El empleo es de todos

Saber Hacer Vivo

FORMATO
DECLARACIÓN MADRE/PADRE CABEZA DE HOGAR

En la ciudad de Barranquilla, departamento de Atlantico, siendo el día 05, del mes de Enero del año 2023, YO Saudy Patricia Piedrahita DelaRosa., mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 32870475 de Santotomas con domicilio en Calle 42 #46-23 Soledad-Atlantico de estado civil: Soltera. y profesión u oficio: Auxiliar de Gestión Social., me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que actualmente poseo la condición de **MADRE (X) PADRE ( ) CABEZA DE HOGAR**, ya que tengo bajo mi bajo mi responsabilidad y dependencia económica, en forma permanente a la(s) persona (s) relacionada(s) a continuación:

NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO
ESTEFANY PAOLA	MUÑOZ PIEDRAHITA	CEDULA	1001941739	HIJA
MARIA CAMILA	MARTINEZ MUÑOZ	REGISTRO CIVIL	1041870961	NIETA
JUAN DANIEL	MARTINEZ MUÑOZ	REGISTRO CIVIL	1041872515	NIETO

*** Es indispensable incluir en esta declaración las imágenes de los documentos de identificación de los hijos menores de 18 años y/o personas mayores (de 60 años o más) o de personas con discapacidad que tengan a su cargo y que hayan relacionado en el cuadro anterior.**

Powered by CamScanner

La causa de esta condición es:
(Marcar con X)

(X) Ausencia permanente o definitiva de mi cónyuge o compañero(a) permanente.

( ) Incapacidad física, sensorial, síquica o moral de mi cónyuge o compañero(a) permanente.

(X) No cuento con la ayuda económica de otros miembros de la familia.

Que rindo esta declaración para presentarme como candidato(a) para recibir los incentivos del Programa Saber Hacer Vale del Ministerio del Trabajo.

Saude Piedrahita

Firma

Documento de identidad:

Dirección: calle 42 #46-23

Teléfono: 3217922323.

Correo electrónico: Saudy Piedrahita0425@gmail.com

Huella digital

* Este documento NO requiere autenticación como tampoco reconocimiento notariel de acuerdo con lo estipulado por el artículo 25 del decreto 19 de 2012.

Favor incluir en esta declaración las imágenes de los documentos de identificación de los hijos menores de 18 años y/o personas mayores (de 60 años o más) o de personas con discapacidad que tengan a su cargo y que hayan relacionado anteriormente.

Powered by CamScanner

FORMATO
DECLARACIÓN MADRE/PADRE CABEZA DE HOGAR

En la ciudad de Barranquilla, departamento de Atlantico, siendo el día 05, del mes de Enero del año 2023, YO Saudy Patricia Piedrahita DelaRosa., mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 32870475 de Santo tomas con domicilio en Calle 42 #46-23 Soledad-Atlantico de estado civil: Soltera. y profesión u oficio: Auxiliar de Gestión Social., me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que actualmente poseo la condición de **MADRE (X) PADRE ( ) CABEZA DE HOGAR**, ya que tengo bajo mi bajo mi responsabilidad y dependencia económica, en forma permanente a la(s) persona (s) relacionada(s) a continuación:

NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO
ESTEFANY PAOLA	MUÑOZ PIEDRAHITA	CEDULA	1001941739	HIJA
MARIA CAMILA	MARTINEZ MUÑOZ	REGISTRO CIVIL	1041870961	NIETA
JUAN DANIEL	MARTINEZ MUÑOZ	REGISTRO CIVIL	1041872515	NIETO

*** Es indispensable incluir en esta declaración las imágenes de los documentos de identificación de los hijos menores de 18 años y/o personas mayores (de 60 años o más) o de personas con discapacidad que tengan a su cargo y que hayan relacionado en el cuadro anterior.**

Powered by CamScanner

La causa de esta condición es:
(Marcar con X)

(X) Ausencia permanente o definitiva de mi cónyuge o compañero(a) permanente.

( ) Incapacidad física, sensorial, síquica o moral de mi cónyuge o compañero(a) permanente.

(X) No cuento con la ayuda económica de otros miembros de la familia.

Que rindo esta declaración para presentarme como candidato(a) para recibir los incentivos del Programa Saber Hacer Vale del Ministerio del Trabajo.

Saude Piedrahita

Firma
Documento de identidad:
Dirección: calle 42 # 46-23
Teléfono: 3217922323.
Correo electrónico: SaudyPiedrahita0425@gmail.com



Huella digital

* Este documento NO requiere autenticación como tampoco reconocimiento notarial de acuerdo con lo estipulado por el artículo 25 del decreto 19 de 2012.

Favor incluir en esta declaración las imágenes de los documentos de identificación de los hijos menores de 18 años y/o personas mayores (de 60 años o más) o de personas con discapacidad que tengan a su cargo y que hayan relacionado anteriormente.

Powered by CamScanner

RECONOCIMIENTO Y AUTENTICACIÓN DE FIRMA

Artículo 73 Decreto Ley 960 de 1970

COD 10216

En la ciudad de Barranquilla, Departamento de Atlántico, República de Colombia, el siete (7) de junio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría doce (12) del Círculo de Barranquilla, compareció: SAUDY PATRICIA PIEDRAHITA DE LA ROSA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0032870475, quien manifestó que firma este documento en presencia del Notario, quien da fe de ello.

10216-1



Saudy Piedrahita

-------- Firma autógrafa --------

4688ec8eb5

07/06/2023 15:51:55

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, que contiene la siguiente información DECLARACION MADRE/ PADRE CABEZA DE HOGAR

ÁLVARO DE JESÚS ARIZA FONTALVO

Notario (12) del Círculo de Barranquilla , Departamento de Atlántico

Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: 4688ec8eb5, 07/06/2023 15:53:19

Powered by CamScanner

El empleo es de todos | Mintrabajo

Saber Hacer Vale

FORMATO
DECLARACIÓN MADRE/PADRE CABEZA DE HOGAR

En la ciudad de Barranquilla, departamento de Atlántico, siendo el día 5, del mes de Junio del año 2023, YO Luz Mabel Fernández Jiménez, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1047360516 de Santo Tomás Atlantico. con domicilio en Santo Tomás de estado civil: Soltera y profesión u oficio: ingeniera civil, me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que actualmente poseo la condición de **MADRE ( ) PADRE ( ) CABEZA DE HOGAR**, ya que tengo bajo mi bajo mi responsabilidad y dependencia económica, en forma permanente a la(s) persona (s) relacionada(s) a continuación:

NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO
Valentino	Burneo Fernández	R.C	1047363967	Hijo.

*** Es indispensable incluir en esta declaración las imágenes de los documentos de identificación de los hijos menores de 18 años y/o personas mayores (de 60 años o más) o de personas con discapacidad que tengan a su cargo y que hayan relacionado en el cuadro anterior.**

Powered by CamScanner

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

COD 5623

En la ciudad de Barranquilla, Departamento de Atlántico, República de Colombia, el seis (6) de junio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría novena (9) del Círculo de Barranquilla, compareció: LUZ MABEL FERNANDEZ JIMENEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1047360516 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



--------Firma autógrafa--------

db7a43f4a0

06/06/2023 09:19:19

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

NORBERTO DAVID SALAS GUZMÁN

Notario (9) del Círculo de Barranquilla , Departamento de Atlántico

Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: db7a43f4a0, 06/06/2023 09:19:19

Powered by CamScanner

La causa de esta condición es:
(Marcar con X)

( ) Ausencia permanente o definitiva de mi cónyuge o compañero(a) permanente.

( ) Incapacidad física, sensorial, síquica o moral de mi cónyuge o compañero(a) permanente.

(X) No cuento con la ayuda económica de otros miembros de la familia.

Que rindo esta declaración para presentarme como candidato(a) para recibir los incentivos del Programa Saber Hacer Vale del Ministerio del Trabajo.

Firma
Documento de identidad: 1047360516 .
Dirección: Santo Tomás Cll 10a # 9a - 28 .
Teléfono: 300559 5495
Correo electrónico: luzfernandez1997@hotmail.com Huella digital

* Este documento NO requiere autenticación como tampoco reconocimiento notarial de acuerdo con lo estipulado por el artículo 25 del decreto 19 de 2012.

Favor incluir en esta declaración las imágenes de los documentos de identificación de los hijos menores de 18 años y/o personas mayores (de 60 años o más) o de personas con discapacidad que tengan a su cargo y que hayan relacionado anteriormente.

Powered by CamScanner

El empleo es de todos | Mintrabajo

Saber Hacer Vale

FORMATO
DECLARACIÓN MADRE/PADRE CABEZA DE HOGAR

RUBRICA NOTARIA TREINTA Y UNO DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA

En la ciudad de Barranquilla, departamento de Atlantico, siendo el día 05, del mes de Enero del año 2023, YO Patricio Osorno Medina, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 7427161 de Santo Marta con domicilio en Cll 93 Nº 32-100 apto 407 de estado civil: Soltero y profesión u oficio: Trabajadora social, me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que actualmente poseo la condición de **MADRE (X) PADRE ( ) CABEZA DE HOGAR**, ya que tengo bajo mi bajo mi responsabilidad y dependencia económica, en forma permanente a la(s) persona (s) relacionada(s) a continuación:

NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO
Miguel Angel	Martinez Osorno	CC	1007072219	HIJO

*** Es indispensable incluir en esta declaración las imágenes de los documentos de identificación de los hijos menores de 18 años y/o personas mayores (de 60 años o más) o de personas con discapacidad que tengan a su cargo y que hayan relacionado en el cuadro anterior.**

Powered by CamScanner

La causa de esta condición es:

(Marcar con X)

(X) Ausencia permanente o definitiva de mi cónyuge o compañero(a) permanente.

( ) Incapacidad física, sensorial, síquica o moral de mi cónyuge o compañero(a) permanente.

( ) No cuento con la ayuda económica de otros miembros de la familia.

Que rindo esta declaración para presentarme como candidato(a) para recibir los incentivos del Programa Saber Hacer Vale del Ministerio del Trabajo.

Patricia Espinosa

Firma

Documento de identidad: 57427161

Dirección: Cll 43 # 32-100 Apto 407

Teléfono: 3006401060

Correo electrónico: patricia0506@hotmail.com

Huella digital

* Este documento NO requiere autenticación como tampoco reconocimiento notarial de acuerdo con lo estipulado por el artículo 25 del decreto 19 de 2012.

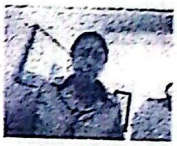
Favor incluir en esta declaración las imágenes de los documentos de identificación de los hijos menores de 18 años y/o personas mayores (de 60 años o más) o de personas con discapacidad que tengan a su cargo y que hayan relacionado anteriormente.

Powered by CamScanner

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

CCD 5622

En la ciudad de Barranquilla, Departamento de Atlántico, República de Colombia, el seis (6) de junio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría novena (9) del Círculo de Barranquilla, compareció: PATRICIA ESTER OSPINO MEDINA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0057427161 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



--------- Firma autógrafa ---------

f5ea02e2ee
06/06/2023 09:17:51

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

NORBERTO DAVID SALAS GUZMÁN
Notario (9) del Círculo de Barranquilla , Departamento de Atlántico
Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: f5ea02e2ee, 06/06/2023 09:17:52

Powered by CamScanner