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*
GARCIA	LOPEZ	WENDYS YOLANY

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C [X] C.E [ ] PAS [ ] No. 26.000.942

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 23 MES 03 AÑO 1985

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO MONTELIBANO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Barrio La Esperanza CRA 7 # 3B - 06

PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO SAN JOSE DE URE

TELÉFONO 3206706033 EMAIL wendysgarcialopez84@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 BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2009

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*
TC	4	X		ASISTENCIA A LA PRIMERA INFANCIA	12	2010	

ESPECÍFIQUE 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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL∞

asuinfanciacordobamildias@gmail.com

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COLGRACOL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTELIBANO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	DÍA 30 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GESTORA SOCIAL		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDESCAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 08 MES 11 AÑO 2020	DÍA 15 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GESTORA SOCIAL		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUSBA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 20 MES 12 AÑO 2019	DÍA 30 MES 09 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GESTORA SOCIAL		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASUINFANCIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERIA	asuinfanciacordobamildias@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 15 MES 07 AÑO 2019	DÍA 19 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE DOCENTE		

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL[00]

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
COTRADEMACOO (COMFACOR)		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	SAN JOSE DE URE	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3217776282	DÍA 15 MES 05 AÑO 2017	DÍA 10 MES 10 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DOCENTE		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUCION APRENDER		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTELIBANO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3116856915	DÍA 26 MES 02 AÑO 2016	DÍA 30 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO ACTUAL		
AUXILIAR		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONCEJO MUNICIPAL DE MONTELÍBANO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTELIBANO	

TELÉFONOS	FECHA DEINGRESO	FECHA DE RETIRO
3126255345	DÍA 02 MES 01 AÑO 2012	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR LOGÍSTICA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DEINGRESO	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
GESTORA SOCIAL		**21**
GESTORA SOCIAL		**5**
AUXILIAR DOCENTE		**5**
ASISTENTE ADMINISTRATIVO		**10**

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE (SI) NO X (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).

Wendys Garcia L

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

ACTA DE GRADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA "BELEN"

MONTELIBANO - CÓRDOBA

CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACION
DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA, MEDIANTE RESOLUCION
No. 042 DE MARZO 10 DE 2009
PROGRAMA MODELO TRANSFORMEMOS EDUCANDO
EDUCACION FORMAL DE ADULTOS MODALIDAD SEMIPRESENCIAL

ACTA No. 03

En Montelibano – Departamento de Córdoba, a los 16 días del mes de Diciembre de 2009

Se celebró el Acto de Graduación de:

WENDYS YOLANY GARCIA LOPEZ

IDENTIFICADO(A) CON C.C. No. 26000942 DE MONTELIBANO

Con C.C. No. 26000942 expedida en MONTELIBANO a quien la Secretaría de Educación del Departamento de Córdoba a través de la Institución Educativa BELEN, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional le otorgó el título de:

BACHILLER ACADEMICO

Dada en Montelibano - Córdoba a los 16 días del mes de Diciembre de 2009

FIRMADO

LIBIA ESTHER OTERO ZUÑIGA
C.C. No. 30.562.936 DE SAHAGUN
Rectora

CARMENZA PEREZ CASTELLANOS
C.C. No. 50.978.239 DE PLANETA RICA
Secretaria

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
Y EN SU NOMBRE EL

INSTITUTO DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

VALLE DEL SAN JORGE

Aprobado según Resolución No.001699 de Nov. 22 de 2002
Resolución No. 00000284 del 17 de agosto de 2010
de la Secretaría de Educación Departamental de Córdoba
NIT. 78290724 – 0

CONFIERE A:

WENDYS YOLANY GARCIA LOPEZ

Identificada con cedula de ciudadanía No.26.000.942 de MONTELIBANO CORDOBA

EL PRESENTE CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

ASISTENCIA A LA PRIMERA INFANCIA

Por haber cursado y aprobado el programa de formación, con una duración de 1600 horas teórico- prácticas y demás requisitos reglamentarios.

Expedido en Montelíbano Córdoba, a los 10 días del mes de diciembre de 2010.
Anotado en el acta general No. 03 del Libro de Actas 01

FABIO RAMOS MONTES
Director

LUZ ANGELA LOBO
Secretaria

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

EL INSTITUTO DE FORMACIÓN TÉCNICO LABORAL DE CÓRDOBA

MONTERÍA - CÓRDOBA

Hace constar que:

Wendys Yolany Garcia Lopez

C.C. 26000942

Asistió y aprobó el Curso en:

Lactancia materna: Un Vínculo de Amor

Con una intensidad horaria de 80 horas.

