

PERFIL

Magister en psicología, con perfil académico orientado al desempeño clínico desde el enfoque Cognitivo Conductual; Con habilidades para la ejecución y control de técnicas tendientes a mejorar las condiciones mentales, emocionales y comportamentales en las que se encuentre la población objeto de atención; diseñando he implementado planes de intervención individual, familiar y grupal.

CONTACTO

TELÉFONO:
3005271372

CORREO ELECTRÓNICO:
cindypc2011@hotmail.com

COMPETENCIAS

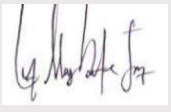
Ética profesional, responsabilidad, integridad, proactividad, apertura al cambio, empatía, comunicación asertiva, escucha activa, sensibilidad al otro, creatividad, capacidad de incentivar hacia la toma de decisiones, disposición para adquirir nuevos conocimientos.

REFERENCIAS PERSONALES

Ines Osorio
Contacto: 300 8362131

Talia Vergara
Contacto: 3015564010

CINDY PAOLA PÉREZ CASTRO
CC. 1.045.702.572 B/quilla



Cindy Paola Pérez Castro

Ps. Mg. PSICÓLOGA MAGISTER

EDUCACIÓN

- **UNIVERSIDAD SIMÓN BOLIVAR**
  (2018 – 2020)
  Magister en Psicología Clínica Cognitiva

- **UNIVERSIDAD SIMÓN BOLIVAR**
  (2014 – 2018)
  Título: Psicóloga y diplomado en Psicología Clínica Cognitiva

- **COLEGIO AMERICANO DE BARRANQUILLA**
  (2011) Título: Técnico en Asistente Administrativo

- **COLEGIO AMERICANO DE BARRANQUILLA**
  (2007) Título: Bachiller Académico

CAPACITACIONES

- Diplomado Enfoque cognitivo comportamental,
- Diplomado; Gerencia del talento humano
- Diplomado: Formación en conocimientos básicos para la docencia Universitaria
- Webinar Relates 2020: Propuestas actuales en distintos contextos de intervención; Escuela sistémica de Paraguay.
- Curso Atención integral a victimas de violencia sexual y de genero
- Curso: Competencias para la vida; Centro de formación I congreso Internacional Trastornos del movimiento.
- IV Seminario Internacional Avances y Tendencias de la psicología III Seminario Internacional Avances y Tendencias de la Psicología Perspectiva Organizacional
- Universidad Simón Bolívar.
  Reconocimiento por excelencia académica, Universidad Simón Bolívar, septiembre 2018

EXPERIENCIA LABORAL

Centro de Psicología para la niñez y la adolescencia/ Abril Actualidad
Funciones: Atención en consulta externa virtual o presencial a a niños y adultos para la evaluación, diagnostico e intervención deproblemas Emocionales, Conductuales y Cognitivos abordando desde un enfoque cognitivo- conductual
Jefe Inmediato: Paloma Carvajalino (3102338581)

Sinapsis Centro Neurológico Integral/ Febrero 2021 – Actualidad
Funciones: Atención en consulta externa a niños con Trastornos del Neurodesarrollo específicamente con diagnósticos de TDAH, autismo, problemas de aprendizaje, comunicativos, emocionales, conductuales. Igualmente, atención en psicoterapia individual a adolescentes y adultos para la evaluación, diagnostico e intervención de problemas Emocionales, Conductuales y Cognitivos abordando desde un enfoque cognitivo- conductual
Jefe Inmediato: Paula León (3015534749)

IPS Fonoaudio Clínica SAS

Febrero 2020 – Marzo 202
Funciones: Atención en consulta externa a niños con Trastornos del Neurodesarrollo específicamente con diagnósticos de TDAH, autismo, problemas de aprendizaje, comunicativos, emocionales, conductuales. Igualmente, atención en psicoterapia individual a adolescentes y adultos para la evaluación, diagnostico e intervención de problemas Emocionales, Conductuales y Cognitivos abordando desde un enfoque cognitivo- conductual
Jefe Inmediato: Pilar Illera (300 6444132)

Universidad Simón Bolívar (Practicas clínicas posgrado)
27 de abril 2020 **–** 27 de agosto 2020
Funciones: Atención en psicoterapia individual a adolescentes y adultos en consulta externa, para la evaluación, diagnostico e intervención de problemas Emocionales, Conductuales y Cognitivos abordando desde un enfoque cognitivo- conductual.
Jefe Inmediato: Gina Cuesta (304 6748434)

Centro Medico Cognitivo (Practicas clínicas posgrado)
15 de octubre 2019 **–** 22 de febrero 2020
Funciones: Atención en psicoterapia individual a niños y adolescentes en consulta externa, para la evaluación, diagnostico e intervención de problemas Emocionales, Conductuales y Cognitivos abordando desde un enfoque cognitivo- conductual.
Jefe Inmediato: Salua Nader (300 88362131)

Centro de Rehabilitación integral CARI (Practicas Pregrado)
24 de enero 2018 **–** 12 de junio 2018
Funciones: Intervención en pacientes con diagnostico psiquiátrico, y/o farmacodependencia. Seguimiento, evolución individual y por equipo de pacientes hospitalizados. Desarrollo de plan de psicoeducación a familiares. Programa para manejo de las adicciones. Actividades de estimulación cognitiva a pacientes crónicos. Talleres de desarrollo y crecimiento personal.
Jefe Inmediato: Paula Urdaneta (3008141441)

Corporación para el Emprendimiento Social, Liderazgo Regional y Desarrollo Sostenible
08/08/2018 – 30/04/2019
Funciones: Psicóloga en la atención a primera infancia, núcleo familiar mediante la

realización de talleres grupales de Crecimiento personal, habilidades sociales e intervenciones individuales requeridas
Jefe Inmediato: Luis Olivo (3007163529

Universidad Simón Bolívar

Resolución No. 5424 del 23 de noviembre de 2005 del Ministerio de Educación Nacional
Personería Jurídica Resolución No. 1318 de noviembre 15 de 1972

Confiere a

CINDY PAOLA PEREZ CASTRO

con Documento de Identificación C.C. No. 1.045.702.572

el certificado de

Diplomado

en PSICOLOGIA CLINICA- ENFOQUE COGNITIVO CONDUCTUAL

con una intensidad horaria de: 300 Horas

y en testimonio se expide el presente Certificado a los 24 días del mes de Julio de 2018 y lo refrenda con las firmas de rigor.

Secretaria General,

Decano

18115

República de Colombia

Universidad Simón Bolívar

Resolución No. 5424 del 23 de noviembre de 2005 del Ministerio de Educación Nacional

Personería Jurídica Resolución No. 1318 de noviembre 15 de 1972

Confiere el título de

Psicóloga

Programa Acreditado de Alta Calidad por el Ministerio de Educación Nacional

Resolución 17309 de noviembre 29 de 2013

A CINDY PAOLA PEREZ CASTRO

Documento de identificación C.C.No. 1.045.702.572

y en testimonio se expide el presente Diploma en Barranquilla, a los 24 días del mes de Julio de 2018 y lo refrenda con las firmas de rigor.

Rector

Secretaria General

Decana

GOBERNACIÓN DEL ATLANTICO
Secretaría de Salud Departamental
Reconoce este Título para todos los efectos legales
Resolución No. 082581-2019
En Barranquilla Fecha 07-05-19
Firma y Sello

Registrado en el Folio No. 82 del Libro de Diplomas 81 Secretaría General de la Universidad

26465

República de Colombia

Universidad Simón Bolívar

Resolución No. 5424 del 23 de noviembre de 2005 del Ministerio de Educación Nacional
Personería Jurídica Resolución No. 1318 de Noviembre 15 de 1972

Confiere el título de

Magíster en Psicología

A **CINDY PAOLA PEREZ CASTRO**

con cédula de ciudadanía No. 1.045.702.572 de Barranquilla

y en testimonio se expide el presente Diploma en Barranquilla, a los 26 días del mes de Noviembre de 2020 y lo refrenda con las firmas de rigor.

El Rector,

El Secretario General,

El Decano de la Facultad,

Registrado en el Folio No. 104 del Libro de Diplomas 83 Secretaría General de la Universidad

11538

30941

ACTA DE GRADO AG-82-809

En Barranquilla, Departamento del Atlántico, República de Colombia, a los veinticuatro (24) días del mes de julio del año 2018, se efectuó la ceremonia de graduación de:

PEREZ CASTRO CINDY PAOLA
*Documento de identificación N° **1045702572***

Quien ha cumplido los requisitos legales y académicos establecidos para recibir el título.

La ceremonia de grado fue presidida por el Sr. Rector, doctor José Consuegra Bolívar, en asocio del Decano de la Facultad y actuó como Secretaria General la Ingeniera Rosario García González.

*Habiéndose tomado el juramento de rigor por parte del Sr. Rector, se le hizo entrega del diploma correspondiente identificado con el número **26465,** que le acredita como:*

PSICOLOGA

Para constancia se extiende y firma la presente acta.

Firmado: Doctor José Consuegra Bolívar, Rector; Porfirio Andrés Bayuelo Schoonewolff, Decano de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales, y Rosario García González, Secretaria General.

Es fiel copia tomada del acta original de la ceremonia de grados AG-82, en lo pertinente. Registrado en el folio No.82 del libro de diplomas No.81, de la Secretaría General de la Universidad.

Dado en la Universidad Simón Bolívar, a los veinticuatro (24) días del mes de julio de 2018.

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
SECRETARIA GENERAL
BARRANQUILLA

ROSARIO GARCÍA GONZÁLEZ
Secretaria General

Barranquilla, julio 24 de 2018.

43512

ACTA DE GRADO AG-104-109

*En Barranquilla, Departamento del Atlántico, República de Colombia, a los veintiséis (**26**) días del mes de noviembre del año 2020, se efectuó la ceremonia de graduación de:*

PEREZ CASTRO CINDY PAOLA
*Documento de identificación N° **1045702572***

Quien ha cumplido los requisitos legales y académicos establecidos para recibir el título.

La ceremonia de grado fue presidida por el Sr. Rector, doctor José Consuegra Bolívar, en asocio del Decano de la Facultad y actuó como Secretaria General la Ingeniera Rosario García González.

*Habiéndose tomado el juramento de rigor por parte del Sr. Rector, se le hizo entrega del diploma correspondiente identificado con el número **11538,** que le acredita como:*

MAGISTER EN PSICOLOGIA (MODALIDAD PROFUNDIZACION)

Para constancia se extiende y firma la presente acta.

Firmado: Doctor José Consuegra Bolívar, Rector; Porfirio Andrés Bayuelo Schoonewolff, Decano de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales, y Rosario García González, Secretaria General.

Es fiel copia tomada del acta original de la ceremonia de grados AG-104, en lo pertinente. Registrado en el folio No.104, del libro de diplomas No.83, de la Secretaría General de la Universidad.

Dado en la Universidad Simón Bolívar, a los veintiséis (26) días del mes de noviembre de 2020.

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
SECRETARIA GENERAL
BARRANQUILLA

ROSARIO GARCÍA GONZÁLEZ
Secretaria General

Barranquilla, noviembre 26 de 2020.

Colegio Colombiano de Psicólogos

NO. 193666

TARJETA PROFESIONAL DE PSICÓLOGO

LEY 1090 DE 2006

CINDY PAOLA PEREZ CASTRO

C.C. 1045702572

EXPEDIDA: 11/03/2019

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

Gobernación del Atlántico | ATLÁNTICO LÍDER

SECRETARIA DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO **08 - 2581 DE 2019**

(7 de mayo de 2019)

"Por la cual se Autoriza el Ejercicio Profesional "

El Subsecretario de Asesoría y Asistencia en Seguridad Social en Salud

En uso de sus Facultades Legales y en especial las conferidas por el Decreto 1875 del 3 de Agosto de 1994, y la Resolución No. 0270 de 2014 expedida por el Secretario de Salud Departamental

C O N S I D E R A N D O

Que **CINDY PAOLA PEREZ CASTRO,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.045.702.572 expedida en Barranquilla - Atlántico, ha solicitado Autorización del Ejercicio Profesional como **PSICOLOGA**, según TITULO que le otorgó la **UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR**, el día 24 de julio de 2018, según Acta de Grado N° AG-82-809.

R E S U E L V E

ARTICULO ÚNICO: Autorizase a **CINDY PAOLA PEREZ CASTRO**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.045.702.572 expedida en Barranquilla - Atlántico, para ejercer la Profesión de **PSICOLOGA** en todo el Territorio Nacional.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Barranquilla - Atlántico, el día 7 de mayo de 2019.

HERNANDO JOSE VILORIA ELJACH
Subsecretario de Asesoría y Asistencia en Seguridad Social en Salud

Elaboró: PGoenaga

Quirón
ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA
LA PARTICIPACIÓN DE

Cindy Paola Pérez Castro

CC: 1045702572

En el Curso de: **ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO**

Para: **Psicóloga.**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente del **Curso Teórico – Práctico.** ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO. **Quirón Entrenamiento en salud S.A.S.** Nit: 901237169-2 mátricula mercantil no. 722.315. Comunicados por ministerio de educación bajo el artículo 43 de la ley 115 de 1994 y el acuerdo con el artículo 2.6.6.8. del DURSE. El acuerdo 056 del ministerio de protección social para impartir programas de educación para el trabajo y desarrollo humano.
Basados en el marco de la resolución, N° 0459 de 2012 y cumpliendo con la normatividad de la resolución 3100 del 2019. .

Realizado el **20** del mes de **Enero** del **2022** con una intensidad de 80 horas.
Este certificado tiene una vigencia de dos (2 años) a partir de su expedicionn.

Instructor Internacional
Cesar Augusto Ropero Payares
Médico General
Coordinador Científico Quirón
Técnico en Urgencias Médicas
Instructor Internacional NAEMT

Representante Legal
Victor Hugo Estrada Pedrozo

Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a gerencia@quironcolombia.com

Cra 46 No 79 - 72 Barranquilla · Tel: 339 84 88 · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

Quirón
ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA
LA PARTICIPACIÓN DE

Cindy Paola Pérez Castro

CC: 1045702572

En el Curso de: **GESTIÓN DE DUELO**

Para: **Psicóloga.**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente del **Curso Teórico – Práctico.** GESTIÓN DE DUELO. **Quirón Entrenamiento en salud S.A.S.** Nit: 901237169-2 mátricula mercantil no. 722.315. Comunicados por ministerio de educación bajo el artículo 43 de la ley 115 de 1994 y el acuerdo con el artículo 2.6.6.8. del DURSE. El acuerdo 056 del ministerio de protección social para impartir programas de educación para el trabajo y desarrollo humano.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019.

Realizado el **03** del mes de **Julio** del **2022** con una intensidad de 60 horas.
Este certificado tiene una vigencia de dos (2 años) a partir de su expediciónn.

Instructor Internacional
Cesar Augusto Ropero Payares
Médico General
Coordinador Científico Quirón
Técnico en Urgencias Médicas
Instructor Internacional NAEMT

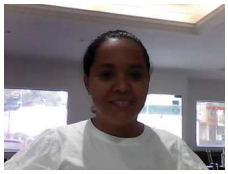
Representante Legal
Victor Hugo Estrada Pedrozo

Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a gerencia@quironcolombia.com

Cra 46 No 79 - 72 Barranquilla · Tel: 339 84 88 · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

SUSALUD HUMANA IPS
Salud Ocupacional
Laboratorio Clinico

Certificado de Aptitud
Ingreso



Fecha: 02/Sep/2022, **Hora:** 01:10:46 p.m.
HC: # 19407
Apellido: Perez Castro **Nombre:** Cindy Paola
Edad: 30 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1045702572
Sexo: Femenino ♀
Empresa: Particular
Nacim: 25/Oct/1991
Emp. Usuaria: Particular
Cargo: Psicologa
Rh: O-
Direccion: Cra 27 #72 C 31 Barrio El Silencio
Telefono: 3005271372 **Celular:** 3005271372 **Email:** Cindypc2011@hotmail.com **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: .:: No Aplica ::.
EPS: Sura **ARL:** No Aplica **AFP:**

Examenes Realizados

Examen Medico Con Enfasis Osteomuscular

Recomendaciones Especificas

S.V.E.

Estilo de Vida Saludable

* énfasis En Actividad Física Regular

Medicas

* Valoración Nutricional

Laborales

* Mantener Adecuada Higiene Postural

Concepto

- ☐ Al Examen De Egreso No Presenta Evidencias De Secuelas De Accidente Laboral Ni De Diagnóstico De Enfermedad Laboral
- ☐ Aplazado
- ☐ Apto Con Recomendaciones
- ☐ Apto Con Valoracion Medica Osteomuscular
- ☐ Apto Para Manejar Vehiculo
- ☐ Apto Para Manipulacion De Alimentos
- ☐ Apto Para Trabajos En Alturas
- ☐ Apto Sin Restricción
- ☐ Con Restriccion
- ☐ Debe Ser Reubicado
- ☐ Egreso Satisfactorio
- ☐ Examen Médico Ocupacional De Egreso Satisfactorio
- ☐ Examen Medico Ocupacional De Ingreso Satisfactorio Con Restricciones
- ☑ Examen Medico Ocupacional De Ingreso Satisfactorio
- ☐ Examen Medico Ocupacional De Egreso No Satisfactorio
- ☐ Examen Medico Ocupacional De Ingreso No Satisfactorio
- ☐ Examen Medico Ocupacional De Ingreso Satisfactorio Con Recomendaciones
- ☐ Examen Medico Ocupacional Periódico Satisfactorio
- ☐ Examen Medico Ocupacional Periodico No Satisfactorio
- ☐ Examen Medico Ocupacional Posincapacidad Con Restriccion
- ☐ Examen Medico Ocupacional Satisfactorio Para Espacios Confinados
- ☐ Examen Medico Ocupacional Satisfactorio Para Labores De Conduccion
- ☐ Examen Medico Ocupacional Satisfactorio Para Manipulacion De Alimentos
- ☐ Examen Medico Ocupacional Satisfactorio Para Trabajos En Altura
- ☐ Examen Medico Post Incapacidad Satisfactorio
- ☐ No Apto Para Manipulacion De Alimentos
- ☐ No Apto Para Trabajo En Altura
- ☐ No Apto Para Trabajo En Espacios Confinados
- ☐ No Presenta Secuelas De Accidente De Trabajo
- ☐ Presenta Condiciones De Enfermedad Común Que Deben Ser Valorada Por Eps: Egreso
- ☐ Presenta Condiciones De Enfermedad Común Que Deben Ser Valorada Por Eps: Periodico
- ☐ Presenta Secuelas De Accidente De Trabajo
- ☐ Presenta Signos De Enfermedad Profesional Que Deben Ser Valoradas Por La Arp
- ☐ Temporalmente Restringido Para El Cargo
- ☐ Valoración Por Medicina Laboral Para Evaluación Y Calificacion

Recomendaciones Personalizadas

Valoración Nutricional Con Medico De Eps Por Sobrepeso Moderado.

Observaciones

Consentimiento Informado

Autorizo de manera voluntaria que el talento humano. me realice examen médico ocupacional y/o pruebas complementarias. Me han explicado la naturaleza y propósito de los exámenes médicos y/o pruebas complementarias. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y los riesgos de estos a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de estos exámenes y/o pruebas complementarias es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico que la información que he suministrado es verdadera y completa. Acepto: las medidas para la protección de mis datos personales de acuerdo a la ley estatutaria 1581 de 2012, y, las medidas para el manejo y contenido de mi historia clínica de acuerdo con la resolución 1995 de 1999 y Con su firma da fe que el médico evaluador me entregó copia de cada una de las evaluaciones médicas ocupacionales practicadas de acuerdo a lo definido Art. 9 resolución 2346 de 2007. Autorizo a IPS SUSALUD HUMANA para que suministre a las personas o entidades contempladas en la normativa vigente la información registrada en este documento para el cumplimiento de los estándares mínimos del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de acorde a la resolución 0312 de 2019, adicionalmente para que remitan la historia clínica a la EPS a la cual me encuentro afiliado. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.



Edgardo Rafael Aguilar Hernandez
Medico Especialista S.o
Lic. de S.O #: 2286
Registro #: 2317





Cindy Paola Perez Castro
CC 1045702572



Huella
Digital

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	01-02/17	D2284	
	2	08-03/17	D2284	
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Única	01-02/2017	4156051V	
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

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

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Dinoly Paola		
Apellidos:	perez. Castro		
Documento de identidad:	C.C. ✓ T.I.	Pasaporte	No. 1015702572
Fecha de Nacimiento:	Día 25	Mes 10	Año 1991.

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	FIRMA
HEPATITIS B	1ª dosis	febrero 3/17	1434026	
	2ª dosis			
	3ª dosis			
	Refuerzo			
MENINGITIS MENINGOCOCCICA	1ª dosis	febrero 3/17	620M	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	8/10/19	22 150157B	Jakelin O.
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	U	5/10/19	P3H591V	Jakelin O.
Contra Influenza	1	5/10/19	13A645V	Jakelin O.
Virus de Papiloma Humano				

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

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de Salud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Cindy Paola

Apellidos: Perez Pasto

Documento de identidad: C.C. / T.I. Pasaporte No. 1045702572

Fecha de Nacimiento: Día 25 Mes 10 Año 1991

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

CINDY PAOLA PEREZ CASTRO

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

1045702572

Fecha nacimiento / Date of birth

25/10/1991

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera	Segunda	Refuerzo

Lote / Vaccine Batch

EN1195	ER9449	NL0122

Vacuna / Vaccine

PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	ASTRAZENECA

Centro vacunador / Administering Center

MIRED BARRANQUILLA CAMINO UNIVERSITARIO…	MIRED BARRANQUILLA CAMINO UNIVERSITARIO…	CLINICA OFTALMOLOGICA DEL CARIBE S.A.S

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

04/04/2021	25/04/2021	06/12/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia	CO-Colombia	CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

NX5K42M5QEAQOTRTVO7N YBQFA5MOQ5W6A6OT254D BKT53G2TXYYA	S2LZFZ4QBGTS6JDT3MMV JTQRBM5TQLQUJHPLQZTE M3MWKK7T3TLA	S6I2M2KPTD7F7IUWQRQR TWNOWMH32KFALY4D24H MNVMCZUR6FKZA

Fecha de emisión del documento / Document issued

01/09/2022	01/09/2022	01/09/2022

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

2° Simposio Regional de Neuropediatría
Trastornos del Neurodesarrollo
Barranquilla
Costa Atlántica

La Asociación Colombiana de Neurología Infantil

otorga el presente certificado como ASISTENTE a:

Cindy Pérez Castro

En el marco del

2º Simposio Regional de Neuropediatría

"Trastornos del Neurodesarrollo"

Realizado en la ciudad de Barranquilla el 10 de septiembre de 2022, con un total de 16 horas académicas certificadas en la modalidad presencial.

Nury Mancilla
PRESIDENTE ASCONI

Irma Caro
PRESIDENTE SIMPOSIO REGIONAL

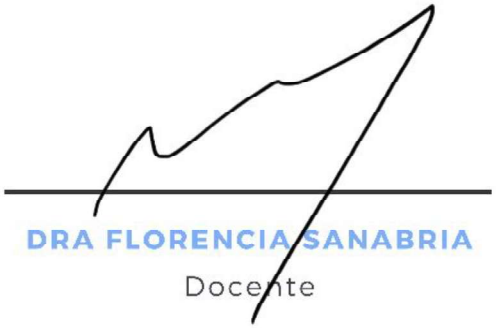
CERTIFICADO DE ASISTENCIA

El presente certificado se entrega a:

Cindy Paola Pérez Castro

Por completar el curso:

Manejo del sueño en niños con autismo



DRA FLORENCIA SANABRIA
Docente

8 horas

15 y 16 de agosto de 2022