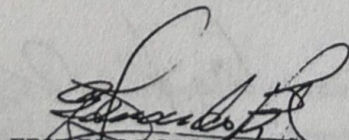
DIANA HASBLEYDI RUIZ MENDEZ

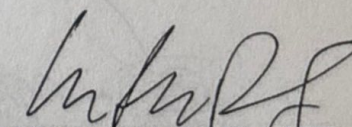
C.C. 1.069.900.915 de Medina

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 0116 de fecha 30 de junio de 2017.

Firmada por el Doctor **EDUARDO ROZO BRICEÑO** (Presidente) y la Jefe **GINA PAHOLA RODRIGUEZ** (Directora del Instituto).

Dada en Villavicencio Meta, a los treinta (30) días del mes de Junio de 2017.


EDUARDO ROZO BRICEÑO.
Presidente.


GINA PAHOLA RODRIGUEZ.
Directora Instituto.

EDUCAMOS PARA PROTEGER LA VIDA Y LA DIGNIDAD HUMANA

Seccional Meta

Cra 30 No. 39-30 Centro Teléfonos: 670 38 38 Ext. 220 – 3118198066 Línea de Emergencia 132
E-mail:educación.meta@cruzrojacolombiana.org



Cruz Roja Colombiana
Instituto de Educación de Formación para el
Trabajo y Desarrollo Humano "TEDDY TORNBAUN"
Autorizado por la Secretaría de Educación del Municipio de Villavicencio,
Según Resolución 0578 del 23 de Septiembre de 2004

CONS-IETT-081-2017

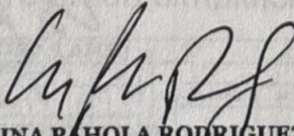
La Directora del Instituto
Hace Constar Que:

DIANA HASBLEYDI RUIZ MENDEZ
C.C. 1.069.900.915 de Medina (Cundinamarca)

Recibió las Siguietes Capacitaciones:

CURSO TEORICO PRACTICO EN	INTENSIDAD
Soporte Vital Básico	20 Horas
Soporte Vital Avanzado	48 Horas
Soporte vital básico y avanzado en trauma (PHTLS)	60 Horas

Esta constancia se expide en Villavicencio, a los treinta (30) días de Junio de 2017.


GINA PÁROLA RODRIGUEZ
Directora Instituto

EDUCAMOS PARA PROTEGER LA VIDA Y LA DIGNIDAD HUMANA
Seccional Meta
Cra 30 No. 39-30 Centro Teléfonos: 6703838 Ext. 220 – 3118198066 Línea de Emergencia 132
E-mail:educación.meta@cruzrojacolombiana.org

HOJA DE VIDA
HASBLEIDY RUIZ MENDEZ



Cruz Roja Colombiana
Instituto de Educación de Formación para el
Trabajo y Desarrollo Humano "TEDDY TORRBAUN"
Autorizado por la Secretaría de Educación del Municipio de Villavicencio,
Según Resolución 0578 del 23 de Septiembre de 2004

CONS-IETT- 082 -2017

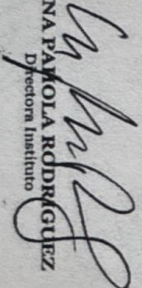
La Directora del Instituto
Hace Constar Que:

DIANA MASBLEIDY RUIZ MENDEZ
C.C. 1.069.900.915 de Medina (Cundinamarca)

Recibió las siguientes Capacitaciones:

CURSO TEORICO PRACTICO EN		INTENSIDAD
Programa	Ampliado	de 20 horas
Immunizaciones		
Programa de Detección Precoz de		20 Horas
Cáncer Cervicouterino		

Esta constancia se expide en Villavicencio, a los Treinta (30) días de Junio de 2017.