Realizado durante el periodo comprendido entre el 11 y el 29 de Julio de 2022.

Firmado y sellado en la ciudad de Montería el 29 de Julio de 2022.

Vigilado

INFORTEC

JESUS MIGUEL CORREA MARVÁEZ, Ph.D
Director

OLGA LUCIA MESTRA TAMAYO
Coordinadora académica

Certificado No. - 26000942-SCCAS-26000942-CMCRCT

INSTITUTO TÉCNICO COMERCIAL Y DE SISTEMAS
NIT: 900083958-0
FORMACION TÉCNICA CON PROYECCIÓN HACIA EL FUTURO
Aprobado por Resolución No. 4660/1996 y 0089/2006 S.E.D.
Renovación de programas mediante Resolución No. 00000283/2010 S.E.D.
Resolución No. 00000438/2012 S.E.D, Resolución No. 00000979/2013 18-10-2013 S.E.D,
Resolución No. 001294/2014 27-11-2014 S.E.D, Resolución No. 000802/2015 12-03-2015 .E.D.

CERTIFICA QUE:

GARCIA LOPEZ WENDYS YOLANY

Cedula 26.000.942 de Montelibano

PARTICIPÓ EN EL SEMINARIO TALLER:

PRIMEROS AUXILIOS

Con una intensidad de 8 horas

Dada en Montelíbano a los veintidos (22) días del mes de mayo de 2016

ALVARO BERROCAL CUEVAS
Coordinador de Sede

SANDRO BELTRAN CASTILLO
Ponente

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNION TEMPORAL TEJIENDO DESARROLLO PARA EL SAN JORGE CON NIT No. 901.847.032-1, EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES

CERTIFICA:

Que la señora **WENDYS YOLANY GARCIA LOPEZ** identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. **26.000.942**, prestó su servicio profesional en la **UT. TEJIENDO DESARROLLO PARA EL SAN JORGE**, con un contrato de prestación de servicio desde el 01 de agosto hasta el 31 de diciembre del 2024, desempeñando el cargo como **GESTOR DE EXPERIENCIAS** cumpliendo las siguientes funciones:

- Desarrollar los encuentros que le correspondan de acuerdo a lo establecido en las Mesas de planeación estratégicas mensuales lideradas por el pedagogo.
- Asistir y apoyar al profesional psicosocial en el desarrollo de los encuentros de los grupos de trabajo a su cargo.
- Planificar las actividades a desarrollar durante cada encuentro, de acuerdo con los grupos establecidos en el Programa, en articulación con el(los) profesional(es) psicosocial(es) según corresponda.
- Realizar la gestión interinstitucional con entidades territoriales, que se consideren necesarias para el apoyo o mejoramiento de las actividades o iniciativas que tenga a su cargo.
- Informar al profesional responsable del proceso de acompañamiento psicosocial sobre cualquier situación que suceda con alguna niña o niño que participe en los encuentros.
- Apoyar al profesional psicosocial en la elaboración del plan de trabajo para el desarrollo de los encuentros con los grupos o nodos a su cargo.
- Apoyar al profesional psicosocial en el esquema de seguimiento a las niñas y niños según la metodología y plan de trabajo definido, cuando así se requiera.
- Diligenciar todos los formatos o plantillas que ha previsto el Programa.
- Elaborar un reporte de la asistencia y de las actividades desarrolladas al cierre de cada encuentro.
- Coordinar y gestionar la entrega del complemento.

- Participar en las mesas de planeación estratégicas lideradas por el pedagogo.

Para constancia se firma en Montería al día (10) del mes enero del año del 2025;

Atentamente,



Marta Stella Millán Morales
25.991.214
Representante Legal

Montería, Córdoba

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL, CERTIFICA QUE:

La señora *WENDYS YOLANY GARCIA LOPEZ*, identificada con cédula de ciudadanía *26.000.942*, prestó sus servicios como *Gestora* Comunitaria en el programa nutricional *Mil Días Para Cambiar El Mundo* en el municipio de San José de Uré en el departamento de Córdoba; durante el periodo comprendido entre el 6 de Enero de 2023 al 31de Diciembre de 2023.

Entre sus funciones estuvo:

• Identificar signos clínicos de desnutrición en los usuarios del área de influencia de la Unidad de Servicio, y reportar la situación al profesional de nutrición.

• Realizar búsqueda activa junto con los profesionales del equipo interdisciplinario, de niñas, niños menores de 5 años y mujeres gestantes, y tamizaje nutricional por medición de la circunferencia media de brazo (Formato de Focalización).

• Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Acompañamiento Familiar junto con el equipo interdisciplinario.

• Elaborar en articulación con el profesional del área social un plan de atención domiciliaria teniendo en cuenta el seguimiento con la periodicidad establecida en el manual operativo.

• Realizar seguimiento domiciliario para hacer acompañamiento constante al proceso de atención e identificar tempranamente aquellos signos que están mostrando que las acciones no están surtiendo el efecto esperado, reportándoselos al profesional del área social o al profesional en nutrición, según corresponda.

• Realizar seguimiento con periodicidad mínima quincenal (preferiblemente semanal) sobre la tolerancia y consumo del Alimento Listo para el Consumo en las niñas y niños quienes lo reciben, para informar al profesional en nutrición del equipo las novedades encontradas.

• Verificar y realizar seguimiento a la cantidad de Alimento Listo para el Consumo- ALC ingerido,

solicitando a la madre, padre o cuidador almacenar los sobres (de acuerdo con las orientaciones previamente brindadas a la familia sobre uso y manejo del ALC).

• Indagar y reportar al profesional en nutrición si los usuarios y su familia consumen los alimentos de la ración entregada. Realizar seguimiento al consumo de los alimentos de esta ración.

• Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.

• Indagar e informar al profesional en nutrición, sobre la tolerancia de los usuarios a la alimentación (si hay o no presencia de episodios de vómito, episodios de diarrea o distensión abdominal), así como de la aparición de signos de alarma o deterioro del estado nutricional o de salud.

• Diligenciar la información de la búsqueda activa realizada (Formato de Focalización) y entregarlo mensualmente al equipo interdisciplinario.

• Diligenciar la información de seguimiento a los usuarios en cada uno de los aspectos contemplados en el Formato seguimiento Gestores Comunitarios modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.

• Apoyar y facilitar al equipo interdisciplinario en la articulación de las acciones que se realicen, de acuerdo con los usos y costumbres territoriales.

• Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.

Para constancia se expide la presente certificación a petición del interesado, a los diecinueve (19) días del mes de enero de 2024.

Atentamente,

EDGARDO VERGARA HERNÁNDEZ
Representante Legal FUNDESOGLOBAL

Montería, Córdoba

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL, CERTIFICA QUE:

La señora ***WENDYS YOLANY GARCIA LOPEZ***, identificada con cédula de ciudadanía ***26000942***, prestó sus servicios como *GESTORA* en el programa nutricional *Mil Días Para Cambiar El Mundo* en el Municipio de SAN JOSE DE URE en el departamento de Córdoba; durante el periodo comprendido entre el 1 de ENERO de 2022 al 15 de NOVIEMBRE de 2022.

Entre sus funciones estuvo:

- junto con los profesionales del equipo interdisciplinario, de niñas, niños menores de 5 años y mujeres gestantes, y tamizaje nutricional por medición de la circunferencia media de brazo (Formato de Focalización).
- Identificar signos clínicos de desnutrición en los usuarios del área de influencia de la Unidad de Servicio, y reportar la situación al profesional de nutrición.
- Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Acompañamiento Familiar junto con el equipo interdisciplinario.
- Elaborar en articulación con el profesional del área social un plan de atención domiciliaria teniendo en cuenta el seguimiento con la periodicidad establecida en el manual operativo.
- Realizar seguimiento domiciliario para hacer acompañamiento constante al proceso de atención e identificar tempranamente aquellos signos que están mostrando que las acciones no están surtiendo el efecto esperado, reportándoselos al profesional del área social o al profesional en nutrición, según corresponda.
- Realizar seguimiento con periodicidad mínima quincenal (preferiblemente semanal) sobre la tolerancia y consumo del Alimento Listo para el Consumo en las niñas y niños quienes lo reciben, para informar al profesional en nutrición del equipo las novedades encontradas.
- Verificar y realizar seguimiento a la cantidad de Alimento Listo para el Consumo- ALC ingerido, solicitando a la madre, padre o cuidador almacenar los sobres (de acuerdo con las

orientaciones previamente brindadas a la familia sobre uso y manejo del ALC).

