HOJA DE VIDA

NORMA YADIRA NAVARRETE

E- mail: norma.yng22@gmail.com Cel: -3133329032



Datos Personales

NOMBRE	Norma Yadira Navarrete Gomez
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1069256878
FECHA DE NACIMIENTO	22 de Octubre de 1986
LUGAR DE NACIMIENTO	choconta
EDAD	32 años
ESTADO CIVIL	Soltera
CIUDAD	Choconta Cundinamarca
DIRECCIÓN	Calle 11 N° 2 A 38
TELÉFONO	3133329032
E-MAIL	norma.yng22@gmail.co

Perfil

Soy una persona que tiene habilidades para trabajar con comunidades, familias, adolescentes y niños, tengo la capacidad para realizar intervenciones individuales o grupales, soy un agente que posibilita escenarios conversacionales y estrategias de intervención que promuevan el cambio y la movilización de los conflictos humanos, poseo habilidades relacionales siempre mostrando cordialidad cuidado y respeto por el otro. Soy responsable, honesta, creativa, optimista, emprendedora, dispuesta siempre aprender y brindar mis conocimientos en los diferentes contextos sociales, educativos, familiares y comunitarios.

Formación Académica

PREGRADO UNIVERSITARIO:

Enfermera superior con énfasis en terapias alternativas
Universidad Manuela Beltrán
Bogotá, 2014

Titulo de Trabajo de Grado:
"percepción de los profesionales de enfermería a cerca de la atenci primaria en salud"

Directores: Diana Tolosa - UMB

ESTUDIOS SECUNDARIOS:

Colegio Departamental Rufino Cuervo
Bachiller Académico.
Chocontá, Cundinamarca
2005

ESTUDIOS PRIMARIOS:

Escuela Colombia
Chocontá, Cundinamarca
1998

Experiencias laborales

CLINICA CHIA

FUNCIONES: enfermera jefe de PYP
FECHA DE INICIO: 30 de junio del 2017
FECHA DE TERMINACION: no hay fecha
JEFE INMEDIATO: Adriana Carpintero

HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES CHOCONTA

FUNCIONES: Coordinadora APS
FECHA DE INICIO: 10 de noviembre del 2017
FECHA DE TERMINACION: 30 de diciembre del 2017
JEFE INMEDIATO: Nelly Forero

HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES CHOCONTA

FUNCIONES: Coordinadora APS
FECHA DE INICIO: 15 de enero del 2018
FECHA DE TERMINACION: 30 de diciembre del 2018
JEFE INMEDIATO: Nelly Forero

HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES CHOCONTA

FUNCIONES: Coordinadora APS
FECHA DE INICIO: 15 de marzo del 2019
FECHA DE TERMINACION: 15 de octubre del 2019
JEFE INMEDIATO: Nelly Forero

INSTITUTO DE INTELSAB

FUNCIONES: docentes de catedra de enfemeria
FECHA DE INICIO: 15 de febrero del 2015
FECHA DE TERMINACION: no hay fecha de terminación
JEFE INMEDIATO: Marcela Garnica

Referencias Familiares

NOMBRE: Magda Navarrete Gómez

CARGO ACTUAL: Auxiliar de servicios y despachos.

EMPRESA: Flores el Ciprés

CELULAR: 3108742193

NOMBRE: Elkin Navarrete Gómez

PROFESION: Ingeniero de Sonido.

CARGO ACTUAL: Independiente.

EMPRESA: Rumba total eventos.

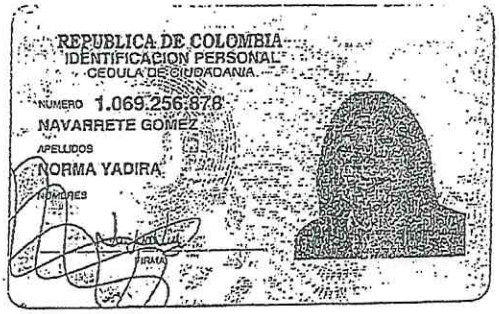
CELULAR: 3118707894

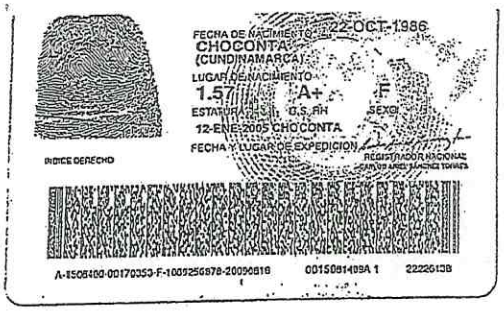
Referencias Personales

NOMBRE: Yelisa Fernández
CARGO ACTUAL: Estudiante de enfermería superior
EMPRESA: Universidad Manuela Beltrán
CELULAR: 3112119878

NOMBRE: Adriana Carpintero
CARGO ACTUAL: odontóloga
CELULAR: 3124579882

NORMA YADIRA NAVARRETE GOMEZ
C.C N° 1069.256.878 de Chocontá


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.069.256.878
NAVARRETE GOMEZ
APELLIDOS
NORMA YADIRA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1986
CHOCONTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
A+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
12-ENE-2005 CHOCONTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1505480-00170353-F-1069256878-20090616
0015091409A 1
22226138



UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN
UMB

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 4974 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2004
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO
24 DE LA LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y CONFORME A SUS FACULTADES
ESTATUTARIAS, CONFIERE A:

Norma Yadira Navarrete Gómez

C.C. 1.069.256.878 de Choconta

EL TÍTULO DE

Enfermera

POR HABER CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS Y LEGALES.

EN TESTIMONIO DE ELLO EXPIDE, FIRMA Y SELLA EL PRESENTE DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.

A LOS 27 DÍAS DEL MES MARZO DE 2015

RECTOR

DIRECTOR REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

SECRETARIO GENERAL

DIRECTOR DE PROGRAMA

Libro de Registro No. 15
Acta de Grado No. 288
Folio No. 235
Registro Profesional No. 023796

08138

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

El Colegio Departamental

Rufino Cuervo

de Chocontá, Cundinamarca

Autorizado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca,
según Resolución No. 003843 de Noviembre 16 de 2.004

Confiere a

Norma Yadira Navarrete Gómez

Doc No. 1.069.256.878 de Chocontá

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.



Nubia Isabel Sánchez G.
Rectora

Nelson Rodríguez R.
Secretario Ejecutivo

Libro de Registro No 3
Acta No 03 Folio No 16

Dado en el Colegio, a los 10 días del mes de DIC de 2005

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República

ACTA DE GRADO

COLEGIO DEPARTAMENTAL
RUFINO CUERVO

INSCRIPCIÓN S.E. ACTA 1 FOLIO 10 Marzo 19 de 2004

INSCRIPCIÓN DANE 125183000320

En la Ciudad de Chocontá , a los (10) Diez días del mes de Diciembre del año 2005, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del COLEGIO DEPARTAMENTAL RUFINO CUERVO, institución aprobada hasta GRADO ONCE en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca , para otorgar el título de BACHILLER en la modalidad ACADÉMICO ,según Resolución No. 003843 de 16- Noviembre -2.004

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

Norma Yadira Navarrete Gómez

Doc No. 1.069.256.878 de Chocontá

Es fiel copia tomada del Acta original General No. 03 del Diez (10) de Diciembre del año 2005 Consta de 45 alumnos, comienza con el nombre de ABRIL MARÍN EDWIN EDGARDO y se cierra con el nombre de ZAMORA FORERO JAIME ANDRÉS

Firmada por NUBIA ISABEL SALAMANCA G (Rectora) y NELSON RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ Secretario).
Dada en Chocontá a los Diez (10) días del mes de Diciembre del año 2005

No requiere Registro de la Secretaría de Educación según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

Firmada y sellada

NUBIA ISABEL SALAMANCA G
C.C. 21.086.921 de Vergara
RECTORA

NELSON RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ
C.C. 80.394.742 de Chocontá
SECRETARIO



REGISTRADORA NACIONAL ANEC

Esta tarjeta es documento público, se expide de acuerdo con la Ley 266 de 1996 y es válida en todo el Territorio Nacional.

