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
Paez	Camica	Yacqueline

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1004823893

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 10 MES 09 AÑO 1995

PAÍS Colombia

DEPTO Norte de Santander

MUNICIPIO La Esperanza

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Avenida Gonzalez Valencia 17-36

PAÍS Colombia DEPTO Santander

MUNICIPIO Bucaramanga

TELÉFONO 3170456187 EMAIL Jackelinegamica

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
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 12 AÑO 2012

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

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
Superlogistica		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 11 MES 04 AÑO 2025	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux de nutrición		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Petrocaucas		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 05 MES 11 AÑO 2022	DÍA 15 MES 03 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux de nutrición		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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	2	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bucaramanga, Marzo 2026

Yaqueline Paez Garnica

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

Colegio Maiporé
BUCARAMANGA

Acta de Grado

Folio 16809100534
Resolución 071
Jornada Nocturna

En la ciudad de Bucaramanga a los 02 días del mes de Diciembre del año 2012 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria del Colegio Maiporé institución Aprobado hasta undécimo grado en el nivel de Educación Media Académico y reconocida oficialmente por la secretaria de educación departamental para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad Académica según resolución No. 12475 del 28 de octubre de 2002

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 llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

YAQUELINE PAEZ GARNICA

T.I 1.004.823.893 de San Alberto (Cesar)

es fiel copia tomada del Acta original general No. 70 de fecha Diciembre 02 DE 2012 que consta de 23 alumnos y que comienza con el nombre de ACEVEDO RIOS LAURA MARCELA y se cierra con el nombre de VELANDIA ACUÑA JORGE ENRIQUE

firmada y sellada por Saulo V. Valderrama (Rector).

Dada en Bucaramanga, el 02 de Diciembre del año 2012

OBSERVACIONES

Firmado y Sellado

Rectoría
CC. No. 19.209.889 de Bogotá

La República de Colombia
y en su nombre

Colegio Maiporé

Bucaramanga - Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 12475 del 28 de octubre de 2002 y en conformidad con lo dispuesto en el Decreto Nacional No. 0114 del 19 de Noviembre de 1997.

Confiere a

Yaqueline Páez Garnica

Identificado(a) con T. I. No. 1.004.823.893 Expedida en San Alberto (Cesar)

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I.

Rector,

Dado y expedido en cumplimiento de Resolución Ministerial No. 0451 de 1994.

Asentado en el acta general bajo el folio en el

Libro No. 02 Folio No. 24

Dada en Bucaramanga,

a 02 de Diciembre del año 2012

CAMPO CLINICAS
DC-2025-03-121

Petrocasinos

LA GERENTE DE TALENTO HUMANO

CERTIFICA QUE

La señora YAQUELINE PAEZ GARNICA identificado (a) con la cédula de ciudadanía Nro. 1.004.823.893 laboró en nuestra empresa desde el Cinco (05) de Noviembre de 2022 hasta el día Quince (15) de Marzo de 2025, con un contrato de trabajo a término fijo a un año el cual fue liquidado y cancelado en su momento.

Desempeñando el cargo de AUXILIAR DE SERVICIOS HOSPITALARIOS.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el Quince (15) de Marzo de 2025.

Cordialmente,

Petrocasinos
NIT 890116843-7

SYLVIA PAOLA CAMELO PARRA
GERENTE DE TALENTO HUMANO
PETROCASINOS S.A.

Yaqueline Paez Garnica
1004823893

EL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA
SUPERLOGISTICA BGA S.A.S
NIT: 900.751.931-9

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) YAQUELINE PAEZ GARNICA Identificado(a) con cedula de ciudadanía 1.004.823.893 laboró para la empresa SUPERLOGÍSTICA BGA S.A.S identificada con NIT. 900751931-9, desempeñándose en el cargo de AUXILIAR DE NUTRICIÓN PARA ENSAMBLE Y DISTRIBUCIÓN DE DIETAS en el contrato suscrito entre la empresa y EL E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER por medio de contrato obra o labor contratada devengando salario para el periodo 2025 de $1.423.500 más todas las prestaciones de ley en los siguientes periodos.

- Fecha de inicio: 11 de abril del 2025.
- Fecha Fin: 29 de julio del 2025.

Que durante el desarrollo de sus actividades se destaca por su responsabilidad y compromiso con las labores asignadas y por el trato respetuoso con sus compañeros.

Esta certificación es expedida en la ciudad de Bucaramanga a los veintisiete (27) días del mes de marzo del 2026.

Cordialmente,

DANIELA DUARTE CEPEDA
COORDINADORA DE RECURSO HUMANO
SUPERLOGISTICA BGA
NIT: 900751931-9

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.004.823.893**

PAEZ GARNICA

APELLIDOS

YAQUELINE

NOMBRES

Jakeline Paez G

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-SEP-1995**

LA ESPERANZA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-OCT-2013 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2700100-00517028-F-1004823893-20131126 0035955422A 2 41097315

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES Y PROFESIONALES

Carnet de Manipulación de Alimentos y BPM

YAQUELINE PÁEZ
Nombre

1004823893
Documento

11 De Abril De 2026
Válido Hasta

www.gemsap.com / Numero Celular 310 708 9494

ESTE DOCUMENTO ACREDITA A SU PORTADOR COMO ASISTENTE A LA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE EN MANEJO SEGURO E HIGIÉNICO DE LOS ALIMENTOS Y BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (RESOLUCIÓN 2674 DE 2013, CAP. III ART. 12 Y 13)

GEMSAP
NIT 1014209551-1
APROBADO
CURSO APROBADO AÑO 2025

Escanea el Código QR

Intensidad Horaria del Curso 10 Horas de Formación

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Yaqueline

Apellidos: Paez Gonzalez

Documento de identidad: C.C. Y C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1004823893

Fecha de nacimiento: Día 10 Mes 09 Año 1995

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4	11-04-25	2333(03	Oana B
	5	11/04/2026		
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

VACUNACIÓN LOS COMUNEROS
Nit 900.2[illegible]

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Recombivax B

Recombivax B

VACUNA DE LA HEPATITIS B (ADN)

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	FIRMA
Fiebre Amarilla	R			
Fiebre Tifoidea	1 R			
Hepatitis A	1 2			
Hepatitis B	1 2 3 R	23 DIC 2021 23 FEB 2022 3-Nov-2022	UFX1000 UFX1000L	
Influenza	1 R1 R2			
Meningococo	1 2			
Neumococo	1 R			
Toxoide Tetánico	1 2 3			
Triple Viral Cada 10 años	R1 R2			
Toxoide Diftérico y Tetánico	1 2 3 4 R			
Varicela	1 2			
Virus del Papiloma Humano	1 2 3			
DPT Acelular Antipertussis (Difteria, tétanos y tosferina)				
Herpes Zoster				
Covid				
Otros				

Centro de Vacunas Speicos

Código de Habilitación 680010392601

Nombre: Yaqueline Ruiz Carrera

Identificación: 1004823893

Teléfono:

Calle 17 No. 30-52 San Alonso Tel: 6325584 - 6324240

/cvsvacunas /@cvs.vacunas /@cvsvacunas

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

La salud es de todos

La salud es de todos | MinSalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Yaqueline

Apellidos: Ruiz Carrera

Documento de Identidad: CC X TI Pasaporte No. 1004823893

Fecha de nacimiento: Día 10 Mes 09 Año 1995

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2	23-12-21	2354x0260	Yeni Ruiz
	3	23-02-22	2331x0110	Yeni Ruiz
	R	3-nov-22		
	>			
DPTacelular	1			
	2			
	3			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	13-04-22	4502x0445	Yeni Ruiz
Otras				

idime

Página N° : 1 of 1
Fecha ingreso : 11/04/2025 11:21:36 AM
Fecha de muestra: 11/04/2025 11:21:36 a. m.
Fecha impresion : 11/04/2025 04:50:43 PM

48-E48-1298681

No. de Orden:E48-1298681
Paciente :PAEZ GARNICA YAQUELINE
Documento Id:1004823893
Empresa :PARTICULAR
Sede :BGA COMUNEROS
E-Mail :jackelinegarnica1009@gmail.com

No. Interno :E48-1298681
Edad :29 a 7 m 1 d
Fecha Nacimiento:10/09/1995
Sexo :FEMENINO
Teléfono :3170456187
No. Autoriza :

HBS**

Examen	Resultado	Unidades	Web Intervalo Biológico de referencia
HORMONAS			
HEPATITIS B AC HBS - ANTI HBS			
HEPATITIS B AC HBS - ANTI HBS (ARCHITECH)	1000	IU/L	0 - 0

No reactivo: Menor a 10 IU/L
Reactivo: Mayor o igual : 10 IU/L
CONTROL VACUNACION

Menor o igual a 10 Revacunación
10 - 100: Niveles de protección
Mayor de 100: Niveles de Inmunidad

Tecnica: INMUNOANÁISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTÍCULAS (CMIA)
Validó: Reg 63557623 MARGIE ROA ZAFRA 11/04/2025 03:04 PM

FIRMA

Director Laboratorio - Bacteriólogo 11/04/2025 03:04 PM

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud | MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: YOVELINE

Apellidos: PAEZ GARCIA

Documento de identificación: C.C. X T.I. Pasaporte: REP otro cual:

No. 1004823893

Fecha de nacimiento: Día 10 Mes 09 Año 1995

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	19 AGO 2021	ASTRAZENECA	224688	Clínicas VACUNACIÓN	Sally Paredes Suárez Enfermera CC. 1098611316	
	2	12 NOV 2021	Astrazeneca	[illegible]	Clínicas VACUNACIÓN	Cledia Olave Roja Aux. de Enfermeria C.C. 37.753.597	
		3-22	COMIRNATY PFIZER	EJ5197B	[illegible]	YENEY ALVAREZ	1098775800

CERT IF I CA D O

DE ACREDITACIÓN

Laboral medica
Salud Ocupacional IPS s.a.s.