- Indagar y reportar al profesional en nutrición si los usuarios y su familia consumen los alimentos de la ración entregada. Realizar seguimiento al consumo de los alimentos de esta ración.
- Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.
- Indagar e informar al profesional en nutrición, sobre la tolerancia de los usuarios a la alimentación (si hay o no presencia de episodios de vómito, episodios de diarrea o distensión abdominal), así como de la aparición de signos de alarma o deterioro del estado nutricional o de salud.
- Diligenciar la información de la búsqueda activa realizada (Formato de Focalización) y entregarlo mensualmente al equipo interdisciplinario.
- Diligenciar la información de seguimiento a los usuarios en cada uno de los aspectos contemplados en el Formato seguimiento Gestores Comunitarios modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.
- Apoyar y facilitar al equipo interdisciplinario en la articulación de las acciones que se realicen, de acuerdo con los usos y costumbres territoriales.
- Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.
- Cumplir con la asistencia y participación de los eventos de capacitación programados y desarrollados por los profesionales del equipo, la Entidad Administradora de Servicio o el ICBF.

Para constancia se expide la presente certificación a petición del interesado, a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2023.

Atentamente,

EDGARDO VERGARA HERNÁNDEZ
Representante Legal FUNDESOGLOBAL

LA SUSCRITA GERENTE GENERAL DE LA CORPORACIÓN

EDUCATIVACOLEGIO GRAN COLOMBIA

CERTIFICA QUÉ:

La señora **WENDYS YOLANYS GARCIA LOPEZ** , identificada con cedula de ciudadanía N° 26000942, presto sus servicios en esta Corporación Educativa en elcargo de **GESTOR COMUNITARIO del programa de atención integral a la primera infancia** desde el día **31 DE DICIEMBRE DEL 2020 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021** cumpliendo satisfactoriamente con los requisitos y exigencias establecidas en los lineamientos técnicos y administrativos de **ICBF (instituto Colombiano De Bienestar Familiar)**, aplicando con entusiasmo y optimismo una labor exitosa.

Para mayor constancia se firma y sella el presente documento a los 31 de Diciembrede 2021

LESTY CRISMATT ROMERO
C.C N° 45.767.179de Cartagena
GERENTE CORP. EDU. COL. GRAN COLOMBIA

Fundación Unidad Social Barrio Adentro
"Profesionales y Servicios"
Nit. 823003298-7

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION UNIDAD SOCIAL BARRIO ADENTRO "FUSBA" CON NIT: 823.003.298-7

HACE CONSTAR:

Que el (la) señor(a) **WENDYS YOLANY GARCÍA LÓPEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía 26000942 Expedida en el Municipio Montelíbano, Córdoba, laboró en nuestra empresa **FUNDACION UNIDAD SOCIAL BARRIO ADENTRO "FUSBA"** desde 20 de Diciembre de 2019 hasta 31 de Marzo de 2020 y 01 de Abril de 2020 hasta 30 de Septiembre de 2020. Con un contrato de Prestación de Servicio En la Modalidad: **MODALIDAD MIL DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO,** desempeñado el cargo de: **GESTOR COMUNITARIO 2.** El municipio de operación: **San Jose de Ure-Puerto (Córdoba)**.

Dentro de sus funciones podemos mencionar:

- Realizar búsqueda activa junto con los profesionales del equipo interdisciplinario, de niñas, niños menores de 5 años y mujeres gestantes, y tamizaje nutricional por medición de la circunferencia media de brazo (Formato de Focalización).
- Identificar signos clínicos de desnutrición en los usuarios del área de influencia de la Unidad de Servicio, y reportar la situación al profesional de nutrición.
- Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Acompañamiento Familiar junto con el equipo interdisciplinario.
- Elaborar en articulación con el profesional del área social un plan de atención domiciliaria teniendo en cuenta el seguimiento con la periodicidad establecida

Carrera 15 -22-51 Calle el Esfuerzo Ovejas - Sucre – Teléfono: 2869196
Teléfono: 3854168 (Barranquilla)
Celulares 3013047145 - 3003130447
fundacionfusba@gmail.com fundacionfusba@hotmail.com
www.fundsba.org

en el manual operativo.

• Realizar seguimiento domiciliario para hacer acompañamiento constante al proceso de atención e identificar tempranamente aquellos signos que están mostrando que las acciones no están surtiendo el efecto esperado, reportándoselos al profesional del área social o al profesional en nutrición, según corresponda.

• Realizar seguimiento con periodicidad mínima quincenal (preferiblemente semanal) sobre la tolerancia y consumo del Alimento Listo para el Consumo en las niñas y niños quienes lo reciben, para informar al profesional en nutrición del equipo las novedades encontradas.

• Verificar y realizar seguimiento a la cantidad de Alimento Listo para el Consumo- ALC ingerido, solicitando a la madre, padre o cuidador almacenar los sobres (de acuerdo con las orientaciones previamente brindadas a la familia sobre uso y manejo del ALC).

• Indagar y reportar al profesional en nutrición si los usuarios y su familia consumen los alimentos de la ración entregada. Realizar seguimiento al consumo de los alimentos de esta ración.

• Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.

• Indagar e informar al profesional en nutrición, sobre la tolerancia de los usuarios a la alimentación (si hay o no presencia de episodios de vómito, episodios de diarrea o distensión abdominal), así como de la aparición de signos de alarma o deterioro del estado nutricional o de salud.

• Diligenciar la información de la búsqueda activa realizada (Formato de Focalización) y entregarlo mensualmente al equipo interdisciplinario.

• Diligenciar la información de seguimiento a los usuarios en cada uno de los aspectos contemplados en el Formato seguimiento Gestores Comunitarios modalidad 1.000 días para cambiar el mundo.

• Apoyar y facilitar al equipo interdisciplinario en la articulación de las acciones que se realicen, de acuerdo con los usos y costumbres territoriales.

• Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.

Fundación Unidad Social Barrio Adentro
"Profesionales y Servicios"
Nit. 823003288-7

• Cumplir con la asistencia y participación de los eventos de capacitación programados y desarrollados por los profesionales del equipo, la Entidad Administradora de Servicio o el ICBF.

Se expide la presente certificación a solicitud de parte interesada a los Veintiséis (26) días del mes de Octubre de 2020.

Atentamente,

Neyireth García Pizarro
Representante Legal FUSBA

Carrera 15 -22-51 Calle el Esfuerzo Ovejas - Sucre – Teléfono: 2869196
Teléfono: 3854168 (Barranquilla)
Celulares 3013047145 - 3003130447
fundacionfusba@gmail.com fundacionfusba@hotmail.com
www.fundsba.org

ASUINFANCIA
ASOCIACIÓN UNIDOS POR LA INFANCIA
MATRICULA CAMARA DE COMERCIO Nº 21-010086-28
PERSONERIA JCA. RES. No. 11738 DEL 11 OCT. 2012-ICBF ANTIOQUIA
NIT. 900.140.632-1

Creando, Creciendo y Participando En La Construcción De Un Mundo Feliz
Nuestro compromiso es con el futuro, hoy.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION UNIDOS POR LA INFANCIA-ASUINFANCIA
NIT.900.140.632-1

CERTIFICA

Que la señora WENDY YOLANY GARCIA LOPEZ, Identificada con cédula de ciudadanía N°26000942, presto sus servicios como Gestoras Comunitarias, en la Modalidad Mil días para Cambiar el Mundo, en los Municipio de Puerto Libertador, Montelíbano y San José de Ure Córdoba.

En su historia laboral figura la siguiente contratación:

La señora WENDY YOLANY GARCIA LOPEZ, tuvo un Contrato de Prestación de Servicios, con la ONG ASUINFANCIA. Comprendido entre el día 1 de julio de 2019 al 19 de diciembre de 2019.

Valor del contrato pagado en su totalidad, la entidad se encuentra paz y salvo con este contrato.

La anterior certificación se expide a solicitud de la interesada a los ocho (8) días del mes de septiembre del 2020.