Si es encontrada por favor devolverla a ANEC Nacional
Carrera 27 No. 46 - 21 Piso 2°. Bogotá D.C.

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cédula de Ciudadanía

Número de Identificación *

1069256878

Primer Nombre *

NORMA

Primer Apellido *

NAVARRETE

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2019-03-06→3:23:09 PM

Tipo Identificación	*Nro. Identificación*	*Primer Nombre*	*Segundo Nombre*	*Primer Apellido*	*Segundo Apellido*	*Detalles*
CC	1069256878	NORMA	YADIRA	NAVARRETE	GOMEZ	Ver

Información Detallada [CC: 1069256878] NORMA YADIRA NAVARRETE GOMEZ

2019-03-06→3:23:09 PM

Información Académica

Tipo Programa	*Origen Obtención Título*	*Profesión u Ocupación*	*Fecha desde que puede ejercer*	*Entidad Reportadora*
UNV	Local	ENFERMERIA	2015/5/07	DTS SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
UNV	Local	Enfermería	2015/7/01	ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA - ANEC

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

E.S.E HOSPITAL
San Martín de Porres
Chocontá

NuevoMundoDS

Certifican que:

Norma Yadira Navarrete Gomez

con cédula de ciudadanía 1.069.256.878

Ha participado en el Programa de Sensibilización y Desarrollo de Habilidades en el Servicio de Salud Humanizado, con una duración de 12 horas.

Este certificado se expide a los 16 días del mes de agosto de 2018 en la ciudad de Bogotá.

LEIDY JULIETH SUÁREZ FERNÁNDEZ
GERENTE ESE HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES

OLGA PATRICIA MARTÍNEZ
SUBGERENTE CIENTÍFICA ESE
HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES

JULIANA CHAPARRO SÁNCHEZ
DIRECTORA EJECUTIVA NUEVO MUNDO DS

HEALTH TRAINING RESCUE

CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

NIT: 900853760

Certifica que:

NORMA YADIRA NAVARRETE GOMEZ

CC: 1069256878

Asistió y aprobó el curso taller

"ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT"

Según Resolución 2003 del 28 de Mayo del 2014
Ministerio de Salud y Protección Social
Dado en Bogotá (Colombia)
El 18 de Julio del 2015.
Intensidad de 40 horas.

JUAN CAMILO BARON QUIÑO
DIRECTOR NACIONAL HTR

LORENA ESPERANZA OSORIO R.
DIRECCION ADMINISTRATIVA

CERTIFICADO DE FORMACIÓN

Se certifica que:

NORMA YADIRA NAVARRETE GOMEZ

Identificado con cédula de ciudadanía No. 1069256878

Participó en la capacitación sobre:

Toma de citologías cervicouterinas

El cual tuvo una duración de 10.(Diez) horas.

Se firma a los 10 días del mes de Julio de 2015

CAMILO A QUINTERO L
CC 1032405713
Ginecología Obstetricia

Camilo Alberto Quintero Loaiza
Director Servicio Ginecología y Obstetricia

UNIVERSIDAD
EL BOSQUE
DIVISIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA

LA FACULTAD DE MEDICINA, EL PROGRAMA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA Y LA DIVISIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA DE LA UNIVERSIDAD EL BOSQUE

OTORGAN EL PRESENTE CERTIFICADO A

NORMA NAVARRETE

CC 1.069.256.878

Quien asistió y participó en el

CURSO DE CAPACITACIÓN EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PARA PROFESIONALES DE SALUD DE LA CLÍNICA CHIA

Bogotá D.C., 5 Horas

Dr. Hugo Cárdenas López	Dra. Martha Lucía Forero de Gutiérrez	Dra. María del Rosario Bozón G
Decano Facultad Medicina	Directora Instrumentación Quirúrgica	Directora División Educación Continuada
Universidad El Bosque	Universidad El Bosque	Universidad El Bosque

020

CLINICA® CHIA
SU IPS AMIGA

CERTIFICA QUE:

NORMA NAVARRETE

Identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1.069.256.878

Cuenta con la formación en atención:

MANEJO INTEGRAL DE VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL, ABUSO Y MALTRATO

Concedido en Junio, 2016

Alexandra Ordoñez
Trabajadora Social
Código 1075253124

Dra. ALEXANDRA ORDOÑEZ
TRABAJADORA SOCIAL

nuevo
Implanon NXT™
68 mg etonogestrel

MSD

Hace constar que

NORMA NAVARRETE

Participó en la

"Sesión Teórico-Práctica de Entrenamiento en la Técnica de Inserción y Retiro del Implante Anticonceptivo Implanon NXT"

Se realizó el día 16 de 11 del año 2017 por el (la) enfermero(a),

JORGE E. CEPEDA PRADA

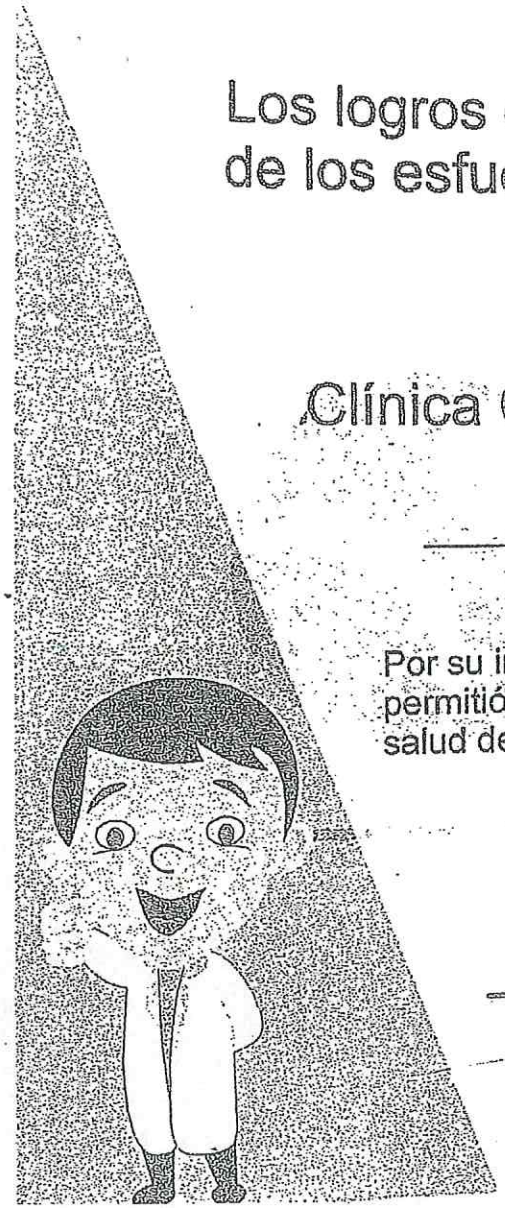
Jaime Enrique Ruiz

Dr. Jaime Ruiz Sternberg
Director Médico
MSD Colombia

DIRYO2017 Merck Sharp & Dohme Corp., una subsidiaria de Merck & Co., Inc., Kenilworth, N.J., EUA.
Todos los derechos reservados. Prohibida su reproducción parcial o total.
MSD Calle 100 # 7-33, Capital Tower Piso 8, Bogotá, Colombia.
WOMN-1209828-0000

Los logros de una organización son el resultado de los esfuerzos combinados de cada individuo.

