



(Leyes 130 de 1.965, 409 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA		NOMBRES	
PLAZAS		MORALES		DERLY	
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ 26.529.286		SEXO F X M		NACIONALIDAD PAÍS COLOMBIANA	
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE		N°		D.M.:	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA 1 5 MES 0 6 AÑO 19 72		CALLE 2 N° 8-56 BARRIO FUTURO PAICOL			
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO HUILA	
DEPTO HUILA		MUNICIPIO PAICOL			
MUNICIPIC LA PLATA		TELÉFONO 3142804556		EMAIL Derlyplazas72@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA																			
PRIMARIA						SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO								
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES		1	2	AÑO	1	9	8	9
										X									

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA)

TL (TECNOLÓGICA)

TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)

UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN)

MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER)

DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TC	3	X		TECNICO EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	12	2011	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

[illegible]

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
HUILA	PITALITO	corhuellasamorvida@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3124841272	DÍA 1 MES 0 3 AÑO 2025		DÍA 15 MES 1 1 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AUXILIAR PEDAGOGICO	MODALIDAD FAMILIAR	CRA 4 No. 6-75 2do piso	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONTUYENDO SUEÑOS CON AMOR		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
HUILA	PITALITO	fundacionconstruyendoamor@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3204615181	DÍA 3 MES 1 0 AÑO 2024		DÍA 15 MES 1 2 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AUXILIAR PEDAGOGICO	MODALIDAD FAMILIAR	CRA 5 No. 2-29 2do BARIO VENECIA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONTUYENDO SUEÑOS CON AMOR		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
HUILA	PITALITO	fundacionconstruyendoamor@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3204615181	DÍA 2 MES 0 4 AÑO 2024		DÍA 30 MES 0 9 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AUXILIAR PEDAGOGICO	MODALIDAD FAMILIAR	CRA 5 No. 2-29 2do BARIO VENECIA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
HUILA	PITALITO	corhuellasamorvida@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3124841272	DÍA 2 MES 1 0 AÑO 2023		DÍA 22 MES 1 2 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AUXILIAR PEDAGOGICO	MODALIDAD FAMILIAR	CRA 4 No. 6-75 2do piso	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION SOCIAL AMOR Y VIDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
HUILA	NEIVA	fundacionsocialamoryvida@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6088666808	DÍA 24 MES 0 1 AÑO 2022		DÍA 30 MES 1 1 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AUXILIAR PEDAGOGICO	MODALIDAD FAMILIAR	CALLE 8 No. 10-24 BARRIO EL ALTICO	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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	
FUNDACION SOCIAL AMOR Y VIDA			X	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
HUILA	NEIVA	fundacionsocialamoryvida@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
6088666808	DÍA 23 MES 0 2 AÑO 2021	DÍA 31 MES 1 2 AÑO 2021			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
AUXILIAR PEDAGOGICO	MODALIDAD FAMILIAR	CALLE 8 No. 10-24 BARRIO EL ALTICO			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
FUNDACION SOCIAL AMOR Y VIDA			X	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
HUILA	NEIVA	fundacionsocialamoryvida@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
6088666808	DÍA 22 MES 0 2 AÑO 2020	DÍA 31 MES 1 2 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
AUXILIAR PEDAGOGICO	MODALIDAD FAMILIAR	CALLE 8 No. 10-24 BARRIO EL ALTICO			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
FUNDACION SOCIAL AMOR Y VIDA			X	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
HUILA	NEIVA	fundacionsocialamoryvida@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
6088666808	DÍA 28 MES 0 1 AÑO 2019	DÍA 20 MES 1 2 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
AUXILIAR PEDAGOGICO	MODALIDAD FAMILIAR	CALLE 8 No. 10-24 BARRIO EL ALTICO			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
FUNDACION SOCIAL AMOR Y VIDA			X	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
HUILA	NEIVA	fundacionsocialamoryvida@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
6088666808	DÍA 16 MES 0 1 AÑO 2018	DÍA 30 MES 1 1 AÑO 2018			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
AUXILIAR PEDAGOGICO	MODALIDAD FAMILIAR	CALLE 8 No. 10-24 BARRIO EL ALTICO			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
FUNDACION SOCIAL AMOR Y VIDA			X	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
HUILA	NEIVA	fundacionsocialamoryvida@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
6088666808	DÍA 10 MES 0 1 AÑO 2017	DÍA 15 MES 1 2 AÑO 2017			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
AUXILIAR PEDAGOGICO	MODALIDAD FAMILIAR	CALLE 8 No. 10-24 BARRIO EL ALTICO			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
FUNDACION SOCIAL AMOR Y VIDA			X	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
HUILA	NEIVA	fundacionsocialamoryvida@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
6088666808	DÍA 25 MES 0 1 AÑO 2016	DÍA 15 MES 1 2 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
AUXILIAR PEDAGOGICO	MODALIDAD FAMILIAR	CALLE 8 No. 10-24 BARRIO EL ALTICO			

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

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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 FUNDACION SOCIAL AMOR Y VIDA		PUBLICA	PRIVADA X	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO NEIVA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundacionsocialamoryvida@gmail.com	
TELÉFONOS 6088666808	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 0 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 1 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR PEDAGOGICO	DEPENDENCIA MODALIDAD FAMILIAR		DIRECCIÓN CALLE 8 No. 10-24 BARRIO EL ALTICO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION SOCIAL AMOR Y VIDA		PUBLICA	PRIVADA X	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO NEIVA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundacionsocialamoryvida@gmail.com	
TELÉFONOS 6088666808	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 0 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 1 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR PEDAGOGICO	DEPENDENCIA MODALIDAD FAMILIAR		DIRECCIÓN CALLE 8 No. 10-24 BARRIO EL ALTICO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	1

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ 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).


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

PRESENTADOS COMO SOPORTE:

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.529.286**
PLAZAS MORALES

APELLIDOS
DERLY

NOMBRES

Derly Plazas M.

FIRMA



INDICE DE RECHO

FECHA DE NACIMIENTO

15-JUN-1972

LA PLATA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

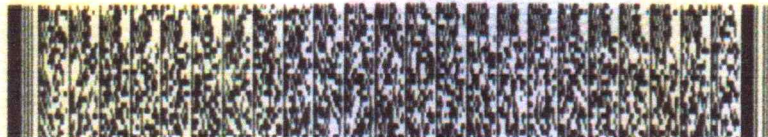
A+
G.S. RH

F
SEXO

27-NOV-1990 PAICOL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1902500-00200103-F-0026529286-20091125

0018326604A 2

33621498

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

141230413821



(415)7707212489984(8020) 000014123041382 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 6 5 2 9 2 8 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Nerva

14. Buzón electrónico

1 3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

2 6 5 2 9 2 8 6

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Huila

4 1

30. Ciudad/Municipio

Paicol

5 1 8

31. Primer apellido

PLAZAS

32. Segundo apellido

MORALES

33. Primer nombre

DERLY

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Huila

4 1

40. Ciudad/Municipio

Paicol

5 1 8

41. Dirección principal

CL 2 8 56

42. Correo electrónico

derly.Plazas72@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 2 8 0 4 5 5 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 9 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

☒

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.