Para constancia firma,

HUMBERTO CORREA ECHAVARRIA
Representante Legal ASUINFANCIA

Elaboro y/o Proyecto: María Soledad Castaño- Secretaria General
Aprobó: Humberto Correa Echavarría. Representante Legal

Calle 111 # 70-135/Tels. Fijos 467 15 89 / 366 28 04/Móvil 310 4476812
E-MAIL: asuinfanciaprogramasicbf@gmail.com
WEB: www.asuinfancia.org
Medellín-Colombia

CERTIFICADO
ICONTEC
ISO 9001:2015

LICEO ETNICO APRENDER
MONTELIBANO - CORDOBA
NIT. 70065061
PERSONERIA JURIDICA No 0110 de 08/06/2005
RECONOCIMIENTO OFICIAL RESOLUCION No 000325/09/15/2005
CODIGO DANE 323466003828

EL DIRECTOR DEL PLANTEL

CERTIFICA

Que la Docente WENDY YOLANIS GARCIA LOPEZ identificada con cedula de ciudadania número 26000942 de Montelibano Córdoba presta servicios a la institución desde el 16 de Enero del 2016 hasta noviembre 25 de 2016 como Auxiliar Docente de preescolar en la institución, Desempeñando una buena labor con la comunidad educativa.

La certificación se expide para demostrar tiempo de servicio.

Dado en Montelíbano Córdoba el 22 de febrero del 2017

LUIS EMILE BAÑOS CLIMACO

DIRECTOR

e-mail: ceaprender@hotmail.com
Dir.: Barrio San Francisco calle 16cra 62 TEL. 3007611570

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CORDOBA
MUNICIPIO DE MONTELÍBANO
CONCEJO MUNICIPAL
NIT 812000593-1

HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE MONTELIBANO

Para: QUIEN CORRESPONDA.

Mediante la siguiente carta laboral, se hace constancia que la señora WENDY GARCIA LOPEZ, fue auxiliar de cafetería en el Honorable Concejo Municipal de Montelíbano departamento de Córdoba.

Durante el periodo laboral 2012 - 2015 ha demostrado ser una trabajadora con grandes cualidades, buen trato personal, responsable y capacidad de liderazgo.

Cordialmente,

DIANE VERGARA VILLAR
Secretaria General
Honorable Concejo Municipal Montelíbano-Córdoba

E-mail: concejo@montelibano-cordoba.gov.co Celular: 3205179338, Dirección: Calle 16 carrera 6ª, Junto a la Alcaldia Municipal.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.000.942**

GARCIA LOPEZ

APELLIDOS

WENDYS YOLANY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1985**

MONTELIBANO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-JUL-2003 MONTELIBANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1302500-00734518-F-0026000942-20150818 0045B90849A 2 42802273

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141066456723

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2 6 0 0 0 0 9 4 2 | 8. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería: 1 2

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 0 0 0 9 4 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montelíbano 4 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	LOPEZ	WENDYS	YOLANY

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	San José de Uré 6 8 2

41. Dirección principal: BRR PUEBLO NUEVO CL 9 6 29

42. Correo electrónico: wendysgarcialopez84@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 2 0 6 7 0 6 0 3 3 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 6 0	2 0 1 7 0 2 2 2	8 2 9 9	2 0 1 7 0 2 2 2			9 2 1 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código: 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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 [X] | 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:

664. Nombre: GARCIA LOPEZ WENDYS YOLANY

665. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-12-2025 05:01:07PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:26:24 PM horas del 05/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **26000942**

Apellidos y Nombres: **GARCIA LOPEZ WENDYS YOLANY**

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. 50552 (Bogotá).
Recibe del país: 018000 913 113
E-mail: dijin.avan.ate@policia.gov.co

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 285701408

PIB
09:38:00

Bogotá DC, 06 de diciembre del 2025

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) MARCO TULIO RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 2600947:

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 Politica 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 Relacionamiento 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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 sábado 06 de diciembre de 2025, a las 09:35:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26000942
Código de Verificación	260009422251206093543

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.



Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 05/12/2025 05:28:43 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **26000942** y Nombre: **WENDYS YOLANY GARCIA LOPEZ.**

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. **128904192** . 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 Busqueda | Imprimir

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

El(la) suscrito(a) WENDYS YOLANY GARCIA LOPEZ identificado con C.C. No.

26000942 expedida en MONTELIBANO CORDOBA 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 SAN JOSE DE URE el día _05 de DICIEBRE de 2025_.

Firma Wendys Garcia Lopez
Nombre WENDYS YOLANY GARCIA LOEZ
Cédula 26000942

Powered by CamScanner

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 10:25:03 horas del 06/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **26000942,** Apellidos y Nombres **GARCIA LOPEZ WENDYS YOLANY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E. HOSPITAL DE MONTELIBANO**, con NIT **812000344-4** 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.

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 26000942 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 06/12/2025 08:05 AM

Código Verificación: **LX9WDF8JHM**

Válida hasta: **06/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC