MAILYN HERNANDEZ ZABALETA

CETECOS

CORPORACION DE ESTUDIOS TECNICOS, OCUPACIONAL SISTEMATIZADA

ACTA DE CERTIFICADOS No.

En la ciudad de Santa Marta, Departamento del Magdalena, República de Colombia, a las 7:00 p.m. del día 22 de Diciembre de 2005, se llevó a cabo el acto solemne de entrega de certificados de Aptitud Ocupacional y conocimientos académicos en

AUXILIAR DE ENFERMERIA

A:

MAILYN SMARITH HERNANDEZ ZABALETA

El aspirante terminó sus estudios, y cumplió todos los demás requisitos exigidos por la institución para optar el certificado, tales como haber aprobado todos los módulos de formación, de conformidad con el reglamento vigente y se encuentra a Paz y Salvo con la institución por todo concepto.

La solemnidad estuvo presidida por los suscritos Director, Coordinador Académico, Secretaria General de la Institución y el Cuerpo Docente.

Número de Horas: 2.440

Para Constancia se firma la presente acta en el número de copias que ordena el Reglamento Académico.

DIRECTOR ACADEMICO
ANA MARIA GARCIA BOYANO

COORDINADOR ACADEMICO
JAIRO GARCIA LOPEZ

MAILYN HERNANDEZ ZABALETA

Acta de Grado

En la ciudad de **SANTA MARTA** a los (20) días del mes de DICIEMBRE de 2002 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, las suscritas rectora y secretaria en la oficina de rectoría del **EXTERNADO NACIONAL DE BACHILLERATO HUGO J. BERMUDEZ,** institución aprobada hasta **UNDECIMO GRADO** en el nivel de educación media Académica y autorizado por el MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL para otorgar el título de **BACHILLER** en la modalidad **ACADEMICA** según **Resolución No. 17617** del **15** de Noviembre del **1988.**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación media Académica, se procedió a otorgar el TITULO de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación, **MAILYN SMARITH HERNANDEZ ZABALETA Documento de Identidad No. 850529-60075 expedido en SANTA MARTA**

Es fiel copia tomada del Acta original general No. **045** de fecha 20 de Diciembre del **AÑO 2002** que consta de **85** alumnos que comienza con el nombre de **JHONN FAVER ACUÑA BUENDIA** y termina con el nombre de **JAVIER ALFONSO YACOMELO DE ARMAS** , Firmado y sellado por **RUTH MARIA BOLAÑO GUERRERO** (Rectora) **y JULIA ESTHER MOZO LOVERA** (Secretaria).

Dado en **Santa Marta** a los Veintidós **(20)** días del mes de Diciembre de **2002.**

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, no serán autenticados ni sellados de acuerdo a los artículos 46 y 47 del Decreto 1122 de 1999.

RUTH MARIA BOLAÑO GUERRERO
La Rectora
C.C. 39.026.328 de Ciénaga

JULIA ESTHER MOZO LOVERA
La Secretaria
C.C. 36.536.454 de Santa Marta

MAILYN HERNANDEZ ZABALETA

SENA
REGIONAL GUAJIRA

EL CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS ALTERNATIVAS

CERTIFICA

Que MAILYN SMARITH HERNANDEZ ZABALETA identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 57464320 de Santa Marta, realizó y aprobó el curso de HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD. con una intensidad horaria de Cincuenta (50) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Riohacha. a los ocho (8) dias del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

CARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO
SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS ALTERNATIVAS
REGIONAL GUAJIRA

SENA: Una Organización con Conocimiento

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 9222002415049CC57464320E.

MAILYN HERNANDEZ ZABALETA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MAILYN SMARITH HERNANDEZ ZABALETA

Con Cedula de Ciudadania No. 57464320

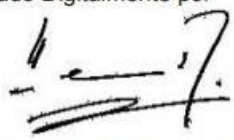
Cursó y aprobó la acción de Formación

HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Riohacha. a los ocho (8) dias del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por



CARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO
SUBDIRECTOR
CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS ALTERNATIVAS
REGIONAL GUAJIRA

78893370 - 08/10/2021
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 9222002415049CC57464320C.