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
Nova	Nova	Yakeline.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.002.417.700

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 24 MES 08 AÑO 1999

PAÍS: Colombia

DEPTO: Boyacá

MUNICIPIO: Chivatá

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Vereda Porvenir

PAÍS: Colombia DEPTO: Boyacá

MUNICIPIO: Tunja

TELÉFONO: 3124818355 EMAIL: Yakeline.nova.01@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: Bachiller tecnico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o. X	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 12 AÑO 2017

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA 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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Tecnica	III	X		Tecnico laboral por competencias en Auxiliar en enfermeria	12	2019	1962

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Renaciendo Esperanza S.A.S		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Oicata	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3144608439	DÍA 01 MES 05 AÑO 2025	DÍA 31 MES 01 AÑO 2026

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar Enfermeria.	Tunja. Oicatal.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Global Life. Ambulancias SAS		X	Colombia.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Tunja.	globallife@glambulancias.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
(601) 672 2844	DÍA 08 MES 03 AÑO 2024	DÍA 25 MES 03 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar. Enfermeria.	Tunja.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alianza temporales (GL AMBULANCIAS)		X.	Colombia.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Tunja.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
314 333 25 22	DÍA 06 MES 05 AÑO 2023	DÍA 09 MES 05 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar Enfermeria	Tunja.	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	10

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) NO ( ) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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 _____

Yabdine Nova Nova

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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 _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.002.417.700**

NOVA NOVA

APELLIDOS

YAKELINE

NOMBRES

Yakeline Nova Nova

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-AGO-1999**
CHIVATA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-AGO-2017 CHIVATA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0707700-00946186-F 1002417700-20171011 **00580**83592A 3 48413607

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 06 de febrero de 2026, a las 11:43:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1002417700
Código de Verificación	1002417700260206114351

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 290844985

PIB
11:44:43

Bogotá DC, 06 de febrero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YAKELINE NOVA NOVA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1002417700:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:44:17 AM horas del 06/02/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1002417700**
Apellidos y Nombres: **NOVA NOVA YAKELINE**

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.

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.

Powered by CamScanner

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:54:40 horas del 06/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1002417700,** Apellidos y Nombres **NOVA NOVA YAKELINE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE PUESTO SALUD OICATA,** con NIT **820003973-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

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 1002417700 **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 09/02/2026 05:10 PM

Código Verificacion: **M3JVNU9ZTB**

Válida hasta: **10/05/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

YO, Yakeline Nova. Nova.

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1002417706 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia.	Boyaca	Tunja.

Dirección Norado. Parque. Teléfonos 3124818355

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Angela. Nova. Arazan	24.070.141	Madre
Pedro Miguel Nova. Catolica.		Padre
Thiago Joel. Castro Nova.	1049665521	hijo

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	16.520.000 c.
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	4.225.000
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 20.745.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DECLARACION DE BIENES Y DE RENTA (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Fausto Castro Rodrigo	C.C. X C.E. T.I.	1049 626 041

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

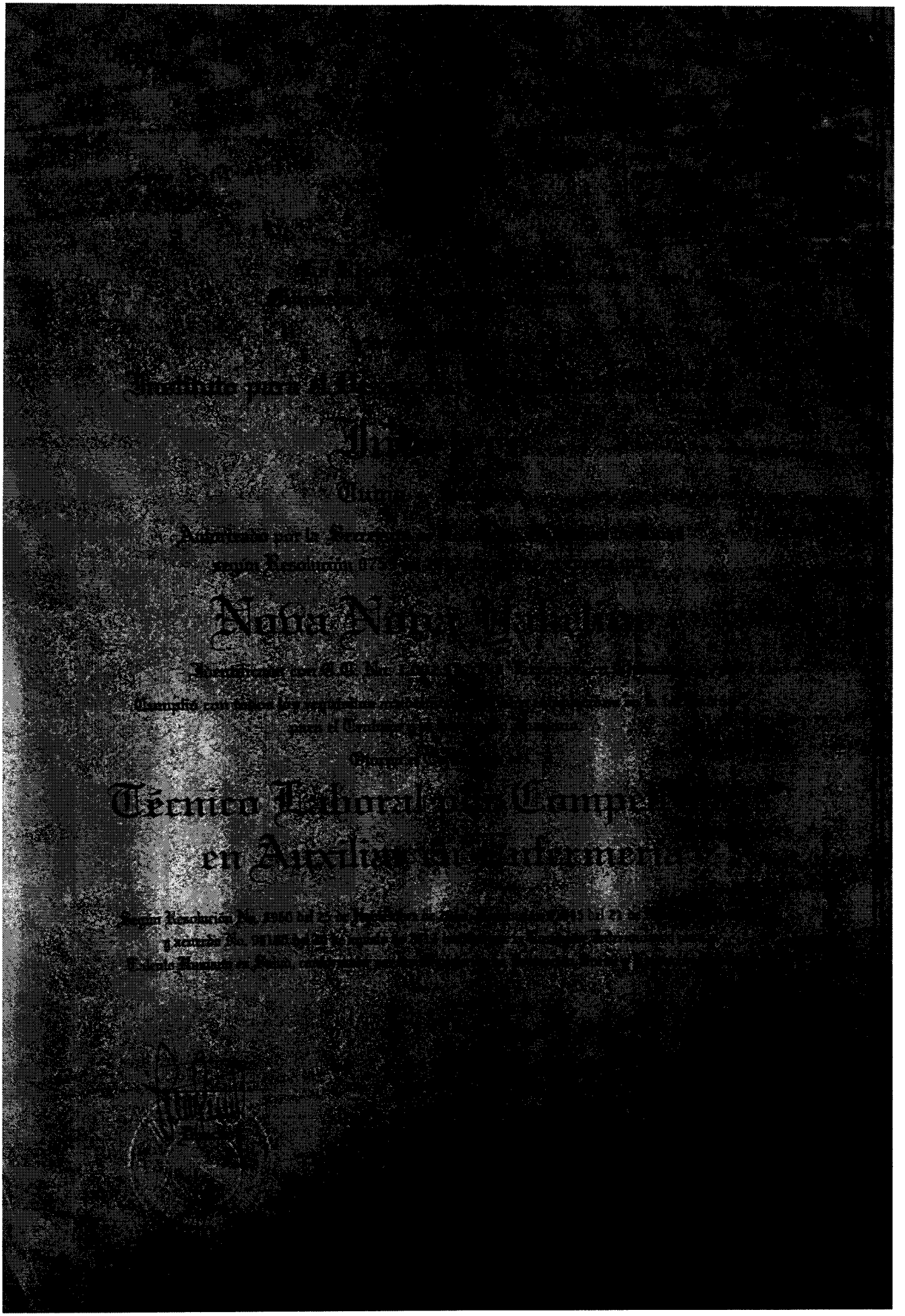
DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

FIRMA

Yakoline Nava NAVA
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

09-02/2026 Oicata
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP



Powered by CamScanner

INDETECO

Instituto para el Desarrollo de Estudios Técnicos

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la Ciudad de Tunja, a los 10 días del mes de Diciembre de 2019, se reunieron los suscritos, Directora, Coordinadora y Secretaria con el fin de realizar la graduación de los estudiantes del programa Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Enfermería, en la Dirección del Instituto para el Desarrollo de Estudios Técnicos INDETECO de Tunja, Boyacá, Institución aprobada por la Resolución 0759 de 2012 en el nivel de Educación para Trabajo y el Desarrollo Humano; Autorizada por la Secretaría de Educación Municipal de Tunja, para otorgar el Certificado de TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA.

Comprobada situación legal y académica de cada uno de de los estudiantes, que cursaron y aprobaron los estudios teóricos - prácticos correspondientes al Nivel Técnico de Educación para Trabajo y Desarrollo Humano, se procederá a otorgar el certificado de:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Según Resolución No. 0960 del 25 de Noviembre de 2013, Resolución 01045 del 21 de Noviembre de 2019 y acuerdo No. 00180 del 30 de Agosto de 2013 emitido por la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud, conformado por los Ministerios de: Protección Social y Educación Nacional.

