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*
Jalk	Rangel	Sharon Andrea

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1043121540 — *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 03 AÑO 2005

PAÍS Colombia

DEPTO Atlántico

MUNICIPIO Soledad

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Cl. 63 # 22E-16

PAÍS Colombia DEPTO Atlántico

MUNICIPIO Soledad

TELÉFONO 3045586926 EMAIL jalksharon@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 Técnico
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*	*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2021
									X	

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*
UN	8		x	Ingeniería de Sistema	07	2026	

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

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*
Fundación Social para la Democracia y el Conocimiento		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlantico	Barranquilla	funsodecon@gmail.com
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 07 MES 04 AÑO 2025	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asistente administrativo y financiero	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN* Cra. 54 #64-254

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
World Corporation of Professional		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlantico	Barranquilla	wcpquilla@gmail.com
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 23 MES 08 AÑO 2024	*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 12 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO Asistente administrativo	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN* Cra. 54 #64-254

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* 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* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* 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*
Asistente administrativo y financiero	1	0
Asistente administrativo	0	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ 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).

Sharon Solk

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

El (la) Director (a) Académico (a) de la Corporación Universitaria Empresarial de Salamanca, Institución Universitaria (UniSalamanca), con Personería Jurídica reconocida y aprobada por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resolución 3062 de diciembre 2 de 1999, y registrada en el SNIES del Ministerio de Educación Nacional, bajo el Código 2836.

CERTIFICA

Que la estudiante **SHARON ANDREA JALK RANGEL**, identificado con documento de identidad No. **1043121540**, se encuentra matriculado en esta institución en el programa de **INGENIERÍA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN**, correspondiente a su noveno semestre en el periodo académico 2026-01.

Para constancia, se firma la presente el día 23 de abril de 2026.

UniSalamanca
Corporación Universitaria Empresarial de Salamanca

Atentamente;

Chenier Serna Solano
Director Académico



La República de Colombia
y en su nombre

IED Técnica Metropolitano de Barranquilla
"Parque Educativo"

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN N° 000127 DEL 03 DE MARZO DE 1999 MODIFICADA SEGÚN RESOLUCIÓN N° 04255 DEL 14 DE ABRIL DE 2016, EMANADA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL
NIVELES DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA TÉCNICA
Código ICFES 096156 - DANE No. 108001075476 - NIT No. 802-009-675-1

Confiere a:

Jalk Rangel Sharon Andrea

TI 1043121540 BARRANQUILLA - ATLÁNTICO

El Título de

Bachiller Técnico

TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN TIC

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica exigidos por la Normatividad Educativa vigente del Estado Colombiano

Rector(a) Secretario(a)

Anotado en el Folio No. 015

Registro No. 1859 Libro No. 02

Acta No. 016

Dado en Barranquilla a los 3 días del mes de Diciembre de 2021.

IED Técnica Metropolitano de Barranquilla

"Parque Educativo"

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN N° 000127 DEL 03 DE MARZO DE 1999
MODIFICADA SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04255 DEL 14 DE ABRIL DE 2016
EMANADA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL
NIVELES DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA TÉCNICA
Código ICFES 096156 - DANE No. 108001075476 - NIT No. 802-009-675-1
Calle 46 No. 1Sur - 445 Localidad Metropolitana Distrito de Barranquilla

Acta Individual de Grado

En Barranquilla D.E.I.P. a los 3 días del mes de Diciembre de 2021, atendido lo dispuesto en el artículo 88 de la ley 115 de febrero 8 de 1994 y el artículo 11 del decreto 1860 de agosto 3 de 1994, se reunieron la Rectora y Secretaría con el fin de formalizar la graduación de los(as) estudiantes de último grado y otorgar el título de BACHILLER TÉCNICO. Comprobada la situación legal y académica de cada uno(a) de los(as) estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar.

