FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MARENTES	GONZALEZ	MARIEN ANDREA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1030553545	F (X) M ( )	COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NUMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 10 MES DIC AÑO 1988

PAÍS Colombia

DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 91D #18C-27 SUR

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 2380508

EMAIL marentesmarien91@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 BASICA											TITULO BACHILLER
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°. X	MES DICIEMBRE AÑO 2006

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
LUCHA CONTRA LA CORRUPCION Y LA	FUNCION PUBLICA	2022	20
POCT	SUBRED SUR	2022	8
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO Y	SUBRED SUR	2022	48
SOPORTE VITAL BASICO	IDEAS MEDICAS AVANZADAS	2022	20
ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	IDEAS MEDICAS AVANZADAS	2022	45

Firma electronica validador: null

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	*INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN*	*AÑO TERMINACIÓN*	*HORAS*
MANEJO DEL DUELO	SUBRED SUR	2021	24
ATENCION A VICTIMAS CON AGENTES	SUBRED SUR	2021	24
AUXILIAR DE ENFERMERIA	INSTITUTO SANTA FE DE BOGOTA	2009	360

DOMINIO DE IDIOMAS

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

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SUBRED SUR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	WWW.HOSPITALMEISSEN.GOV.CO

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5694040	DIA 17 MES 12 AÑO 2020	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	VACUNACION	CL 60 G SUR 18 BIS 09

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	marentesmarien91@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3238031399	DIA 17 MES 12 AÑO 2020	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	VACUNACION	CL 91 D SUR 18 C 27

Firma electronica validador: null

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
VIVA 1 A LABOR HUMANA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	viva1a@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5859766	DIA 24 MES 10 AÑO 2018	DIA 28 MES 11 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
OBRA LABOR	LABORATORIO	CL 161 NORTE 20 76

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
LABORATORIO CLINICO COLCAN		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	INFO@LABORATORIOCOLCAN,COM

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7437777	DIA 24 MES 4 AÑO 2017	DIA 31 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE LABORATORIO	SALUD	CL 49 # 13-60

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Hospital Meissen	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	www.hospitalmeissen.gov.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5694040	DIA 15 MES 8 AÑO 2015	DIA 30 MES 11 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Prestación de servicios	Salud	Cl 60G sur #18 BIS 09

Firma electronica validador: null

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
Privada	0	8
Pública	8	7
Total	8	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ___ NO _X_ 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - null
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
null
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

Firma electronica validador: null

Colegio Rural Pasquilla
Institución Educativa Distrital

DANE No. 21185001129 RESOLUCIÓN S.E.D. No. 8626 de noviembre 29 de 2001 ICFES No. 067744 NIT No. 830022501-4

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Bogotá, D.C., el día 8 de diciembre de 2006 se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por los suscritos Rector y Secretaria, en el cual el Colegio Rural Pasquilla Institución Educativa Distrital confirió el título de:

BACHILLER AGROPECUARIO

a:

Marien Andrea Marentes González

Identificada con T.I. No. 881210-53335 de Bogotá

quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes. Le fue otorgado el diploma que le acredita como tal.

Esta Institución está aprobada hasta grado once en el nivel de Educación Media Vocacional por la Secretaría de Educación del Distrito Capital, para otorgar el título de Bachiller Técnico Agropecuario, según Resolución No. 8626 del 29 de noviembre de 2001 y Resolución No. 3920 del 3 de diciembre de 2002.

Es fiel copia del Acta No. 012 en lo pertinente.

En Bogotá, D.C., a los 8 días del mes de diciembre del año 2006.

Firmada y Sellada.

JOSÉ BERCELIO MÁRQUEZ GÓMEZ
C.C. No. 79.385.340 de Bogotá
Rector

ZORAIDA SUAREZ VILLARRAGA
C.C. No. 51.841.355 de Bogotá
Secretaria

NOTA: No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

INSTITUTO SANTAFÉ DE BOGOTÁ

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Acta de Certificación

En la ciudad de Bogotá D.C., a los Cinco(5) días del mes de Diciembre de 2009, se reunieron, con el fin de entregar las actas de Certificación de los alumnos de último Ciclo ,la suscrita Directora y la Secretaria en la dirección del Instituto aprobado según Acuerdo Ejecutivo No. 35 de Septiembre 28 de 1999 del Ministerio de Salud y por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C., Con la Resolución No. 803 de Marzo 15 de 2000 y 5362 de Diciembre 28 de 2007, en el nivel de Técnico Laboral.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y culminaron el programa Técnico Laboral en Auxiliar de Enfermería, se procedió a acreditar a:

Marentes González Marien Andrea

Identificado (a) con C.C. o T.I. No. 1.030.553.545 Expedida en Bogotá

Es fiel copia tomada del Acta de Certificación No.027 de fecha 05 de Diciembre de 2009 que consta de 47 alumnos, comienza con el nombre de **ALVIS DELGADO INGRID CATALINA** y se cierra con le nombre de **YATE TAPIERO BERSABE DENNIS.**

Firmada y sellada por la Directora **YOLANDA DELGADO GIRALDO,** y la Secretaria **NORMA ESPERANZA LONDOÑO GIRÓN.**

Dada en Bogotá D.C. a los Cinco(5) días del mes de Diciembre de 2009.

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en el cumplimiento a lo ordenado en el Art. 7 del decreto 180 de 1981.

No se requiere ser registrado en la Secretaria de Educación según decreto No.921 del 6 de mayo de 1994.

YOLANDA DELGADO GIRALDO
C.C. No. 41.621.311 de Bogotá
Rectora

Norma E. Londoño G.
NORMA ESPERANZA LONDOÑO GIRÓN
C.C. No. 39.645.939 de Bogotá
Secretaria

La República de Colombia
y en su Nombre el

Instituto de Santafé de Bogotá

(Antiguo Instituto de Capacitación Técnico Laboral Santafé de Bogotá)

Autorizado por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C., según
Resoluciones Nos. 803 del 15 de Marzo de 2000 y 5362 de 28 de Diciembre de 2007.
Acuerdo Ejecutivo No. 35 del 28 de Septiembre de 1999 del Ministerio de Salud

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Certificado de Técnico Laboral

Marien Andrea Marentes González

C.C. 1.030.553.545 de Bogotá, D.C.

En:

Auxiliar de Enfermería

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos
Académicos y Prácticos con una intensidad horaria de 1835 horas,

INSTITUTO SANTAFE DE BOGOTA

Directora

Norma. E Londoño. G.
Secretaria

Anotado al Folio No. 052 del Libro de Registro No. 02

Dado en Bogotá, D.C. a 05 de Diciembre de 2009

No requiere registro, "según Decretos No. 921 del 6 de Mayo de 1994 y
2150 del 5 de Diciembre de 1995"

La República de Colombia,
el Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre, el

Colegio Rural Pasquilla

Institución Educativa Distrital

Sede A

Aprobado por la Secretaría de Educación Distrital,
según Resolución No. 8626 del 29 de noviembre de 2001
y Resolución No. 3920 del 3 de diciembre de 2002,

Confiere a:

Marien Andrea Marentes González

Identificada con T.I. No. 881210-53335 de Bogotá

El Título de

Bachiller Agropecuario

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

José Bercelio Márquez Gómez
Rector

Zoraida Suárez Villarraga
Secretaria

Anotado al Folio No. 30 del Libro No. 01 , para control interno de Diploma No. .

Dado en Bogotá, D.C., a 8 de diciembre de 2006

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto No. 921 del 06 de mayo de 1994,
expedido por el Ministerio de Educación Nacional y No. 2150 del 5 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República de Colombia