El graduado cuyo nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a

NOVA NOVA YAKELINE

Identificada con C.C. 1.002.417.700 Expedida en Chivatá

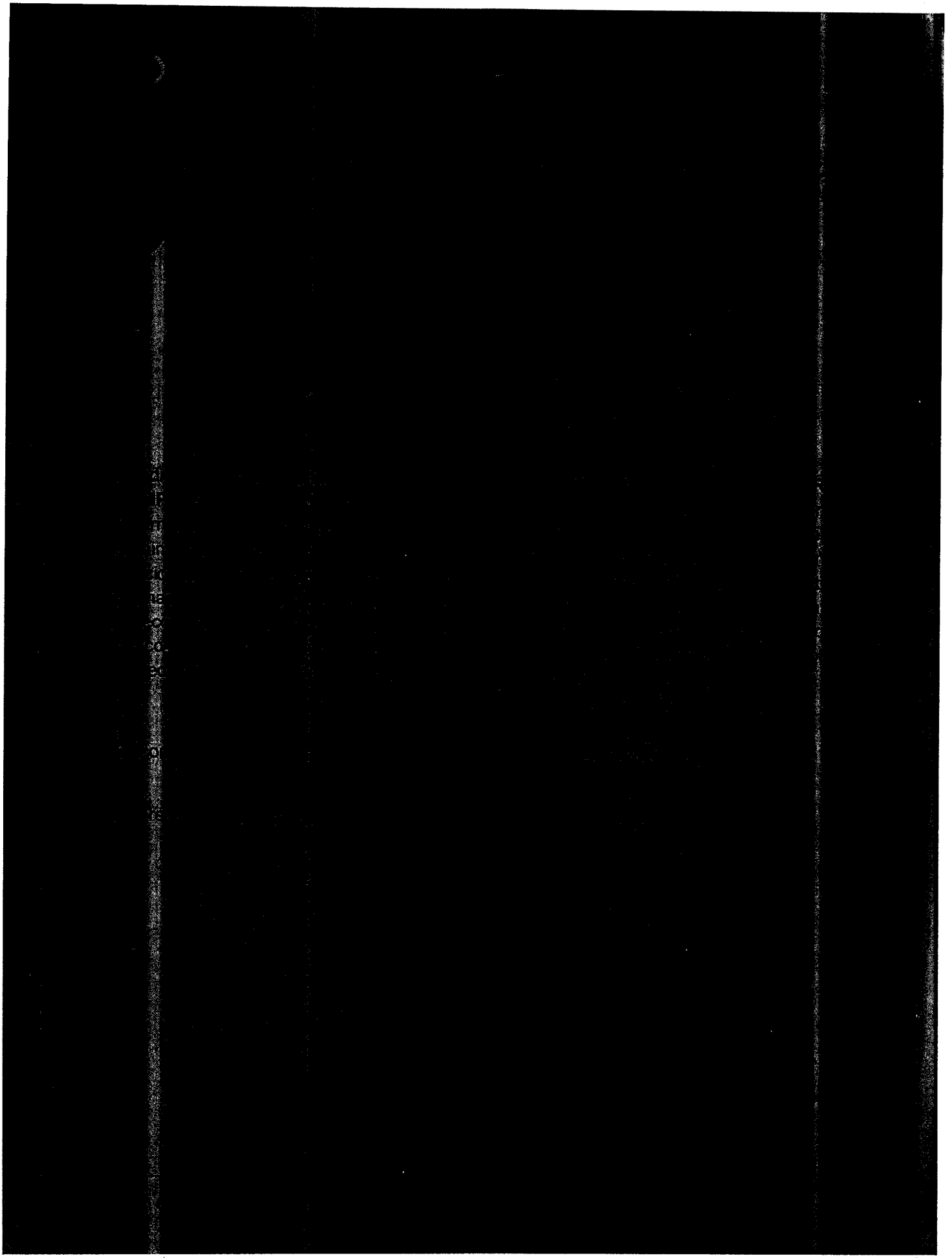
Es fiel copia del Acta Original No. 0250 de fecha 10 de Diciembre de 2019, que consta de diecisiete (17) alumnos que comienza con el nombre de BENAVIDES ARIZA YIMAIRA ALEJANDRA y se cierra con el nombre de VARGAS MOLINA PAULA CAMILA.

Dada en Tunja a los 10 días del mes de Diciembre de 2019.

En constancia se firma lo presente por quienes intervienen en la misma de conformidad con la ley 115 de 1994 y el Decreto 1075 de 26 de

Directora

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

Gobernación Boyacá	PROCESO	VERSION: 6
		CODIGO: GES-PSLF-013
RESOLUCIÓN DE REGISTRO Y AUTORIZACIÓN		FECHA: 13/NOV/2019

RESOLUCIÓN NUMERO 1962 **DE** 16 DIC 2019

Por la cual se Registra un Certificado y se autoriza el ejercicio de una ocupación.

La Secretaria de Salud de Boyacá en uso de las facultades conferidas en el parágrafo transitorio del Artículo 2.7.2.1.2.1 del Decreto 780 del 6 de mayo de 2016 y

CONSIDERANDO:

Que YAKELINE NOVA NOVA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1002417700 expedida en CHIVATA, ha solicitado el registro de su certificado de Aptitud Ocupacional como AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la (el) INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ESTUDIOS TECNICOS "INDETECO" de la ciudad de TUNJA el día 10/12/2019.

Que dicho título se encuentra registrado en la (el) INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ESTUDIOS TECNICOS "INDETECO", Libro de Registro N°001, Folio N°05, Registro No NO REGISTRA, Diploma N°0250.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Registrar el Certificado de Aptitud Ocupacional como AUXILIAR EN ENFERMERIA a YAKELINE NOVA NOVA con Cédula de Ciudadanía número 1002417700 expedida en CHIVATA para ejercer dicha ocupación en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición.

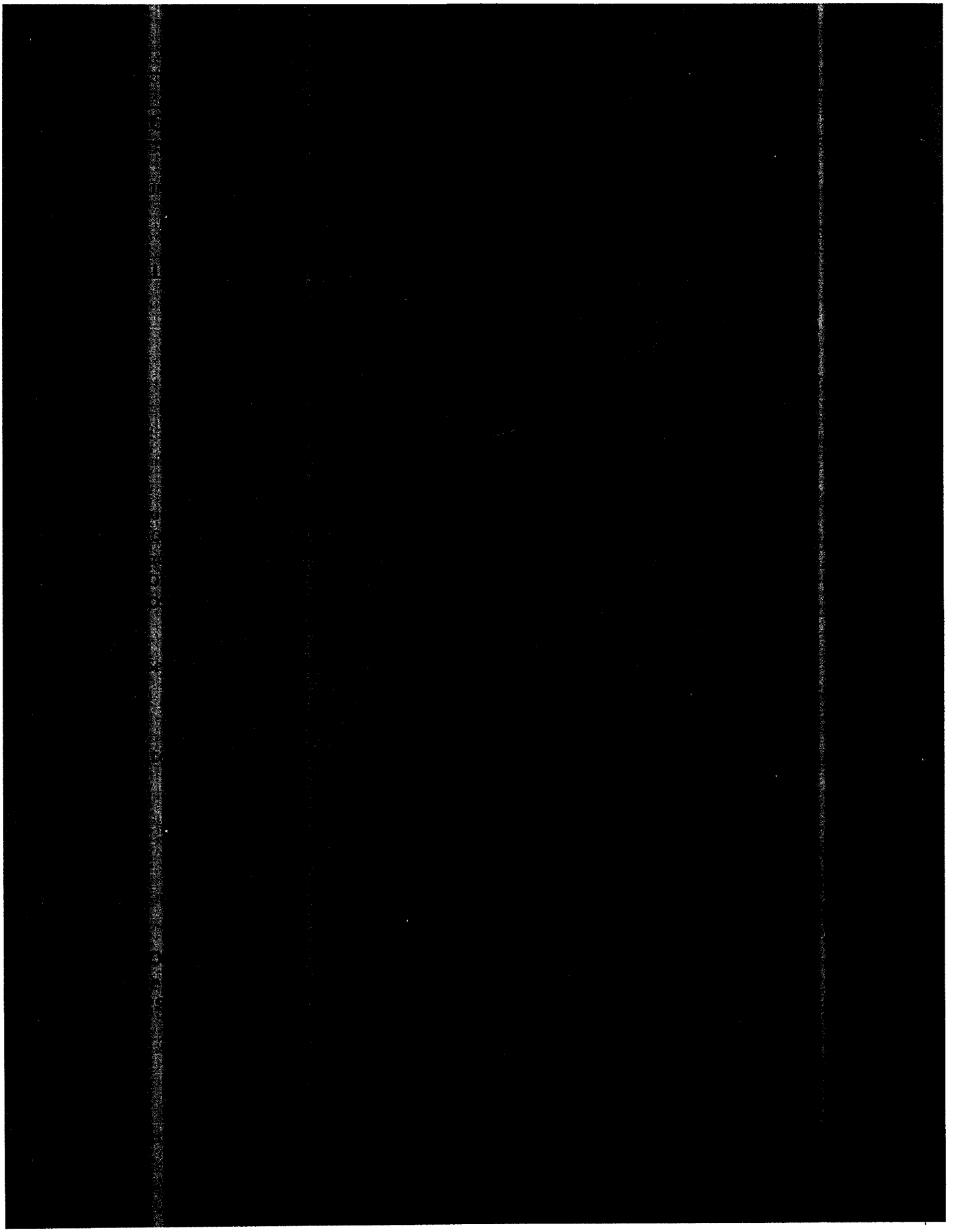
NOTIFIQUESE Y CUMPLASE:

Dada en Tunja a los 16 DIC 2019

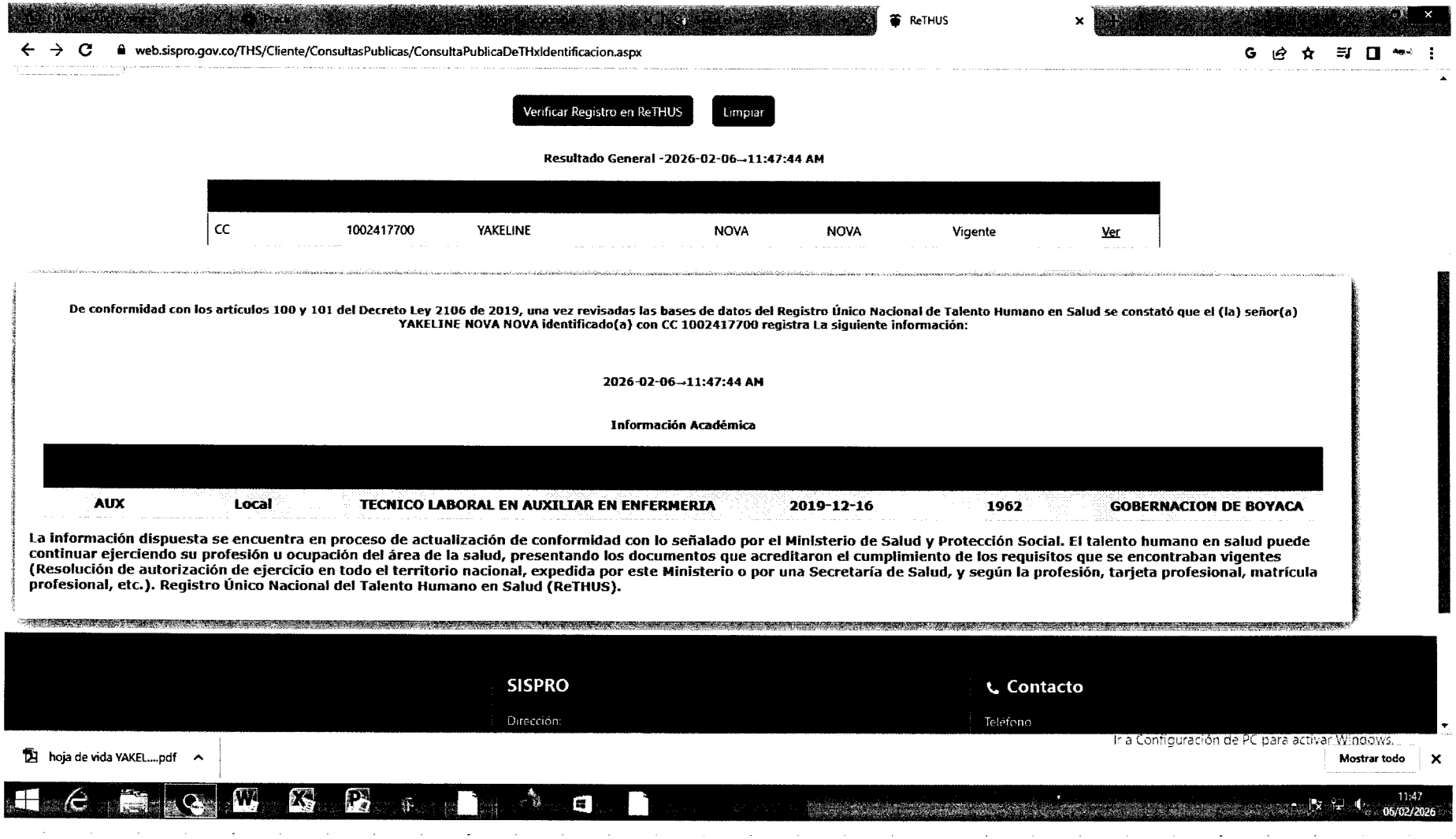
GERMAN FRANCISCO PEREZ GONZALEZ
Secretario de Salud

Diseño: EdnaG. Rozas S
Elaboro: Sandra Ulloa Delgado

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner


ReTHUS
web.sispro.gov.co/THS/Cliente/ConsultasPublicas/ConsultaPublicaDeTHxIdentificacion.aspx
Verificar Registro en ReTHUS
Limpiar
Resultado General -2026-02-06→11:47:44 AM
CC 1002417700 YAKELINE NOVA NOVA Vigente Ver
De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) YAKELINE NOVA NOVA identificado(a) con CC 1002417700 registra La siguiente información:
2026-02-06→11:47:44 AM
Información Académica
AUX Local TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA 2019-12-16 1962 GOBERNACION DE BOYACA
La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).
SISPRO
Dirección:
Contacto
Teléfono
hoja de vida YAKEL....pdf
Mostrar todo
11:47
05/02/2026

CERTISALUD

NIT: 901706053-3

CERTIFICA QUE:

YAKELINE NOVA NOVA

Identificado(a) con cedula de ciudadania N°1002417700

Asistió al curso de:

CURSO BÁSICO ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE LA VIOLENCIA [illegible]

SEXUAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL [illegible]

Con una intensidad horaria [illegible] horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE BOGOTA [illegible] CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL, ESTA CERTIFICACIÓN TIENE VIGENCIA DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

Verifica Validez:

ROSABEL PARRADO
GERENTE
CC 39.618.244

CERTISALUD
EDUCACIÓN VIRTUAL EN SALUD

FREYNER LEÓN
FREYNER LEÓN
PROFESIONAL EN SALUD
CC 1.069.736.330

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTANDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



CERTISALUD

NIT: 901700805-3

CERTIFICA QUE:

YAKELINE NOVA NOVA

Identificado(a) con cedula de ciudadania N°1002417700

Asistió al curso de:

CURSO BÁSICO DE TOMA, CONSERVACIÓN Y TRANSPORTE DE MUE

LABORATORIO CLÍNICO (TM

Con una intensidad h

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE BOGOTA

E CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CO E A T O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL. ESTA CERTIFICACIÓN TIENE VIGENC E 1 A DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

Verifica Validez:

ROSABEL PARRADO
GERENTE
CC 30.610.244

CERTISALUD
Educación virtual en salud

FREYNER LEÓN
FREYNER LEÓN
PROFESIONAL EN SALUD
CC 1.069.736.330

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACION INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL/ RESOLUCION 3100 DE 2019 ESTANDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACION CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

CERTISALUD

NIT: 901708363-3

CERTIFICA QUE:

YAKELINE NOVA NOVA

Identificado(a) con cedula de ciudadania N°1002417700

Asistió al curso de:

SEGURIDAD DEL PACIENTE CURSO BÁSICO (SP)

Con una intensidad horaria de 45 h

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE BOGOTA EL 06/12/20[illegible] PRESE[illegible] SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TI[illegible] ALGU[illegible]ÓN DE APTITUD OCUPACIONAL, ESTA CERTIFICACIÓN TIENE VIGENCIA DE 1 A[illegible] PARTI[illegible]ACIÓN DE LA MISMA.

Verifica Validez:

ROSABEL PARRADO
GERENTE
CC 30.818.244

CERTISALUD
EDUCACIÓN VIRTUAL EN SALUD

FREYNER LEÓN
PROFESIONAL EN SALUD
CC 1.069.736.230

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACION INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL RESOLUCION 3100 DE 2019 ESTANDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACION CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

CERTIFICADO

NIT: 901760305-3

CERTIFICA QUE:

YAKELINE NOVA NOVA

Identificado(a) con cedula de ciudadania N°1002417700

Asistió al curso de:

GESTIÓN DEL DUELO CURSO BÁSICO (GD)

Con una intensidad horaria de 45 h

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE BOGOTA EL 08/12/20[illegible] PRESE[illegible] SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A T[illegible] ÁLGU[illegible] DE APTITUD OCUPACIONAL, ESTA CERTIFICACIÓN TIENE VIGENCIA DE 1 A[illegible] PART[illegible] ACIÓN DE LA MISMA.

Verifica Validez:

ROSABEL PARRADO
GERENTE
CC 30.618.244

FREYNER LEÓN
PROFESIONAL EN SALUD
CC 1.069.736.330

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE [illegible] NACIONAL/ RESOLUCION 3100 DE 2019 ESTANDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACION CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

CERTISALUD

NIT 901700306-3

CERTIFICA QUE:

YAKELINE NOVA NOVA

Identificado(a) con cedula de ciudadania N°1002417700

Asistió al curso de:

HUMANIZACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD CURSO BÁSICO (160

Con una intensidad horaria de 45 h

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE BOGOTA EL 06/1 PRES SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A T ALC ÓN DE APTITUD OCUPACIONAL, ESTA CERTIFICACIÓN TIENE VIGENCIA DE 1 A PARTI ACIÓN DE LA MISMA

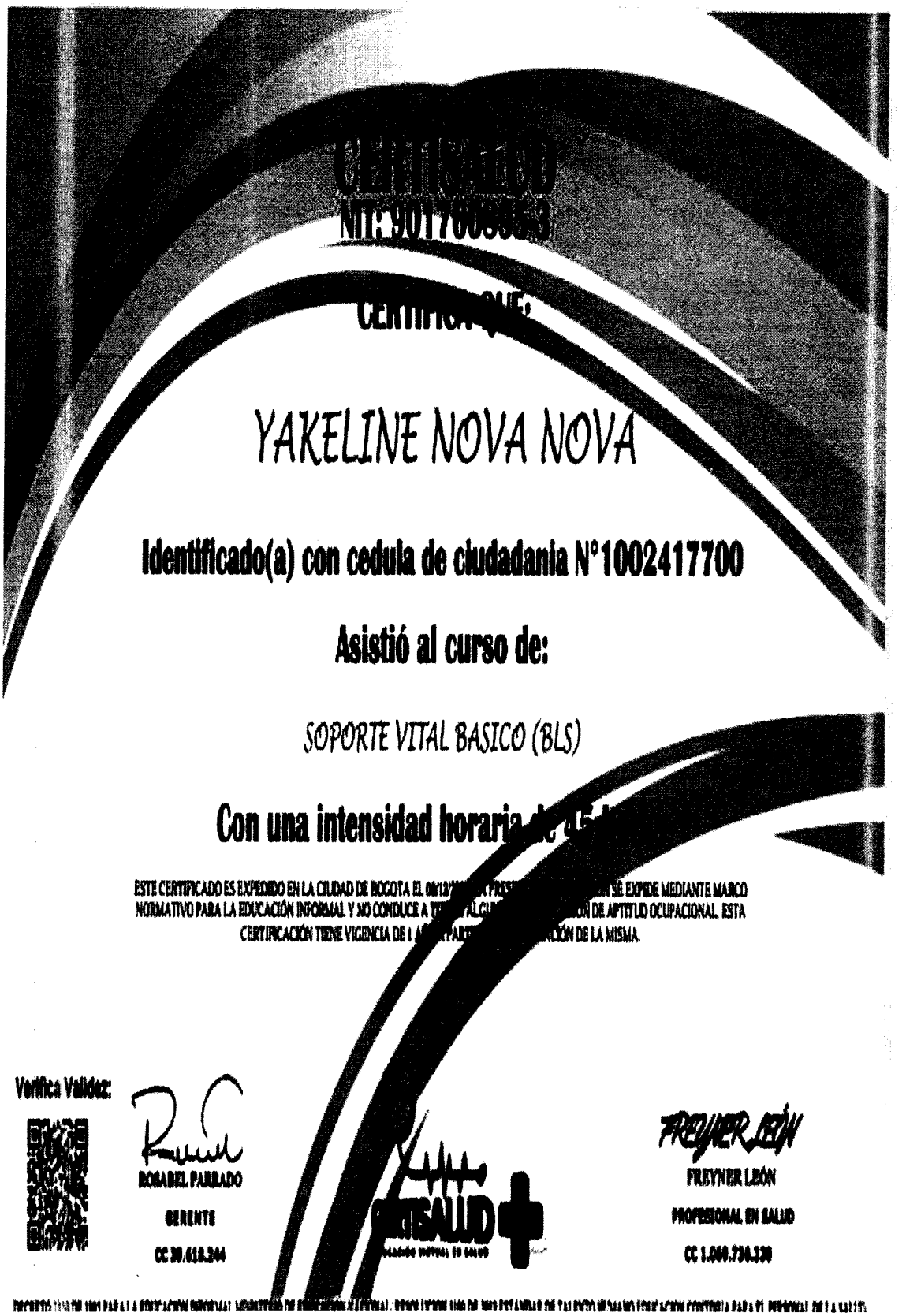
Verifica Validez:

ROSABEL PARRADO
GERENTE
CC 20.618.244

CERTISALUD
Educación virtual en salud

FREYNER LEÓN
PROFESIONAL EN SALUD
CC 1.069.736.339

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACION INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL RESOLUCION 1446 DE 2018 ESTANDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACION CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



CERTIFICADO

NIT:901780353-3

CERTIFICA QUE:

YAKELINE NOVA NOVA

Identificado(a) con cedula de ciudadania N°1002417700

Asistió al curso de:

SOPORTE VITAL BASICO (BLS)

Con una intensidad horaria de 4

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE BOGOTA EL 0[illegible] SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A [illegible] DE APTITUD OCUPACIONAL. ESTA CERTIFICACIÓN TIENE VIGENCIA DE [illegible] DE LA MISMA.

Verifica Validez:

ROSABEL PARRADO
GERENTE
CC 39.618.344

FREYNER LEÓN
PROFESIONAL EN SALUD
CC 1.000.736.339



CERTISALUD

NIT: 901706305-3

CERTIFICA QUE:

YAKELINE NOVA NOVA

Identificado(a) con cedula de ciudadania N°1002417700

Asistió al curso de:

CURSO BÁSICO DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍ

(AQS)

Con una intensidad horaria de 8 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ [illegible] ESTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL, ESTA CERTIFICACIÓN TIENE VIGENCIA DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

Verifica Validez:

ROSABEL PARRADO
GERENTE
CC 39.618.244

CERTISALUD
EDUCACIÓN VIRTUAL EN SALUD

FREYNER LEÓN
PROFESIONAL EN SALUD
CC 1.069.736.330

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACION INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL/ RESOLUCION 3100 DE 2019 ESTANDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACION CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

CERTISALUD

NIT: 901760303-3

CERTIFICA QUE:

YAKELINE NOVA NOVA

Identificado(a) con cedula de ciudadania N°1002417700

Asistió al curso de:

SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)

Con una intensidad horaria de 70 h

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE BOGOTA EL 08/12/20[illegible] PRESE[illegible] SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TI[illegible] ALCU[illegible] DE APTITUD OCUPACIONAL, ESTA CERTIFICACIÓN TIENE VIGENCIA DE 2 A[illegible] PARTI[illegible] DE LA MISMA.

Verifica Validez:

ROSABEL PARRADO
GERENTE
CC 39.618.244

CERTISALUD
EDUCACIÓN VIRTUAL DE SALUD

FREYNER LEÓN
FREYNER LEÓN
PROFESIONAL EN SALUD
CC 1.069.736.330

DECRETO 3139 DE 1999 PARA LA EDUCACION INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL/ RESOLUCION 3100 DE 2019 ESTANDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACION CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

alianza temporales

CERTIFICAMOS

Que la señora YAKELINE NOVA NOVA, identificada con cédula de ciudadanía número 1,002,417,700, laboró en nuestra compañia, en misión para la organización CL AMBULANCIAS SAS, desempeñando el cargo de Auxiliar De Enfermeria, con un contrato por labor contratada en el siguiente periodo: desde el día 6 de Mayo de 2022, hasta el día 9 de Mayo de 2024.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Marzo de 2025.

Cordialmente,

Lady Johanna Parra Casallas
Facilitador Relaciones Laborales y Nómina

Consecutivo Interno 103252990

Global Life
Ambulancias

EL DEPARTAMENTO DE RECURSO HUMANO
GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S.
Nit. 900.171.211- 5

CERTIFICA QUE:

El señor (a) YAKELINE NOVA NOVA, Identificado(a) con CC No. 1002417700, prestó sus servicios profesionales como AUXILIAR DE ENFERMERIA, en nuestra empresa desde el 8 de mayo de 2024 hasta el 10 de diciembre de 2024, con un contrato INDEFINIDO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a), hoy martes, 25 de marzo de 2025.

CARLOS EDUARDO ZAPATA.
LIDER DE TALENTO HUMANO
INDEFINIDO

RENACIENDO ESPERANZA S.A.S.
NIT 901.619.332-7

RENACIENDO ESPERANZA S.A.S

NIT 901719332-7

CERTIFICA

La suscrita, en calidad de representante legal de RENACIENDO ESPERANZA S.A.S., hace constar que la señora YAKELINE NOVA NOVA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.002.417.700, se encuentra vinculada laboralmente con nuestra institución, desempeñándose en el cargo de Auxiliar de Enfermería. La señora Nova presta sus servicios en el área de atención integral y cuidado, del adulto mayor de los residentes de nuestro hogar geriátrico Renaciendo Esperanza S.A.S.

Su vinculación se realiza mediante contrato laboral a término fijo, con fecha de inicio el 01 de mayo de 2025, continuando a la fecha, y devenga un salario mensual de dos millones doscientos mil pesos ($2.200.000 COP).

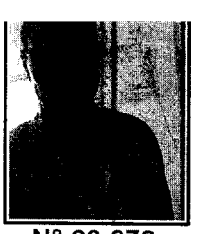
Durante el tiempo laborando en nuestra empresa, la profesional ha demostrado un alto nivel de responsabilidad compromiso y eficiencia en el desempeño de sus funciones

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los veinte (20) días del mes de octubre de 2025.

Atentamente:

Angelith Vanesa Arias Larrotta
C.C. 1049651470 de Tunja
Representante legal Renaciendo Esperanza S. A. S.

Doctor House
NIT 900.593.507-0
Cra.10 No 27-04 Barrio Maldonado - Tunja
Cel. 3187125458 - 3208578054
semesisodos@gmail.com - semesiso2013@gmai.com
www.doctorhouseips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 60.672

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
09 DÍA	02 MES	2026 AÑO	TUNJA (BOYACÁ, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL PRE-INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULAR	ESE CENTRO DE SALUD OICATA

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
NOVA NOVA YAKELINE	FEMENINO	26 AÑOS 5 MESES 17 DÍAS	CC (Tipo)	1002417700 (Número)

Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

EPS	AFP	ARL
SANITAS	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CUMPLE CRITERIOS OCUPACIONALES

Observaciones: *NO APLICA*

N/A | NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL PRE-INGRESO	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 1049639664 - AURA CECILIA ROBERTO

R. M.: 1049639664 **L.S.O.:** 0501

Código de Seguridad
X641D1J60672

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: NOVA NOVA YAKELINE

CC: 1002417700