El Título de

Bachiller Técnico

TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN TIC

Al(a) graduando(a) cuyo número de Registro, Apellidos, Nombres y Documentos de Identidad se relacionan a continuación:

Jalk Rangel Sharon Andrea

TI 1043121540 BARRANQUILLA - ATLÁNTICO

Es fiel copia tomada del libro de Registro de Diplomas No. 02 Folio No. 015 No. Registro 1859 Acta de Graduación 016 de fecha 3 de Diciembre de 2021 que consta de 87 estudiantes graduados(as). El acta comienza con los Apellidos y Nombres de **ACUÑA MENCO HEILLEN ESTHER** y termina con **VILLALOBOS FERNANDEZ CAMILO.**

En constancia se firma la presente a los 3 días del mes de Diciembre de 2021.

Rector(a)

SHIRLEY DENISE ORTEGA MEDINA
C.C. Nº 32.885.538 de Barranquilla

Secretario(a)

Gloris E. Vargas A.

GLORIS ELDA VARGAS AMAYA
CC 37.651.233 expedida en San Vicente de Chucuri - Santander
Cargo: Auxiliar Administrativo

FUNDACIÓN SOCIAL PARA LA DEMOCRACIA Y EL CONOCIMIENTO – FUNSODECON
NIT: 900.091.515-5

CERTIFICADO LABORAL

La suscrita, **Zulma Helena Camacho Sangregorio**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 32.668.270, en calidad de **Representante Legal** de la **Fundación Social para la Democracia y el Conocimiento – FUNSODECON**, certifica que:

Sharon Andrea Jalk Rangel, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1043121540, laboró en nuestra organización desde el mes de mayo de 2025 hasta la fecha, desempeñándose como **Apoyo administrativo y financiero**.

Durante su vinculación, desarrolló las siguientes funciones:

- Apoyo en la elaboración y estructuración de presupuestos para proyectos sociales.
- Seguimiento a la ejecución presupuestal y control de actividades.
- Elaboración de informes técnicos y administrativos con sus respectivas evidencias.
- Organización y consolidación de información en bases de datos.
- Apoyo en la gestión administrativa de proyectos ante entidades públicas.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado(a), a los 16 días del mes de Abril de 2026.

Atentamente,

ZULMA HELENA CAMACHO SANGREGORIO
Representante Legal

funsodecon@gmail.com
Cra 54 # 64-245 Edificio Camacol
Barranquilla - Atlántico

WORLD CORPORATION OF PROFESSIONALS – WCP
NIT: 901.640.920-5

CERTIFICADO LABORAL

La suscrita, **Keila Mendoza Mejia**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.140.842.108, en calidad de **Representante Legal** de **World Corporation Of Professionals - WCP**,

certifica que:

Sharon Andrea Jalk Rangel, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1043121540, laboró en nuestra organización desde septiembre de 2024 hasta diciembre de 2024, desempeñándose como **Apoyo administrativo**.

Durante su vinculación, desarrolló las siguientes funciones:

- Apoyo en la gestión de convocatorias dirigidas a agentes culturales.
- Organización y registro de información de participantes en bases de datos.
- Elaboración de informes con evidencias para presentación de resultados.
- Soporte en procesos administrativos para el cumplimiento de actividades del proyecto.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado(a), a los 16 días del mes de abril de 2026.

Atentamente,

Keyla Mendoza Mejia

KEYLAVANESSA MENDOZA MEJIA

C.C. 1.140.842.108 de Barranquilla

REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **SHARON ANDREA JALK RANGEL** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1043121540** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1043121540
NOMBRES Y APELLIDOS	SHARON ANDREA JALK RANGEL
TIPO DE AFILIADO	BENEFICIARIO
PARENTESCO	HIJO(A)
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	17/03/2005
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **23/04/2026**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **SHARON ANDREA JALK RANGEL** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1043121540,** se encuentra afiliado/a desde **22/04/2026** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 23 de abril de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 1043121540 **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 22/04/2026 04:23 PM

Código Verificación: **9KYHEXVU83**

Válida hasta: **21/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC