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
GARCIA	TRIVIÑO	JOAN SEBASTIAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1024572032	F ( ) M (X)	COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO 1024572032 D.M 52

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DIA 4 MES JUL AÑO 1996	CRA 20 BIS # 68 H 29 SUR
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.
DEPTO Bogotá D.C.	CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 7527041
CIUDAD Bogotá D.C.	EMAIL joan1296@hotmail.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 ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES DICIEMBRE AÑO 2013
										X	

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE	Sociedad Colombiana de Emergencias	2021	40
SOPORTE VITAL BASICO	Sociedad Colombiana de Emergencias	2021	20
SOPORTE VITAL AVANZADO	Sociedad Colombiana de Emergencias	2021	48
MANEJO DE RESIDUOS	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2020	34
SEGURIDAD DEL PACIENTE	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2020	34

Firma electronica validador: null

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	*INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN*	*AÑO TERMINACIÓN*	*HORAS*
BIOSEGURIDAD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2020	30
ATENCION DIFERENCIAL EN SALUD A	Secretaria Distrital De Salud	2020	24
ATENCIÓN PRE-HOSPITALARIA	Fundacion Metropolitana De Formacion Integral	2020	100
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO	FUMEFI	2020	30
PROTOCOLO DE ATENCION DE URGENCIAS A	CODIGO VELA	2019	10
PRIMEROS AUXILIOS	FUMEFI	2019	20
MISION MEDICA	Secretaria Distrital De Salud	2019	5
REANIMACIÓN DE RECIÉN NACIDO	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2019	8
AUXILIAR DE ENFERMERIA	Corporación Educativa Humanar	2014	1800

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 Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	Contactenos@subredsur.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7300000	DIA 22 MES 5 AÑO 2019	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Auxiliar de enfermería APH	APH	Carrera 20 # 47 b 35 sur

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*
LINEA MEDICA AMBULANCIAS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	www.lineamedicaamhulancias.net

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2631900	DIA 16 MES 3 AÑO 2018	DIA 30 MES 7 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	AMBULANCIAS	MODELIA (BOGOTA)

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CUIDARTE TU SALUD S.A.S		X	Colombia

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

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6385899	DIA 1 MES 5 AÑO 2016	DIA 30 MES 5 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	AMBULANCIA	CRA 70 # 49 39

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
VITAL LIFE S.A.S		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	vitallife@talentohumano.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2719676	DIA 5 MES 5 AÑO 2015	DIA 30 MES 4 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	AMBULANCIAS	CALLE 102 A # 70 G 19

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*
CITY AMBULANCIAS		X	Colombia

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

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5478148	DIA 1 MES 8 AÑO 2014	DIA 1 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	AMBULANCIAS	CALLE 77 # 58 23

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	2	9
Pública	6	3
Total	9	1

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

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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - null 12/09/2025
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

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE LA

CORPORACIÓN EDUCATIVA HUMANAR

Resolución de Aprobación 02002 de enero 11 de 2011 Secretaría de Educación de Bogotá y 0093 de Febrero 5 de 2010 del Ministerio de Protección Social

FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Otorga el presente certificado de Aptitud Ocupacional a:

Joan Sebastian Garcia Triviño

C.C. 1.024.572.032 de Bogota D.C

Cómo:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS COMO

AUXILIAR EN ENFERMERÍA

I.H.T 1800 Horas

En fe de lo anterior, firmamos y sellamos el presente Certificado en Bogotá D.C. a los quince (15) días del mes de julio de 20 14

DIRECCIÓN

DIRECCIÓN

SECRETARIA

HUMANAR
corporación educativa
Formación para el trabajo y el desarrollo humano

Autorizaciones Oficiales:
Min. Protección Social Acuerdo 0093 de Feb. 05/10
S. de Educación de Bogotá Res. 02002 de ene. 11/11
Bogotá D. C. Calle 60 A 31 – Tel: 3452584
www.humanar.edu.co – info@humanar.edu.co

ACTA DE CERTIFICACIÓN N° TLCE-0650

Reunidos en Bogotá, D.C., en la sede administrativa de la CORPORACIÓN EDUCATIVA HUMANAR, los abajo firmantes, en calidad de DIRECTORA Y SECRETARIO, de acuerdo a las facultades conferidas por los reglamentos de la Corporación y el Decreto 114 de 1996 M.E.N. y aquellas que modifican y complementan, se permiten otorgar el presente certificado de:

Aptitud Ocupacional como:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS COMO
AUXILIAR EN ENFERMERÍA
I.H. 1.800 HORAS

A:

Joan Sebastian García Triviño

C.C 1.024.572.032 de Bogotá D.C

En fe de lo anterior se firma esta acta a los quince (15) días del mes de Julio de 2014.

Directora

HUMANAR
corporación educativa

Secretario

Acta de Grado

Inscripción DANE 11100134243

Colegio Nicolás Gómez Dávila

Institución Educativa Distrital

Calle 67 Sur No. 20 D- 20 - Tél.: 716 80 30 - Bogotá, D. C.

En la Ciudad de Bogotá, D. C., a los **Cinco** *(5) días del mes de* **Diciembre** *de* **2.013**, *se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria Académica en la Rectoría del* **COLEGIO NICOLÁS GÓMEZ DÁVILA I.E.D.**, *Institución aprobada hasta Nueva Visita, en el nivel de Educación Media Académica y Autorizada por la Secretaría de Educación de Bogotá, D. C., Según reconocimiento de integración oficial de acuerdo a la Resolución No. 2206 del 30 de Julio de 2002 y Resolución 19004 del 27 de Enero de 2010. (mediante la cual se hace cambio de nombre).*

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los graduandos 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:*

Joan Sebastián García Triviño

T. I. No. 960704-05200 de Bogotá, D. C.

Es fiel copia tomada del Acta Original General No **11** *del* **5** *de* **Diciembre** *de* **2013**, *que consta de* **cientocuatro** ***(104)*** *alumnos graduados; comienza con el nombre de* **MARIA JENNY ALZA RODRIGUEZ** *y cierra con el nombre de* **ANGIE ALEJANDRA URIBE TABORDA** *Firmada y sellada por* **ALIRIO QUINTERO BRICEÑO** *Rector y* **RUTH BAUTISTA CORREAL** *Secretaria Académica.*

Dada en Bogotá, D. C., a los **cinco** ***(5)*** *días del mes de* **Diciembre** *de* **2.013**,

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7o. del Decreto 180 de 1.981. No requiere ser registrado en la Secretaría de Educación según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1.994

ALIRIO QUINTERO BRICEÑO
Rector
C.C. No. 4.250.62[illegible] de Soatá (Boyacá)

RUTH BAUTISTA CORREAL
Secretaria Académica
C.C. No. 52.036.496 de Bogotá, D.C.

PANTONE 485 C
PANTONE 3005 C

La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio Nicolás Gómez Dávila I. E. D.

Jornada Tarde

Aprobado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D. C., según Resolución No. 2206 del 30 de Julio de 2002 y Resolución 19004 del 27 de Enero de 2010

Confiere a:

Joan Sebastián García Triviño

T. I. No. 960704-05200 de Bogotá, D. C.

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, (Artículo 28 Ley 115 de 1994); según los planes y programas vigentes

Rector

Secretaria Académica

Libro de Registro No. 12 Anotado al Folio No. 81

Dado en Bogotá, D.C. a los 5 días del mes de Diciembre de 20 13

Este Diploma no requiere ser registrado en la Secretaría de Educación de conformidad con el Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994

HUMANAR
corporación educativa
Formación para el trabajo y el desarrollo humano

Autorizaciones Oficiales:
Min. Protección Social Acuerdo 0093 de Feb. 05/10
S. de Educación de Bogotá Res. 02002 de ene. 11/11
Bogotá D. C. Calle 60 A 31 – Tel: 3452584
www.humanar.edu.co – info@humanar.edu.co

ACTA DE CERTIFICACIÓN N° TLCE-0650

Reunidos en Bogotá, D.C., en la sede administrativa de la CORPORACIÓN EDUCATIVA HUMANAR, los abajo firmantes, en calidad de DIRECTORA Y SECRETARIO, de acuerdo a las facultades conferidas por los reglamentos de la Corporación y el Decreto 114 de 1996 M.E.N. y aquellas que modifican y complementan, se permiten otorgar el presente certificado de:

Aptitud Ocupacional como:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS COMO
AUXILIAR EN ENFERMERÍA
I.H. 1.800 HORAS

A:

Joan Sebastian García Triviño

C.C 1.024.572.032 de Bogotá D.C

En fe de lo anterior se firma esta acta a los quince (15) días del mes de Julio de 2014.

Directora

HUMANAR
corporación educativa

Secretario