OTORGADO A

YAQUELINE PAEZ GARNICA

CC: 1004823893

Intensidad horaria 10 Horas

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente la acción de formación en:

Buenas Prácticas de Manufactura y educación sanitaria

Por tanto, posee los conocimientos necesarios para el desempeño de las labores propias de un Manipulador de alimentos de acuerdo a la resolución 2674 de 2013 y decreto 1500 de 2007

BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA
Certificación BPM

CARLOS EDUARDO RODRIGUEZ DELGADO
Ing. de Alimentos MP N°54254-331004 NTS

Código Autorizado PN-C.P.C 003.24 del 6/09/2024

En testimonio de lo anterior se certifica en Bucaramanga, Santander a los 04 días del mes de Agosto del 2025.

CENTRO SUPERIOR ESAT S.A.S
NIT 900820764-1

ESCUELA NACIONAL DE EDUCACIÓN ESAT
Lic. funcionamiento 5850 23 sept 2019 S.E.C
Educación para el trabajo y desarrollo humano
Decreto 4904-2009-Decreto 1075 de 2015
Ministerio de Educación Nacional
Educación informal

CERTIFICA QUE:

Yaqueline Páez Garnica

CC.No 1004823893 Bucaramanga

BAJO LAS NORMAS REGLAMENTARIAS Y LA RESOLUCIÓN 544 DEL 23 DE ABRIL DEL 2023. ASISTIÓ Y PARTICIPÓ SATISFACTORIAMENTE EN EL CURSO TÉORICO PRACTICO

FORMACIÓN EN ATENCIÓN EN EL USUARIO EN SERVICIOS DE SALUD

CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS

Centro Superior ESAT S.A.S.
Educación - Salud - Administración - Turismo
NIT. 900.820.764-1
Bogotá - Colombia
REPRESENTANTE LEGAL

REPRESENTANTE LEGAL

Patricia Medina León

COORDINADOR ACADÉMICO

BOGOTÁ D.C 24 DE OCTUBRE DEL 2025

VIGENCIA DE DOS AÑOS

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ENE-013-15-27-76

CENTRO SUPERIOR ESAT S.A.S
NIT 900820764-1

ESCUELA NACIONAL DE EDUCACIÓN ESAT
Lic. funcionamiento 5850 23 sept 2019 S.E.C
Educación para el trabajo y desarrollo humano
Decreto 4904-2009-Decreto 1075 de 2015
Ministerio de Educación Nacional
Educación informal

CERTIFICA QUE:

Yaqueline Páez Garnica

CC.No 1004823893 Bucaramanga

BAJO LAS NORMAS REGLAMENTARIAS Y LA RESOLUCIÓN 544 DEL 23 DE ABRIL DEL 2023. ASISTIÓ Y PARTICIPÓ SATISFACTORIAMENTE EN EL CURSO TÉORICO PRACTICO

FORMACIÓN EN HUMANIZACIÓN Y CALIDAD EN LA ATENCIÓN EN SERVICOS DE SALUD

CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS

Centro Superior ESAT S.A.S. Educación - Salud - Administración - Turismo NIT. 900.820.764-1 Bogotá - Colombia REPRESENTANTE LEGAL

REPRESENTANTE LEGAL

Patricia Medina León

COORDINADOR ACADÉMICO

BOGOTÁ D.C 24 DE OCTUBRE DEL 2025

VIGENCIA DE DOS AÑOS

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ENE-013-15-27-78

CENTRO SUPERIOR ESAT S.A.S
NIT 900820764-1

ESCUELA NACIONAL DE EDUCACIÓN ESAT
Lic. funcionamiento 5850 23 sept 2019 S.E.C
Educación para el trabajo y desarrollo humano
Decreto 4904-2009-Decreto 1075 de 2015
Ministerio de Educación Nacional
Educación informal

CERTIFICA QUE:

Yaqueline Páez Garnica

CC.No 1004823893 Bucaramanga

BAJO LAS NORMAS REGLAMENTARIAS Y LA RESOLUCIÓN 544 DEL 23 DE ABRIL DEL 2023. ASISTIÓ Y PARTICIPÓ SATISFACTORIAMENTE EN EL CURSO TÉORICO PRACTICO

FORMACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS

Centro Superior ESAT S.A.S
Educación - Salud - Administración - Turismo
NIT. 900.820.764-1
Bogotá - Colombia
REPRESENTANTE LEGAL

REPRESENTANTE LEGAL

Patricia Medina León

COORDINADOR ACADÉMICO

BOGOTÁ D.C 24 DE OCTUBRE DEL 2025

VIGENCIA DE DOS AÑOS

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ENE-013-15-27-77