GINA PANTOJA RODRIGUEZ
Directora Instituto

EDUCAMOS PARA PROTEGER LA VIDA Y LA DIGNIDAD HUMANA
Seccional Meta
Cra 30 No. 39-30 Centro Teléfonos: 6703838 Ext. 220 - 3118198066 Línea de Emergencia 132
E-mail: educación.meta@cruzroja colombiana.org

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: 4945e110-ca53-4412-a484-ca71c72b94e

Nombres y apellidos / Full name

DIANA HASBLEYDI RUIZ MENDEZ

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 6 9 9 0 0 9 1 5

Fecha de nacimiento / Date of birth

16/08/1996

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3125664821

Correo electrónico / e-mail

NOTIENE@GMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Vaccine	Doses	Date of vaccination			Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
		Día	Mes	Año				
		Day	Month	Year				
TD Adulto	Primera	2	11	2010		eu40707c	MEDINA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA	JOSEFINA MUECIA
TD Adulto	Segunda	7	2	2011		024L9006A	MEDINA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA	JOSEFINA MURCIA
Antirrábica Humana Intramuscular Post Exposición	Primera	11	2	2013		H1337-1	HOSP. MEDINA	JOSEFINA MURCIA
Antirrábica Humana Intramuscular Post Exposición	Segunda	14	2	2013		G10742	MEDINA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR	
Antirrábica Humana Intradermica	Cuarta	26	2	2013		G10742	MEDINA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR	
TD Adulto	Tercera	10	9	2014		024L1015C	MEDINA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA	
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	10	9	2014		1410601	MEDINA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA	
TD Adulto	Cuarta	2	12	2015		D2251	MEDINA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA	
Fiebre Amarilla	Única	9	12	2015		L50461	MEDINA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA	
TD Adulto	Quinta	14	10	2016		D2277	VILLAVICENCIO MI IPS PARQUE	
TdaP Acelular Gestante	Anual	22	11	2016		AC37B165AB	VILLAVICENCIO CS ESPERANZA	
TD Adulto	Primer Refuerzo	6	6	2017		D2296	VILLAVICENCIO MI IPS PARQUE	LAURA YULIANA LONDOÑO ROSERO
COVID PFIZER	Primera	10	9	2021	PFIZER	31025BD	CENTRO DE SALUD ESPERANZA	CLAUDIA MILENA MAYORGA SARMIENTO
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	28	3	2023		220500922A DELTA	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL META	NANCY MARIA CARDONA HOLGUIN

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1069900915

Primer Nombre

DIANA

Primer Apellido

RUIZ

Confirme los números de la Imagen *

5 5 62

 Cambiar

3674

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2026-02-13→10:33:29 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación
CC	1069900915	DIANA	HASBLEYDI	RUIZ	MENDEZ	Vigente

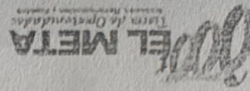
De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) DIANA HASBLEYDI RUIZ MENDEZ identificado(a) con CC 1069900915 registra La siguiente información:

2026-02-13→10:33:29 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR EN ENFERMARIA	2017-07-05	19726	GOBERNACION DEL META

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



Gloria C.

DELIO HERRERA ORTIZ
Secretario de Salud

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE
Villavicencio, 05 de julio de 2017

ARTICULO PRIMERO. Autorizar a JANETH ROCIO RIOS NEMES con cédula de ciudadanía número 1.006.834.837 de Villavicencio, para ejercer como Auxiliar en Enfermería, en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO. Contra la presente resolución procede el recurso de reposición y apelación en los términos establecidos en el Código Administrativo.

RESUELVE:

Que en virtud de lo expuesto, este despacho.

Que, revisada la documentación presentada se constató el cumplimiento de los requisitos exigidos para dicho trámite.

Que, revisada la documentación presentada se constató el cumplimiento de los requisitos exigidos para dicho trámite.

Tornabun el 30 de junio de 2017.

Instituto de Educación de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano Teddy como Auxiliar en Enfermería, según Certificado de Técnico Laboral otorgado por el 1.069.900.915 de Medina, solicitó ante esta Secretaría autorización para ejercer

Que DIANA HASBLEYDI RUIZ MENDEZ con cédula de ciudadanía número 1.069.900.915 de Medina, solicitó ante esta Secretaría autorización para ejercer

CONSIDERANDO:

En uso de sus facultades y en especial las conferidas en la Ley 1164 de 2007

EL SECRETARIO DE SALUD DEL META

RESOLUCIÓN NÚMERO 19726
Por la cual se autoriza el ejercicio de la profesión



HQJA DE VIDA
HASBLEYDI RUIZ MENDEZ