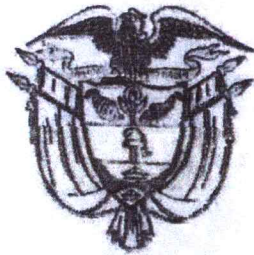
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PLAZAS MORALES DERLY

985. Cargo CONTRIBUYENTE



La República de Colombia

y en su nombre

El Colegio Cooperativo

Paicol - Quila

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, Según
Resolución No. 11790 del 16 de Agosto de 1984

Confiere a

Derly Plazas Morales

Identificado(a) con T.I. No. 720615-07230 de PAICOL II.

El Título de

Bachiller Académico

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

Rector

Secretaría

Paicol, Quila, _____ de _____ de 19__

Alumno de la _____

Secretaría de Educación



REGIONAL HUILA
CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 617604 - 2011/12/02

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: DERLY PLAZAS MORALES, Con Cédula de Ciudadanía No. 26.529.286

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

En constancia de lo anterior se firma la presente en La Plata, a los dos (2) días del mes de diciembre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
GUILLERMO ALVIRA VARGAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GUILLERMO ALVIRA VARGAS
SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
REGIONAL HUILA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 95260039018CC26529286A.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

DERLY PLAZAS MORALES

Con Cédula de Ciudadanía No. 26.529.286

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

Título de

TÉCNICO EN

ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en La Plata,
a los dos (2) días del mes de diciembre de dos mil once (2011)*

Firmado Digitalmente por
GUILLERMO ALVIRA VARGAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GUILLERMO ALVIRA VARGAS

SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
REGIONAL HUILA

617684 - 2011/12/02
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 95260039018CC26529286C.

 Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA - CORHUELLAS NIT 900192801-0		CÓDIGO: AG-DC-002
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2024	Versión: 1

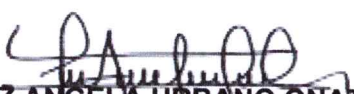
**LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR
PARA TU VIDA - CORHUELLAS**

CERTIFICA

Que **DERLY PLAZAS MORALES** identificada con cédula de ciudadanía número **26529286** , estuvo vinculada como **AUXILIAR PEDAGOGICO** en la modalidad familiar y comunitaria -EIH en el marco de la política pública de atención integral a la primera infancia en el municipio de PAICOL, con el objetivo de potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia a través de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral, con estrategias pertinentes, oportunas y de calidad para el goce efectivo de los derechos; de conformidad con los lineamientos, el manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por el ICBF; de acuerdo a los términos que se relacionan:

DURACION DEL CONTRATO	CALIDAD DEL SERVICIO
DESDE EL 01 DE MARZO DEL 2025 HASTA EL 15 DE NOVIEMBRE DEL 2025	Persona proactiva, creativa, responsable, habilidad de liderazgo, capacidad para trabajar en equipo, dispuesta a asumir nuevos retos y responsabilidades. Habilidad de comunicación y capacidad de adaptación al cambio.

El expide a solicitud de la parte interesada en Pitalito - Huila, a los veinte seis (26) días del mes de diciembre del 2025.


LUZ ANGELA URBANO ONATRA
REPRESENTANTE LEGAL

 901247931-1	GESTION DOCUMENTAL	CODIGO: AGC-001
		VERSIÓN: 1
	CERTIFICACIONES LABORALES	PAGINA: 1-1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN SOCIAL
CONSTRUYENDO SUEÑOS CON AMOR**

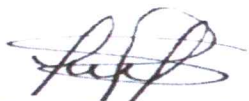
NIT: 901247931-1

CERTIFICA

Que la Señora **DERLY PLAZAS MORALES** identificado con cédula de ciudadanía N° 26.529.286, estuvo vinculada con la Fundación Social Construyendo Sueños Con Amor mediante contrato de Prestación de Servicios en la atención a la primera infancia en la Modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar, en el marco de la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de Cero a Siempre, desempeñando el cargo de **AUXILIAR PEDAGÓGICO TRANSITO** y demás funciones requeridas para el cumplimiento de los convenios y determinadas en el contrato suscrito, en el Municipio de Nátaga-Paicol Huila.

VIGENCIA	TIPO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCION	MUNICIPIO	ESTADO
2024	Prestación de Servicios	Del 02 de Abril del 2024 al 30 de Septiembre del 2024	Nátaga-Paicol Huila	Liquidado
2024	Prestación de Servicios	Del 03 de Octubre del 2024 al 15 de Diciembre del 2024	Nátaga-Paicol Huila	Liquidado

Se expide a solicitud de la interesada, dado en Pitalito a los tres (03) días del mes de Enero del 2025.



SHIRLEY KATHERINE LEON ESQUIVEL
C.C. 1.080.931.631 Pitalito Huila
Representante Legal

ELABORO:	Marily Dayanna Esquivel Horta	CARGO:	Auxiliar Administrativo	FECHA:	03/01/2025	FIRMA:	Rdo-
REVISÓ:	Shirley Katherine Leon Esquivel	CARGO:	Representante Legal	FECHA:	03/01/2025	FIRMA:	Rdo

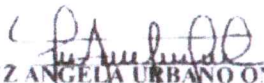
Carrera 5 Este No. 2-29 Barrio Venecia
Fundacionconstruyendoamor@gmail.com
Cel: 3204615181
Pitalito Huila

**LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN HUELLAS DE
AMOR PARA TU VIDA - CORHUELLAS****CERTIFICA**

Que la señora **DERLY PLAZAS MORALES** identificada con cédula de ciudadanía número **26529286**, estuvo vinculada mediante contrato de prestación de servicios como **AUXILIAR PEDAGÓGICO** en la modalidad Desarrollo Infantil en Medio Familiar - DMIF en el marco de la política pública de atención integral a la primera infancia en el municipio de Paicol - Huila, con el objetivo de promover el desarrollo integral de las niñas y los niños desde la gestación hasta los 4 años 11 meses 29 días, a través de la vivencia de prácticas y acciones que favorecen el disfrute de experiencias con sus familias y comunidades, de conformidad con los lineamientos, el manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por el ICBF; de acuerdo a los términos que se relacionan:

DURACION DEL SERVICIO	CALIDAD DEL SERVICIO	ESTADO DEL CONTRATO
Desde el 02 de octubre de 2023, hasta el 22 de diciembre de 2023.	Persona proactiva, creativa, responsable, de buenas relaciones interpersonales, habilidad de liderazgo, capacidad para trabajar en equipo, dispuesta a asumir nuevos retos y responsabilidades. Habilidad de comunicación y capacidad de adaptación al cambio.	Terminado

Se expide a solicitud de la parte interesada en Pitalito - Huila, a los veintidós (22) días del mes de diciembre de 2023.


LUZ ÁNGELA URBANO ONATRA
REPRESENTANTE LEGAL



FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA

NIT 813-013-497-2

EL SUSCRITO LÍDER DE TALENTO HUMANO DE LA FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA

NIT: 813.013.497-2

CERTIFICA:

Que la señora, **DERLY PLAZAS MORALES**, identificada con cedula de ciudadanía No. C.C. **26.529.286**, prestó sus servicios con nuestra fundación desempeñándose como **AUXILIAR PEDAGOGICA** para la política de **CERO A SIEMPRE** en la **ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA**, bajo la modalidad de contrato por prestación de servicios profesionales, comprendido entre el veinticuatro (24) de enero hasta el treinta (30) de noviembre.

Objeto del contrato:

Consiste en la prestación del servicio como **AUXILIAR PEDAGÓGICA**, para Apoyar las actividades del proceso enseñanza-aprendizaje, áreas recreativas y asistenciales a niños de primera infancia, coordinando y programando dichas actividades conjuntamente con la **DOCENTE**, a fin de lograr el desarrollo de sus habilidades y destrezas en la Modalidad Familiar.

Descripción de funciones:

- Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un brindar un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.

Calle 8 No. 10-24 Barrio Alto - Teléfono: 6282266000
E-mail: fundacionsocialamoryvida@gmail.com - Nariño-Huila

Trabajamos con el corazón



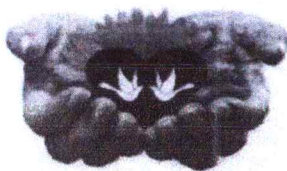
FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA

NIT 813-013-497-2

- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como ha sido el desarrollado de los niños / niñas.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta de Atención Integral con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños, niñas, mujeres gestantes y madres lactantes; así poder verificar y notificar a la coordinación al equipo profesional y a las mismas familias sobre las vulneraciones detectadas.
- Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los beneficiarios.
- Asistir a los encuentros educativos, visitas domiciliarias y colaborar en las actividades que le delegue el equipo interdisciplinario al que corresponda.
- Retroalimentar desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas.
- Promover en la comunidad el desarrollo del programa siendo miembro activo de los proyectos de proyección a la comunidad.
- Encargarse de la organización (aseo, ambientación, cuidado) de la sede que se le asigne antes y después del encuentro.
- Apoyar la entrega de refrigerios y complementos nutricionales.
- Participar en la recolección, organización y actualización de la información de los beneficiarios y/o adultos responsables (documentos).
- Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.
- Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los beneficiarios.
- Apoyar al docente en el cuidado personal, aseo y seguridad de los beneficiarios.
- Brindar apoyo en la preparación y elaboración de materiales pedagógicos para los encuentros grupales.
- Estar presto a la focalización de nuevos niños y niñas de la zona, para ser registrado en la lista de espera de acuerdo a las indicaciones dadas por la entidad operadora y/o ICBF.
- Manejar con responsabilidad, lealtad, pertenencia y pertinencia el buen nombre de la empresa, la información, documentación y material propio del programa.

Calle 8 No. 10-24 Barrio Altico - Teléfono: 6089666006
E-mail: fundacionsocialamoryvida@gmail.com - Neiva-Huila

Trabajamos con el corazón



FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA

NIT 813-013-497-2

- Abstenerse de pactar y realizar cobros adicionales a los beneficiarios de la estrategia y/o a terceros por concepto de los servicios prestados bajo este convenio o cualquier otro servicio complementario o relacionado.
- Apoyar el suministro de la información necesaria para la vinculación de los beneficiarios en el aplicativo cuéntame.
- Velar por el buen uso y cuidado del material que entrega la entidad para el desarrollo de los encuentros y responder en caso de pérdida o deterioro por mal uso.
- Verificar que durante el desarrollo del encuentro pedagógico permanezca personal fuera de los beneficiarios del programa.
- Asumir el manual de comportamiento organizacional de la Fundación Social Amor y Vida.
- Abstenerse de realizar proselitismo político.
- En los casos en que deba desplazarse de su lugar principal de trabajo para realizar las visitas y demás gestiones que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual, deberá asegurarse de dar estricto cumplimiento a las normas de seguridad vial contenidas de la Ley 769 de 2002.
- Asistir a las demás capacitaciones programadas por los directivos de la Fundación, el coordinador que le corresponda.
- Cumplir las especificaciones técnicas de calidad contempladas en los Lineamientos Técnicos y Manuales Operativos de la Modalidad.
- La contratista se obliga a participar activamente en todos los procesos de cualificación que resulten de la articulación del ICBF con las entidades territoriales y con las E.A.S, tales como cursos, seminarios, diplomados y similares.
- Cumplir con cada uno de los estándares y verificadores de los mismos, establecidos en el Instrumento de Verificación para la modalidad, en relación con su rol.

La presente certificación se expide a solicitud de la persona interesada; dada en Neiva – Huila, a los treinta (30) días del mes de noviembre de dos mil veintidós (2022).

Calle 8 No. 10-24 Barrio Altico - Teléfono: 6089666666
E-mail: fundacionocialamoryvida@gmail.com - Neiva-Huila

Trabajamos con el corazón.



FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA

NIT 813-013-497-2

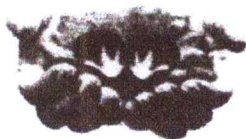
Cordialmente,

OSCAR MAURICIO PATIO P.

No. CC. 7.727.943

Líder de Gestión del Talento Humano

Cel. 3188516586



FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA
NIT 813-013-497-2

**LA SUSCRITA LÍDER DE TALENTO HUMANO DE
LA FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA**
NIT: 813.013.497-2

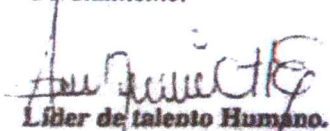
CERTIFICA:

Que el señor(a). **DERLY PLAZAS MORALES**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. C.C. **26.529.286**, laboro con nuestra Fundación desempeñándose como **AUXILIAR PEDAGOGICA**, para la política de **CERO A SIEMPRE** en la **ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA**, bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios profesionales en los periodos comprendidos de la siguiente manera:

- Desde el veintitrés (23) de febrero del 2021, al treinta y uno (31) de diciembre del 2021.

La presente certificación se expide a solicitud de la persona interesada; dada en Neiva – Huila, a los (16) días del mes de marzo del dos mil veintidós (2022).

Cordialmente,

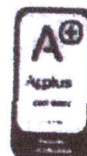


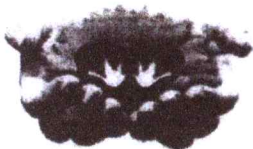
Líder de talento Humano.

CL: 3213640666

Fundación Social Amor Y Vida.

Calle 8 No. 10-24 Barrio Altico - Teléfono: 871 37 20 - Ext. 113
E-mail: fundacionsocialamoryvida@gmail.com - Neiva-Huila
Trabajamos con el corazón





FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA

NIT 813-013-497-2

LA FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA

NIT: 813.013.497-2

CERTIFICA:

Que la señora, **DERLY PLAZAS MORALES**, identificada con cedula de ciudadanía No. C.C. **26529286**, prestó sus servicios con nuestra fundación desempeñándose como **DOCENTE** para la política de **CERO A SIEMPRE** en la **ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA**, bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios profesionales durante el periodo laborado comprendido de la siguiente manera:

- Desde el veintidós (22) de febrero al treinta y uno (31) de diciembre del 2020.

Objeto del contrato:

Consiste en la prestación del servicio como **DOCENTE**, para Realizar actividades planificando, ejecutando, coordinando y evaluando el proceso enseñanza-aprendizaje, a fin de contribuir con el desarrollo de conocimientos, habilidades y destrezas de los niños y niñas beneficiarios del programa de 0 A Siempre modalidad familiar.

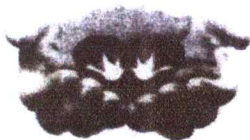
Descripción de funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico del ICBF, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, docentes, y las familias, teniendo en cuenta además las características específicas de los y las menores beneficiarios en situación de discapacidad para garantizar su inclusión en los programas de formación.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta de Atención Integral con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de

Calle 8 No. 10-24 Surte Alto - Teléfono: 871 37 20 - Ext. 113
E-mail: fundacionocialamoryvida@gmail.com - Makeniella

Trabajamos con el corazón





FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA

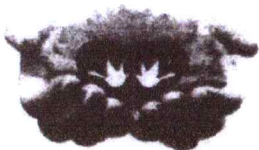
NIT 813-013-497-2

los niños, niñas, mujeres gestantes y madres lactantes; así poder verificar y notificar a la coordinación al equipo profesional y a las mismas familias.

- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y mujeres gestantes y madres lactantes, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Gestionar ante las instancias pertinentes, los recursos que garanticen la adecuada implementación de la modalidad y el desarrollo de los encuentros educativos.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando en avance del desarrollo de los beneficiarios.
- Elaborar informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Elaborar material pedagógico, con la participación del auxiliar pedagógico, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños y niñas, de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso.
- Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas.
- Acompañar y orientar las acciones educativas de las familias en la crianza y cuidado de los niños y niñas en las condiciones de su hogar y de su entorno social inmediato.
- Movilizar y articular recursos de las familias, comunidades e instituciones para restituir y promover la garantía de los derechos de los niños y niñas.
- Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.
- Organizar y sistematizar la información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.
- Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, y familias beneficiarias.
- Explorar al máximo las capacidades de las niñas y los niños para potencializarlas desde el proyecto pedagógico implementado

Calle 8 No. 10-34 Barrio Alto - Teléfono: 871 37 26 - Ext. 113
E-mail: fundacionocialamorayvida@gmail.com - Boivá-Huila
Trabajamos con el corazón





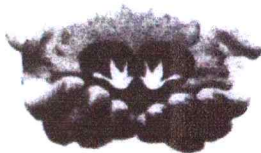
FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA

NIT 813-813-497-2

- Llevar la asistencia diaria y notificar las ausencias concurrentes para adelantar las respectivas acciones con las familias
- Garantizar de forma participativa con las niñas y los niños que los ambientes pedagógicos, el buen trato, y la atención sean brindados con la más alta calidad
- Evidenciar liderazgo, compromiso y excelentes relaciones interpersonales con las personas y entes implicados en el desarrollo del programa.
- Participar activamente de las capacitaciones dirigidas por el Coordinador y/o equipo interdisciplinario.
- Llevar cuaderno Planeador siguiendo las directrices del coordinador pedagógico
- Las visitas domiciliarias deben tener una duración mínima de una (1) hora para garantizar el seguimiento y brindar apoyo, la totalidad de visitas se deben distribuir equitativamente durante el mes en curso.
- Entregar de manera oportuna los informes solicitados mensualmente y/o aquellos solicitados de carácter extraordinario.
- Participar en la elaboración del planeamiento y programación curricular del programa de formación y atención integral a la Primera Infancia y sus cuidadores y familia respectiva.
- Identificar y movilizar recursos familiares, comunitarios e interinstitucionales que garanticen la óptima atención de los beneficiarios.
- Programar y organizar las actividades de formación lúdica y educación acorde a las dimensiones y competencias a desarrollar en cada grupo de edades distribuidas de acuerdo al documento N° 10 (0-1 año, 1-3 años, 3-5 años),
- Dirigir y orientar las actividades de los encuentros para lograr el desarrollo cognitivo, comunicativo, lingüístico, socio-afectivo, corporal en el pleno desarrollo de su personalidad, con los respectivos actos de orientación y seguimiento.
- Participar en la planeación y realización de las actividades complementarias propias del programa o cuando se requiera.
- Realizar los encuentros educativos de manera puntual en cada UAF (tres en la semana), en un tiempo no menor de 3 horas y se realizara entre los días lunes y viernes, teniendo en cuenta que es importante el registro de todo lo observado y llevar todo el material programado para ello.

Calle 8 No. 19-24 Barrio Alamo - Teléfono: 871 37 38 - Ext. 113
E-mail: fundacion-social-amor-y-vida@gmail.com - Web: N/A
Trabajamos con el corazón





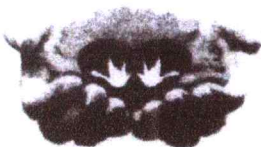
FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA

NIT 813-813-497-2

- Registrar con prontitud en el diario de campo las observaciones requeridas en orientación y seguimiento de los actos de convivencia y desarrollo infantil y competencias con las conclusiones respectivas después de terminado cada encuentro educativo.
- Presentar periódicamente y de manera oportuna a las instancias necesarias los casos especiales de mal trato o vulneración de derechos, y un informe al cuidador o familia de los avances y retrocesos del niño y niña alcanzados.
- Llevar los planeadores, programaciones, diarios de campo, ANEXO 7 (guía para la atención y prevención de desastres) a cada encuentro, además el material e insumos propios de la parte pedagógica y nutricional (kit viajero, refrigerios y complementos nutricionales, acorde al producto). Todo debidamente soportado, registrado y firmado por quien corresponda.
- Entregar cumplida y responsablemente los refrigerios y complementos nutricionales con su respectiva acta y dejando en la misma el reporte de las familias, niños y niñas no asistentes al encuentro, haciendo devolución de los insumos al coordinador y realizando la visita al hogar para el respectivo seguimiento de integridad del beneficiario y realizarle la entrega del refrigerio y complemento nutricional con su respectiva acta de entrega y motivo de la inasistencia.
- Responder y velar por el buen uso del material asignado fungible y no fungible, en caso de pérdida o daño de la dotación no fungible, el/la docente se obliga a reponer el material con las mismas características y especificaciones técnicas similares a la inicialmente adquirida en un tiempo de 10 días hábiles.
- Propender por una adecuada decoración de las UAF, la socialización de rutas y protocolos (desastres, enfermedades prevalentes en la P.I y de restablecimiento de derechos), establecidos por el reglamento y la ruta operativa, así como el uso adecuado, mantenimiento y seguridad de los equipos y materiales confiados a su manejo.
- Abstenerse a pactar y realizar cobros adicionales a los beneficiarios del subsidio y/o a terceros por concepto de los servicios prestados bajo este convenio o cualquier otro servicio complementario o relacionado.
- Velar por el buen uso y cuidado del material que entrega la entidad para el desarrollo de los encuentros y responder en caso de pérdida o deterioro por mal uso.

Calle 8 No. 19-24 Barrio Altivo - Teléfono: 871 37 28 - Ext. 113
E-mail: fundacionocialamoryvida@gmail.com - Neiva-Huila
Trabajamos con el corazón





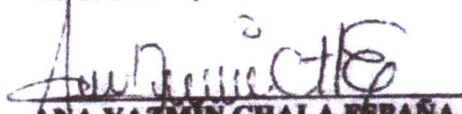
FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA

NIT 813-013-487-2

- abstenerse de la realización de actos riesgosos con los beneficiarios y/o acompañantes antes, durante y después de los encuentros de acuerdo a al anexo 7 del ICBF ej.: (traslados en los vehículos de su propiedad, utilización de implementos diferentes al material como hamacas, columpios etc. Realización de salidas no autorizadas).
- Velar por la entrega del refrigerio y complementos a los beneficiarios durante los encuentros pedagógicos.
- Asumir el manual de comportamiento organizacional de la Fundación Social Amor y Vida.
- Abstenerse de realizar proselitismo político.
- En los casos en que deba desplazarse de su lugar principal de trabajo para realizar las visitas y demás gestiones que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual, deberá asegurarse de dar estricto cumplimiento a las normas de seguridad vial contenidas de la Ley 769 de 2002.
- Participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano.
- Asistir a las demás capacitaciones programadas por los directivos de la Fundación, el coordinador y docente que le corresponda.
- Cumplir las especificaciones técnicas de calidad contempladas en los Lineamientos Técnicos y Manuales Operativos de la Modalidad.

La presente certificación se expide a solicitud de la persona interesada; dada en Neiva – Huila, a los doce (12) días del mes de enero del dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente,


ANA YAZMÍN CHALA ESPAÑA
Líder Talento Humano
Fundación Social Amor y Vida.

Calle 8 No. 10-24 Barrio Aliso - Teléfono: 871 37 30 - Ext. 113
E-mail: fundacionsocialamoryvida@gmail.com - Neiva-Huila
Trabajamos con el corazón





FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA

NIT 813-013-497-2

LA SUSCRITA LÍDER DE TALENTO HUMANO DE LA FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA

NIT: 813.013.497-2

CERTIFICA:

Que la señora, **DERLY PLAZAS MORALES**, identificada con cedula de ciudadanía No. C.C. **26.529.286**, laboró con nuestra fundación desempeñándose como **DOCENTE**, para la política de **CERO A SIEMPRE** en la **ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA** bajo un contrato por prestación de servicios profesionales, desde el trece (13) de enero, al veintisiete (27) de diciembre de 2015; Como **DOCENTE**, para la política de **CERO A SIEMPRE** en la **ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA** bajo un contrato por prestación de servicios profesionales, en los siguientes periodos:

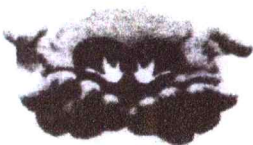
- Desde el primero (01) de septiembre, al quince (15) de diciembre de 2013.
- Desde el quince (15) de enero, al quince (15) de diciembre de 2014.
- Desde el veinticinco (25) de enero, al quince (15) de diciembre de 2016.
- Desde el diez (10) de enero, al quince (15) de diciembre de 2017.
- Desde el dieciséis (16) de enero, al treinta (30) de noviembre de 2018.
- Desde el veintiocho (28) de enero, al veinte (20) de diciembre de 2019.

Descripción de funciones contractuales:

- Apoyar las labores de enseñanza/aprendizaje que lideren los docentes a favor de los menores beneficiarios, así como los procesos formativos para las familias y cuidadores.
- Garantizar que se presten los servicios de educación inicial a los niños y niñas beneficiarios durante 210 días hábiles al año, de acuerdo a los lineamientos contenidos en el Manual Operativo de la modalidad institucional dispuesto por el ICBF.

Calle 8 No. 10-34 Barrio Altico - Teléfono: 871 37 20 - Ext. 113
E-mail: fundacionsocialamoryvida@gmail.com - Nalva-Hulla
Trabajamos con el corazón





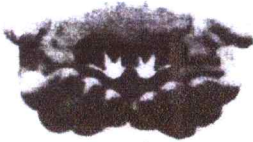
FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA

TEL 913-913-497-2

- Realizar acciones de direccionamiento y/o acompañamiento a las familias asignadas para iniciar rutas de atención.
- Implementar con las familias los encuentros grupales conforme a la metodología específica para el desarrollo de las acciones de aprendizaje – educación (encuentros grupales) y la estrategia de Nivelación definida.
- Realizar intervenciones de facilitación en domicilio con las familias asignadas a su UTF.
- Realizar acciones para la activación de rutas y fortalecimiento de redes de las familias asignadas.
- Participar activamente en las estrategias de gestión del conocimiento y asistencia técnica para asegurar la calidad y la mejora continua en la intervención con las familias.
- Elaborar el Plan de vida familiar de cada familia asignada, según factores protectores y vulnerables, así como apoyar su desarrollo a partir de encuentros grupales, de facilitación, seguimiento y sesiones de nivelación que se requieran para el óptimo cumplimiento de ésta obligación.
- Hacer evaluación, diagnóstico e intervención en los procesos de las familias asignadas a su Unidad de tejido familiar.
- Realizar acciones de direccionamiento y/o acompañamiento a las familias para iniciar ruta de atención en el desarrollo de las actividades encaminadas al acceso y fortalecimiento de redes de apoyo.
- Activar rutas de atención en los casos de violencia, abuso, descuido grave o vulneración de derechos que deben ser remitidos a los actores locales del Sistema Nacional de Bienestar Familiar SNBF (salud, protección ICBF, educación, programas de primera infancia, registraduría, entre otros)
- Atender de manera interdisciplinar a las familias teniendo en cuenta que en todos y cada uno de los encuentros que se realicen, es de estricto cumplimiento que se encuentren los tres (3) profesionales que conforman la unidad de tejido familiar.
- Activar la red institución pública y privada para que participen directamente, apoyando las actividades desarrolladas en la ejecución de la modalidad.
- Participar activamente en las estrategias de la gestión del conocimiento para asegurar la calidad y la mejora continua de la intervención de las familias, y en actividades propuestas para las familias beneficiarias de la modalidad.

Calle 8 No. 19-34 Santo Afonso - Teléfono: 971 37 28 - Ext. 113
E-mail: fundacionsocialamoryvida@gmail.com - Web: www.fundacionamoryvida.org.co
Trabajamos con el corazón





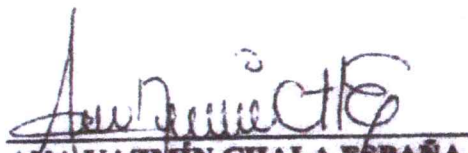
FUNDACIÓN SOCIAL AMOR Y VIDA

NTT 813-813-487-2

- Asistir y participar activamente en todos los encuentros, reuniones, capacitaciones, estudios de caso y espacios de discusión que se convoquen y estén establecidos por la coordinación general de la modalidad.
- Elaborar y entregar un informe mensual con corte del día 10 de cada mes por unidad de tejido familiar, con descripción cualitativa y reporte cuantitativo de las familias asignadas, según los parámetros establecidos por el operador.
- Presentar el cronograma de actividades de cada mes (encuentros grupales, sesiones de nivelación, activación de ruta de atención y visitas de facilitación y seguimiento) al coordinador de zona, o al administrativo del ente operador que lo solicite.
- Organizar los formatos físicos de los encuentros de facilitación y de seguimiento, grupales, sesión de nivelación, perfil de vulnerabilidad - generatividad, mapa de pertenencia, genograma y demás documentos desarrollados con las familias.
- Velar por el buen estado de los elementos distintivos de la modalidad.
- Portar debidamente los elementos distintivos en todas las actividades que se desarrollen con las familias y aquellas que estén relacionadas directamente con la ejecución de la modalidad.
- Entregar la información necesaria y solicitada por la coordinación de la modalidad cuando se requiera.

La presente certificación se expide a solicitud de la persona interesada; dada en Neiva - Huila, al primer (01) día del mes de diciembre de dos mil veinte (2020).

Cordialmente,


ANA YAZMIN CHALA ESPAÑA
Líder Talento Humano
Fundación Social Amor y Vida.

Calle 8 No. 10-24 Barrio Alto - Teléfono: 871 37 28 - Ext. 113
E-mail: fundacionsocialamoryvida@gmail.com - Neiva-Huila
Trabajamos con el corazón





PLAN DE CAPACITACIÓN CONTINUA EN MANIPULACION DE ALIMENTOS

MUNICIPIO: TESALIA-HUILA

FECHA DE CAPACITACION: 29 de diciembre del 2025

NOMBRES Y APELLIDOS DEL MANIPULADOR: DERLY PLAZAS MORALES

CEDULA DE CIUDADANIA: 26529286

UNIDAD	INTENSIDAD HORARIA	OBJETIVO DE LA UNIDAD	CUMPLIMIENTO
MODULO 1 – PELIGRO DE LOS ALIMENTOS			
1.	1 Hora	Los Alimentos y los microorganismos: Identificar el concepto de alimento, así como sus características y su clasificación, identificar los tipos de contaminación que pueden sufrir los alimentos y los factores de crecimiento de las bacterias así como la prevención de las enfermedades transmitidas por alimentos.	DIA/MES/AÑO 29 de diciembre del 2025 CAPACITADOR: Andrés Felipe P.
2.	1 Hora	Seguridad de los alimentos: Conocer los riesgos a los que se encuentran expuestos los alimentos, las vías de contaminación de los alimentos de acuerdo al nivel de riesgo, entender el concepto de contaminación de los alimentos así como los diferentes vías y tipos de contaminación de los alimentos.	DIA/MES/AÑO 29 de diciembre del 2025 CAPACITADOR: Andrés Felipe P.
3.	2 Horas	1. Peligros de los alimentos 2. ¿Dónde se encuentran los microorganismos? 3. Factores que favorecen y desfavorecen la reproducción de microorganismos 4. Tipos de contaminación en los alimentos 5. Vías de contaminación 6. Programa de control de plagas	DIA/MES/AÑO 29 de diciembre del 2025 CAPACITADOR: Andrés Felipe P.
MODULO 2: ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR LOS ALIMENTOS Y CONSERVACIÓN			
4.	2 Hora	7. ¿Qué son las Enfermedades transmitidas por los alimentos? (ETA) 8. Síntomas y causas más comunes de las enfermedades transmitidas por alimentos 9. Principales microorganismos que causan enfermedades transmitidas por alimentos 10. vía de transmisión ciclo epidemiológico fecal-oral	DIA/MES/AÑO 29 de diciembre del 2025 CAPACITADOR: Andrés Felipe P.



5.	2 Horas	Factores claves en la conservación de alimentos: Identificar los factores claves que benefician la conservación de los alimentos temperaturas seguras, cadena de frio, almacenamiento y rotación de los alimentos, limpieza y desinfección de utensilios, áreas y superficies. Garantizando alimentos seguros. Prevención de la contaminación directa y cruzada: Conocer estrategias enfocadas a la prevención de la contaminación directa y cruzada de los alimentos, la importancia del lavado de manos, separar alimentos crudos de alimentos cocinados, la importancia de la higiene personal, respetar la cadena de frio y el correcto almacenamiento de los alimentos. Practicas higiénicas: Crear conciencia y actitudes que se consideren necesarias al trabajar con alimentos, para conservar las características de inocuidad de los alimentos y su manejo higiénico, resaltar la importancia del manipulador de alimentos en relación a la higiene y salubridad.	DIA/MES/AÑO 29 de diciembre del 2025 CAPACITADOR: Andrés Felipe P.
MODULO 3 - MEDIDAS HIGIÉNICAS PARA PREVENIR LA CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS			
6.	2 Horas	11. Condiciones del personal que manipula alimentos 12. ¿cómo puede transmitir enfermedades un alimento a través de manos sucias? 13. Hábitos higiénicos deseables e indeseables en un manipulador de alimentos 14. Manejo higiénico de equipos e instalaciones 15. Almacenamiento de alimentos y productos químicos 16. Proceso de elaboración: control de las operaciones posteriores al almacenamiento 17. Puntos críticos de contaminación de alimentos.	DIA/MES/AÑO 29 de diciembre del 2025 CAPACITADOR: Andrés Felipe P.

La secretaria de Salud Departamental del Huila de acuerdo a lo establecido en la resolución 2674 de 2013 en su capítulo III artículo 12, 13 y 36 certifica que el señor (a) DERLY PLAZAS MORALES, identificado con Cedula de ciudadanía N° 26529286 asistió al presente plan de capacitación continua en manipulación higiénica de los alimentos, buenas prácticas de manufactura y prácticas higiénicas con una intensidad de Diez (10) horas, por lo tanto y con base en la normatividad sanitaria legal vigente en el territorio nacional se certifica su participación en el curso en manipulación de alimentos que tendrá una vigencia de un año a partir de la emisión del presente documento.

Lugar y fecha de la expedición: 29 de diciembre del 2025 TESALIA -HUILA

ING. ANDRES FELIPE PERDOMO BONILLA
INSPECTOR DE ALIMENTOS Y BEBIDAS MUNICIPIO DE TESALIA, NATAGA, LA
PLATA



SGN-C054-F04

SC4353-I

Secretaría de Salud, Carrera 20 No. 5B-36
Neiva – Huila – Colombia
PBX: 8701980 Ext130 / www.huila.gov.co



CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS

DE PAICOL

NIT. 900148626-1



Certifica a la señora:

KERWIN LORENA PUENTES CAQUIMBO.

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 36.314.188 de Neiva Huila

Por asistir a capacitación de Primeros Auxilios NIVEL BASICO

Con una duración de cuatro (4) horas

Realizado en El Cuerpo de Bomberos de Paicol Huila, el 21 de Abril de 2025,

Registro del Curso Número 039 – 2025.

Faiber Cabrera Cerquera

FAIBER CABRERA CERQUERA

Comandante C.B.V.P.

"Combatir el Fuego"

ESTACION CENTRAL DE BOMBEROS CEL: 3214963114 – 3102864874



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:27:19 PM horas del 20/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **26529286**

Apellidos y Nombres: **PLAZAS MORALES DERLY**

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 289359474



PIB

22:51:37

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 de enero 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) DERLY PLAZAS MORALES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26529286:

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 Política 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>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co

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 martes 20 de enero de 2026, a las 22:44:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26529286
Código de Verificación	26529286260120224419

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

	PROCESO ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES	F4.P5.ABS	14/11/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

El (la) suscrito(a) DERLY PLAZAS MORALES identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 26.529.286 expedida en Paicol Huila, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Paicol Huila, el día (10) de 01 del 2026.

Firma

Nombre Derly plazas morales

Cédula: 26.529.286 Paicol Huila

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

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 22:41:24 horas del 20/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **26529286**, Apellidos y Nombres **PLAZAS MORALES DERLY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Huellas de amor para tu vida**, con NIT **900192801-0** 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



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

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



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC



Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 20/01/2026 11:33:28 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **26529286** y Nombre:

DERLY PLAZAS MORALES.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **133066931** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.



Nueva Búsqueda



Imprimir



Servicios Integrales de Salud

Nit. 900604369-1
Cel. 312 724 8808 - 310 273 1165
Carrera 9 N° 2A- 33 - La Plata
serviciosintegralesdesaludips@gmail.com



N° 32.566

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
15	04	2024	LA PLATA (HUILA, COLOMBIA)	CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO)			
DIA	MES	AÑO	Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORA EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
PARTICULAR							
Empresa en misión							
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación: CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
PLAZAS MORALES DERLY				Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres				FEMENINO	52 AÑOS 8 MESES 1 DIAS	CC	26529286
Cargo						Tipo	Numero
AUXILIAR PEDAGOGICA							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
EL EXAMEN MÉDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL							
Observaciones: NO APLICA							
N/A		NO SE EVALUARON 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:							
CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL				ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD [CUALQUIER TIPO] SOD- PSICOTECNICA			
MEDICION DE AGUDEZA VISUAL (VISIOMETRIA)							
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
USAR CORRECCION VISUAL / USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION VISUAL		USO DE EPP			HABITOS SALUDABLES		
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		SVE VISUAL			ACTIVIDAD FISICA AEROBICA		
VALORACION POR EPS FISIOTERAPIA		PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			DIE TA BALANCEADA		
		SVE OSTEOMUSCULAR					
		CAPACITACION ERGONOMIA					
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
<p>Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen medico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y proposito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen medico a partir de la asesoria brindada. Entiendo que la realizacion 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 mi en este examen son completas y veridicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion 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 legislacion, igualmente para que remitan la Historia Clinica 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 antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.</p>							
Médico				Aspirante o Trabajador			
Firma:				Firma:			
Nombre: HERNANDEZ VERGEL GLORIA JIMENA				Nombre: PLAZAS MORALES DERLY			
R. M.: 1384/2006 L.S.O.: 1376/2021				CC: 26529286			
Código de Seguridad							
W631C1132566							



Servicios Integrales de Salud

Nit. 900604369-1
Cel: 312 724 8808 - 310 273 1165
Carrera 9 N 2A- 33 - La Plata
serviciosintegralesdesaludips@gmail.com



EXAMEN DE MEDICION DE AGUDEZA VISUAL (VISIOMETRIA)

DATOS PERSONALES

Atención N°: 7.191

Fecha: 15/04/2024 Municipio: LA PLATA (HUILA, COLOMBIA) CC: 26529286 Nombre: PLAZAS MORALES DERLY Edad: 52 AÑOS B
Genero: FEMENINO Profesión o Cargo: AUXILIAR PEDAGOGICA Empresa: PARTICULAR
Eps: Tipo Evaluacion Medica: CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO) F. Ultimo Examen: N/A
Lugar del Ultimo Examen: NA Motivo Consulta: VISIOMETRIA INGRESO, DEFICIENCIA VISUAL CERCA

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECEDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
ULTIMO DIAGNOSTICO	
USA ANTEOJOS	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN				AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN			
O.D.	AV/VL	AV/VP	PH	O.D.	AV/VL	AV/VP	PH
NO APLICA	20/50	2.0	N/A	NO APLICA	N/A	N/A	N/A
O.I.	20/50	2.0	N/A	NO APLICA	N/A	N/A	N/A
A.O.	20/50	2.0	N/A	NO APLICA	N/A	N/A	N/A

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H524	PRESBICIA	AMBOS	COMUN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCIÓN NO ESPECIFICADO	AMBOS	COMUN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL

REMISIONES

VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA BAJO CICLOPLEJIA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

TEST ISHIHARA NORMAL
ESTEREOPSIS 200" ARCO
PPC NARIZ
OJO DOMINANTE DERECHO
EXAMEN EXTERNO SANO

USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE PARA REALIZAR LABOR

OPTOMETRA

Firma:

Nombre: CHAVEZ LOPEZ YORLY TATIANA

R. M.: 1015451704

L.S.O.:



Código de Seguridad
H631N3T7191

PACIENTE

Firma:

Nombre: PLAZAS MORALES DERLY

CC: 26529286



Servicios Integrales de Salud

Nit. 900604369-1
Cel. 312 724 8808 - 310 273 1165
Carrera 9 N. 2A- 33 - La Plata
serviciosintegralesdesaludips@gmail.com



PSICOLOGÍA OCUPACIONAL

Datos Personales

N° Atención: 1.746

Ciudad: LA PLATA (BUILA, COLOMBIA) 15/04/2024 09:03 A.M. Fecha Atención: 15/04/2024 09:03:56 m.
CC: 26529286 Nombres y Apellidos: PLAZAS MORALES DERLY Fecha de Nacimiento: 15/06/1972 Edad: 52 AÑOS 8 MESES 1 DÍAS
Genero: FEMENINO Estado Civil: UNIÓN LIBRE Dirección: CLIE 2 N. 8.56 Teléfono: 3142804556 Celular: PAICDI (BUILA, EDO)
Entidad: PARTICULAR Profesión o Cargo: AUXILIAR PEDAGÓGICA
Funciones del Cargo: APOYAR DOCENTE EN LABORES EDUCATIVAS EN MODA Nivel Académico: TÉCNICO Acudiente:
Teléfono del Acudiente: Parentesco:

Diagnóstico:

PARA ESTA VALORACIÓN PSICOLÓGICA DE INGRESO SE APLICÓ LA PRUEBA MINIMENTAL CON LA FINALIDAD DE CONOCER ALGUNAS CARACTERÍSTICAS DE LA PERSONALIDAD EN EL ÁMBITO AFECTIVO, EMOCIONAL, RACIONAL, PRAGMÁTICO Y OBJETIVO, COMO SU CAPACIDAD CONCEPTUAL, SU GRADO DE AFRONTAR AL ESTRÉS, SU CAPACIDAD LABORAL, SU CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE EN LA EMPRESA Y OTRAS CARACTERÍSTICAS ESTABLES DE LA PERSONALIDAD. LOS RESULTADOS PERMITE TENER UNA VISIÓN REALISTA Y DETALLADA TANTO DE SUS PROPIAS CAPACIDADES COMO DE LAS ASPIRACIONES Y MOTIVACIONES. TIENE UNA ACTITUD POSITIVA Y CONSTRUCTIVA. SUS RESULTADOS INDICAN QUE EL INDIVIDUO TIENDE A SER RACIONAL, FORMAL, REALISTA Y DETALLADO TANTO DE SUS PROPIAS CAPACIDADES COMO DE LAS ASPIRACIONES Y MOTIVACIONES. ADENAS MUESTRA QUE TIENE VENTAJAS EN SUS RELACIONES INTERPERSONALES POR LO DEMÁS DURANTE LA ENTREVISTA DIRECTA Y SEMIESTRUCTURADA, SE LOGRO EVIDENCIAR QUE ES UNA PERSONA CON NIVEL AFECTIVO, SOCIAL, FAMILIAR Y LABORAL, QUE EXAMEN MENTAL PRINCIPALMENTE PRESENTA UNA ACTITUD DE COLABORACIÓN Y ESCUCHA EN EL PROCESO DE ENTREVISTA Y EN LA VALORACIÓN DEL EXAMEN MENTAL PSICOLÓGICO PORTE Y ACTITUD, HIGIENE CORPORAL, POSTURA Y MIRADA Y EXPRESIÓN FACIAL ADECUADA PARA SU EDAD, PRESENTACIÓN ADECUADA A SU EDAD Y SU PERSONALIDAD LENGUAJE MANEJA UN LENGUAJE COHERENTE Y COMPRENSIVO, BUENA PRODUCCIÓN VERBAL, ADECUADA ARTICULACIÓN Y EMISIÓN FLUIDEZ VERBAL ADECUADA, DISCURSO, RITMO ADECUADO Y TONO SIN DIFICULTAD, EL TIMBRE DE VOZ ES NORMAL PERCEPCIÓN EN CUANTO A LA PERCEPCIÓN, ESTOS SE ENCUENTRAN ADECUADOS PUES RECONOCE LA CALIDAD Y CUALIDAD DE TODOS LOS ESTÍMULOS TANTO VISUALES, AUDITIVOS, OLFATORIOS Y TÁCTILES INTELIGENCIA SU PROMEDIO NORMAL AL RANGO EUPROSEXICA CAPACIDAD DE ATENCIÓN NORMAL MEMORIA ESTA FUNCIÓN SE ENCUENTRA NORMAL PUES EN LO QUE CONCIERNE A SU MEMORIA, MEDIATA MEMORIA INMEDIATA Y MEMORIA REMOTA NO PRESENTANDO ANOMALÍA ALGUNA SUEÑO, EL PROMEDIO DE HORAS ESTA ENTRE 5 A 6 HORAS DE SUEÑO EN CUANTO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA PRUEBA MINIMENTAL FUE DE 30/30, SEGÚN EL EXAMEN MENTAL LOS RESULTADOS OBTENIDOS SON POSITIVOS Y LA ENTREVISTA SE EVIDENCIA NORMALIDAD, POR LO QUE SE CONSIDERA APTO PARA EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES QUE REALIZARA. 2100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL APTO PARA EL CARGO

PSICÓLOGO

PACIENTE

Firma:

Firma:

Nombre:

Nombre:

R. M.:

CC:

VALENCIA OSPINA ERIKA ROCÍO

120627

PLAZAS MORALES DERLY

26529286



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO
TARQUI - HUILA
NIT. 891.180.232-6

Fecha: Enero- 20- 2026
Finalidad: DIAGNOSTICO
Servicio: CONSULTA EXTERNA
Paciente: DERLY PLAZAS MORALES
Identificación: 26529286
Edad: AÑOS - 53
Medico: Particular

INFORME DE RESULTADOS

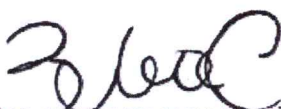
ANALISIS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
VDRL	NO REACTIVA	NO REACTIVA

ANALISIS	RESULTADO
KOH DE UÑAS	NEGATIVO: NO SE ENCUENTRAS ESTRUCTURAS FUNGICAS.

ANALISIS	RESULTADO
BK DE ESPUTO	No se encuentran Bacilos Acido-Alcohol Resistentes en CIEN campos microscopicamente observados.

ANALISIS	RESULTADO
GRAM DE GARGANTA	NO SE ENCUENTRA RESPUESTA LEUCOCITARIA, FLORA BACTERIANA NORMAL PARA TRACTO RESPIRATORIO.

ANALISIS	RESULTADO
COPROLOGICO	Consistencia: Blanda - Color : Café NO SE OBSERVAN PARASITOS INTESTINALES EN LA MUESTRA EXAMINADA.


DRA. ZULMA VIVIANA CEDENO BERNAL TP 1498/96
BACTERIOLOGA