(Vince Lombardi)



Clínica Chía hace reconocimiento especial a:

Jefe Norma Yadira Navarrete

Por su iniciativa, dedicación, creatividad y trabajo en equipo, lo cual permitió avanzar en el logro de indicadores y la gestión del riesgo en salud de nuestros afiliados durante el año 2018.

Hernando Ospina Castañeda
Gerente General
Clínica Chía

Luz Yadira Nieto B
Directora de P y P - PES
Clínica Chía

FUNDEMOS IPS

CENTRO DE INVESTIGACIONES EN CÁNCER

Resolución 4974 de Diciembre de 2004 de Min. Educación
NIT:860.317.647-5

CERTIFICA QUE:

Norma Yadira Navarrete

Con cédula de ciudadanía 1.069.256.878 de Chocontá

CUMPLIÓ CON SU PRACTICA ENFERMERÍA ADULTO MAYOR Y SALUD MENTAL

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 12 HORAS

En constancia de lo anterior firman el presente certificado a los 30 días del mes de Septiembre de 2013.

Dr. HUGO SEGURA PUELLO
Director
Centro de investigaciones en cáncer

Centro de Investigaciones en Cáncer UMB

Dra. AIKO KONDO
Medico Co Investigadora
Centro de investigaciones en cáncer

CERTIFICADO DE FORMACIÓN

Se certifica que:

NORMA YADIRA NAVARRETE GOMEZ

Identificado con cédula de ciudadanía No. 1069256878

Participó en la capacitación sobre:

- PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA DE ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS).
- PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA DE ALTERACIONES DEL EMBARAZO.
- PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO.
- PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE SENO.
- PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA DE ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES.

Se firma a los 19 días del mes de agosto de 2015

Marcela Pérez

Dra. Marcela Patricia Perez Perez
Clínico Salud
Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud
T.P. 6479586

Dra. María Constanza Castilla Latorre
Pediatra
Universidad del Rosario
T.P. 5610591

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

Conservelo

... requerir el Certificado Internacional de Vacunación, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Libertad y Orden
Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

TODOS LOS DÍAS SON DE VACUNACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Apellidos:

Documento de Identidad:

Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Toxoide Tetánico Diftérico	1	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	2	Febrero 9/[illegible]	[illegible]	Ana J.
	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	4	Enero [illegible]		
	5			
Contra Hepatitis B	1	07-08-11	[illegible]	Ana.
	2	10-09-11	[illegible]	Ana.
	3	[illegible]		Ana.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	7-11-09	[illegible]	
	2	2012	[illegible]	
Contra Influenza	1	Febrero 23-10	Sanofi 6543	Ana J.
	2	Febrero 23-11	Sanofi 6543	Ana J.
Otras				
Varicela	única	08-07-11	GSK [illegible]	Ana J.
	1a			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1			
Toxoide Tetánico Diftérico	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras	1ª	27-01-14	[illegible]	
DPT	única	19-09-13	[illegible]	Ana J.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14338802771

(415)7707212489954180201 0000014338802771

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1069256878 — 0

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá — 32

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida — 2	Cédula de ciudadanía — 13	1069256878	2005 01

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cundinamarca — 25	Chocontá — 18

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NAVARRETE	GOMEZ	NORMA	YADIRA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA — 169	Cundinamarca — 25	Chocontá — 18

41. Dirección principal: CL 11 2 34

42. Correo electrónico	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
migalaxia.estrellada@hotmail.com		3133329032	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal: 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria: 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Código: 1	2
8692	2015 05 14				

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1: 20 — 2 a 18:

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1 — 61. Fecha: 2015 05 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 10 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: FERNANDEZ FERNANDEZ PABLO EMILIO
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 14-05-2015 09:3

DOCUMENTO GENERADO SIN COSTO