Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MINOTTA	CORDOBA	ABRAHAM SALOMON

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 11.804.987

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 01 MES 01 AÑO 1977

DEPTO CHOCO

MUNICIPIO QUIBDO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

BARRIO EL BOSQUE

PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCO

MUNICIPIO QUIBDO

TELÉFONO 3223244242 -322324917^ - Email _____

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- PROF.EN PEDAGOGIA
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11X	MES 12 AÑO 1995

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	10	X		MEDICO CIRUJANO	05	2009	
ES	3	X		ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	11	2020	
POST	2		X	POSTGRADO EN ENDOCRINOLOGIA, DIABETES Y NUTRICIÓN	11	2023	
UN	10	X		LICENCIATURA EN ETICA Y EDIUCACION RELIGIOSA	12	2020	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
Griego y hebreo Bíblico	X			X					

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*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Hospital las Lomitas	X		Argentina
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Formosa	Las Lomitas		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 31 MES 10 AÑO 2022		*FECHA DE RETIRO* DÍA 15 MES 02 AÑO 2024
+54 3715432299			
CARGO O CONTRATO ACTUAL : Coordinador del servicio de medicina interna	*DEPENDENCIA* Medicina Interna		*DIRECCIÓN* Av Nestor Kichner
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Municipalidad de San Martin	X		Argentina
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Buenos Aires	San Martin		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 05 MES 02 AÑO 2020		*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 10 AÑO 2022
+548004440029			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
Medico de Ambulancia	Secretaria de Salud		Belgrano 3747 B1650
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Sanatorio General Sarmiento		X	Argentina
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Buenos Aires	San Miguel		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 25 MES 01 AÑO 2018		*FECHA DE RETIRO* DÍA 01 MES 02 AÑO 2020
+54 1144697300			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
Medico Clínico	Servicio de Urgencias		AV Presidente Peron 1796

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABÓRAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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 Sanatorio Modelo laFerrere		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Argentina
DEPARTAMENTO Buenos Aires	*MUNICIPIO* Partido la Matanza		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS +54 1146268011	*FECHA DE INGRESO* DÍA 10 MES 02 AÑO 2017		*FECHA DE RETIRO* DÍA 06 MES 04 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Medico Clínico	*DEPENDENCIA* Servicio de clínica medica		*DIRECCIÓN* Av Luro 6059 B1757	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Hospital del Alto Baudo		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Chocó	*MUNICIPIO* Alto Baudo		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 20 MES 01 AÑO 2016		*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 07 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Medico General	*DEPENDENCIA* Secretaria de Salud		*DIRECCIÓN* Alto Baudo	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Hostpital San Francisco de Asís		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Chocó	*MUNICIPIO* Quibdó		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS 4 6711 559	*FECHA DE INGRESO* DÍA 10 MES 02 AÑO 2015		*FECHA DE RETIRO* DÍA 27 MES 10 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Sala de Parto	*DEPENDENCIA* Ginecología y Obstetricia		*DIRECCIÓN* Cra 1 N 31 – 25	
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*
SECTOR PUBLICO	5	2
SECTOR PRIVADO	4	
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	9	2

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

ABRAHAM Salomon MINUTTA

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

HOSPITAL SAN JOSÉ DE TADÓ

República de Colombia
Departamento del Chocó
Municipio de Tadó
Hospital San José De Tadó
Nit: 818000466-6

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE TADO

CERTIFICA QUE:

El señor **JUAN CARLOS MINOTTA CORDOBA,** Identificado con Cédula de Ciudadanía No.11.804.987, presto sus servicios en la E.S.E. Hospital San José de Tadó, en la condición de súper numerario como médico general en el área de urgencias desde el 01 de julio hasta el 31 de octubre del 2024 y como médico general en la gestión para el fortalecimiento del nivel primario, basado en la atención primaria en salud en el marco de la implementación del modelo de salud preventivo y predictivo para avanzar en la garantía del derecho fundamental a la salud, conforme a los lineamientos dados por el ministerio de salud y protección social asignados a la **E.S.E. Hospital San José de Tadó** desde el 01 noviembre del 2024 hasta el 31 de marzo del 2025.

Para efectos de confirmación, favor comunicarse a los correos electrónicos: hospitaltado@yahoo.es y talentohumano@hospitalsanjosedetado.gov.co; o a los números telefónicos: 314-5383884 y 310-8485602.

Se expide en la ciudad de Tadó, a los 25 días del mes de abril del año 2025, a solicitud de la interesada.

Atentamente,

PATERSON PALACIOS MURILLO
Jefe de Talento Humano ESE. H.S.J.T

Sociedad de
MEDICINA INTERNA
de Buenos Aires

FUNDACIÓN H. A.
BARCELÓ
FACULTAD DE MEDICINA

Se certifica que el/la Dr. /Dra. **MINOTTA CORDOBA, JUAN CARLOS,** DNI 95.622.923, MN 169.659, nacido/a en la Republica de Colombia, el 01 de Enero de 1977, ha aprobado el Curso Superior en Clínica Médica – Medicina Interna de 1610 horas presenciales, correspondientes a 22.3 horas academicas semanales, equivalente a 33,5 créditos académicos que dicta la Escuela Argentina de Medicina Interna de la Sociedad de Medicina Interna de Buenos Aires – Sección de la Asociación Médica Argentina – y el Instituto Universitario de Ciencias de la Salud Fundación H. A. Barceló – Facultad de Medicina por convenio de cooperación mutua firmado el 16 de octubre de 2018 para el desarrollo conjunto de esta actividad cientifica.

Por Resolución Nº 1189 del 13 de Julio de 2010, según la Ley 23.873 y su Decreto Reglamentario Nº 10 del año 2003, se reconoce a la Sociedad de Medicina Interna de Buenos Aires como entidad Científica certificante de la Especialidad de Clínica Médica- Medicina Interna.

Fecha de Egreso: veinte días del mes de octubre de dos mil veinte.-

Durante el Curso obtuvo las siguientes calificaciones y presentó los siguientes trabajos:

PRIMER AÑO

Examen de Cardiología: 8 (ocho). Fecha de aprobación: 8 de Mayo de 2018.

Examen de Nefrología: 5 (cinco). Fecha de aprobación: 5 de Junio de 2018.

Examen de Oncología: 8 (ocho). Fecha de aprobación: 3 de Julio de 2018.

Examen de Hematología: 6 (seis). Fecha de aprobación: 7 de Agosto de 2018.

Examen de Medicina de Urgencias: 9 (nueve). Fecha de aprobación: 4 de Septiembre de 2018.

Examen de Inmunología: 9 (nueve). Fecha de aprobación: 2 de Octubre de 2018.

Examen de Endocrinología: 8 (ocho). Fecha de aprobación: 6 de Noviembre de 2018.

Examen de Neumonología: 7 (siete). Fecha de aprobación: 27 de Noviembre de 2018.

Monografía: "INFLUENCIA DEL HIPOTIROIDISMO EN LA DIABETES MELLITUS TIPO II". Nota: 6 (seis). Fecha de aprobación: 31 de Octubre de 2018.

Examen Final: 9 (nueve).

Fecha de aprobación: 12 de Marzo de 2019.

SEGUNDO AÑO

Examen de Reumatología: 5 (cinco). Fecha de aprobación: 7 de Mayo de 2019.

Examen de Neurología: 6 (seis). Fecha de aprobación: 4 de Junio de 2019.

Examen de Gastroenterología: 5 (cinco). Fecha de aprobación: 2 de Julio de 2019.

Examen de Hepatología: 5 (cinco). Fecha de aprobación: 6 de Agosto de 2019.

Examen de Toxicología: 8 (ocho). Fecha de aprobación: 3 de Octubre de 2019.

Examen de Geriatría: 6 (seis). Fecha de aprobación: 1 de Octubre de 2019.

Examen de Diabetes: 6 (seis). Fecha de aprobación: 5 de Noviembre de 2019.

FUNDACIÓN H. A.
BARCELÓ
FACULTAD DE MEDICINA

Examen de Infectología: 5 (cinco). Fecha de aprobación: 26 de Noviembre de 2019.

Trabajo de Investigación: "LA MIASTENIA GRAVIS Y SU ESTADISTICA DE EDAD Y SEXO EN LA POBLACIÓN". Nota: 7 (siete). Fecha de aprobación: 31 de Octubre de 2019.

Examen Final: 7 (siete).

Fecha de aprobación: 20 de Octubre de 2020.

Se extiende el presente certificado, a solicitud del Dr./a **Minotta Cordoba, Juan Carlos,** para ser presentado ante quien corresponda en la Ciudad de Buenos Aires, a los dieciocho días del mes de febrero de dos mil veintidos.-

Prof. Dr. José Racca
Fundación H.A. Barceló

Lic. Valeria Altieri
Secretaria Académica

Prof. Dr. Roberto Reussi
Director del Curso

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN UNIVERSITARIA
CERTIFICO [illegible] VICERRECTOR/A, SECRETARIO/A [illegible] DE TITULOS O EQUIVALENTES [illegible] TITULO CON LA/S QUE HA/[illegible] NUESTROS ARCHIVOS.
BUENOS AIRES, 19 JUL. 2023

Lic. JOHANNA ELIZABETH ACOSTA
Dirección Nacional de Gestión Universitaria

ASOCIACIÓN MÉDICA ARGENTINA

SOCIEDAD DE MEDICINA INTERNA DE BS. AS.

ESCUELA ARGENTINA DE MEDICINA INTERNA

FUNDACIÓN H.A. BARCELÓ FACULTAD DE MEDICINA

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD FUNDACIÓN H.A. BARCELÓ

SOCIEDAD DE MEDICINA INTERNA DE BUENOS AIRES
INSTITUTO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD FUNDACIÓN H.A. BARCELÓ

Por cuanto: MINOTTA CORDOBA JUAN CARLOS DNI: 95622923

ha finalizado el 20 de Octubre de 2020

los estudios correspondientes al Curso de Clínica Médica (Medicina Interna).

Por tanto: de acuerdo con lo dispuesto por el Reglamento de la Escuela Argentina de Medicina Interna y por Resolución N° 1189, del Ministerio de Salud de la Nación: del 13 de Julio de 2010, según la Ley 23.873 y su Decreto Reglamentario 10, del año 2003, se le entrega el certificado correspondiente.

Buenos Aires, 10 de Noviembre de 2020

Juan Carlos Minotta	Dr. Roberto Reussi	Dr. Federico Bottaro	Dra. María Salomé Pilheu	Dr. Miguel Galmés	Dr. José Racca
Certificado Profesional	Director	Secretario	Presidenta	Presidente	Director
Firma del Profesional Certificado	Escuela Argentina de Medicina Interna	Sociedad de Medicina Interna de Buenos Aires	Sociedad de Medicina Interna de Buenos Aires	Asociación Médica Argentina	Departamento Posgrado IUCS Fundación H.A. Barceló

EN EL NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
CON AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA

DE BARRANQUILLA COLOMBIA

HABIENDO SIDO CUMPLIDOS POR NUESTRO ALUMNO

JUAN CARLOS MINOTA CORDOBA

C.C.N. 11.804.987 de Quibdó

TODOS LOS ESTUDIOS Y PRACTICAS REQUERIDOS POR NUESTROS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS LE OTORGA EL TITULO DE

MEDICO CIRUJANO

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA
CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD

VICE-RECTOR

RECTOR

DIRECTOR DEL PROGRAMA

ANOTADO AL FOLIO 32 DEL LIBRO 2/07

NUMERO DE REGISTRO M - 3372

DIRECCION DE CALIDAD Y RED DE SERVICIOS

DADO EN BARRANQUILLA, A LOS 31 DIAS DEL MES Julio DEL AÑO 2009

07205

ENOC MARQUEZ MARTINEZ
NOTARIO PUBLICO QUINTO (E) DE BARRANQUILLA
CERTIFICA
QUE LA(S) FIRMA(S) PUESTA(S) EN EL ANTERIOR DOCUMENTO CONCUERDA(N) CON LA(S) QUE TIENE(N) [illegible]
REGISTRADA(S) EN ESTA NOTARIA.
BARRANQUILLA, 03 AGO. 2009

ENOC MARQUEZ MARTINEZ
NOTARIO (E)

NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
NOTARIA QUINTA
NOTARIO (E)

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
DPTO ACTIVO DE SALUD DEL CHOCO
Recibido este curso para todos los efectos
No. Resol. 270066
Fecha 26/01/2010
DASALUD CHOCO

El Ministerio de Educación Nacional certifica para todos los efectos legales y académicos en el exterior que la institución de educación superior que expide el presente documento es reconocida y autorizada por el Gobierno Nacional. A-P

[illegible]
NO SE ASUME RESPONSABILIDAD DEL TEXTO DEL DOCUMENTO
[illegible] SEP 3 AM 9:20
FIRMA AUTORIZADA
Julia Inés Bocanegra Aldana

COLEGIO DE MEDICOS
DE LA
PROVINCIA DE BUENOS AIRES
DISTRITO V
Matrícula Nº [illegible] Libro [illegible] Folio [illegible]

COLEGIO DE MEDICOS DISTRITO V

Dr. JULIO E. DUNOGENT
Secretario General

Dr. MIGUEL A. ROSSO
PRESIDENTE

02 MAY 2019

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
APOSTILLE

MINISTERIO DE EDUCACION
FOLIO

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

APOSTILLE
(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

País: REPUBLICA DE COLOMBIA
(Country: - Pays:)

El presente documento público
(The public document - Le présent acte public)

Ha sido firmado por: BOCANEGRA ALDANA JULIA INES
(Has been signed by: - A été signé par:)

Actuando en calidad de: ASESOR
(Acting in the capacity of: - Agissant en qualité de:)

Lleva el sello/estampilla de: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
(Bears the seal/stamp of: - Est revêtu du sceau de / timbre de:)

Certificado
(Certified - Attesté)

En: BOGOTA - EN LÍNEA
(At: - A:)

El: 9/11/2015 8:47:59 a.m.
(On: - Le:)

Por: APOSTILLA Y LEGALIZACIÓN
(By: The Ministry of Foreign Affairs of Colombia - Par: Ministère des Affaires Étrangères de la Colombie)

No: A2PJL84759773
(Under Number: - Sous le numéro:)

Firmado Digitalmente por: (Digitally Signed by:)
Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia
AMPARO DE LA CRUZ TAMAYO RODRIGUEZ
Reason: DOCUMENT AUTHENTICITY
BOGOTA - COLOMBIA

Firma: (Signature.)

Nombre del Titular: JUAN CARLOS MINOTA CORDOBA
(Name of the holder of document: - Nom du titulaire:)

Tipo de documento: DIPLOMA DE GRADO PREGRADO MEDICO CIRUJANO
(Type of document: - Type du document:)

Número de hojas apostilladas: 1
(Number of sheets: - Nombre de feuilles:)

070041004117115

32 Expedido (mm/dd/aaaa): 07/31/2009

El Ministerio de Relaciones Exteriores, no asume la responsabilidad por el contenido del documento apostillado. Artículo 3 Ley 455/98

La autenticidad de esta apostilla puede ser verificada en el Registro Electrónico que se encuentra en la siguiente página web:
The authenticity of this Apostille may be verified by accessing the e-Register on the following web site:
L'authenticité de cette Apostille peut être vérifiée en accédant l'e-Registre sur le site web suivant:
www.cancilleria.gov.co/apostilla

República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Disposición

Número: DI-2018-53-APN-DNGYFU#MECCYT

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Lunes 17 de Septiembre de 2018

Referencia: EXP. N° 12933/16 - CONVALIDACIÓN - COLOMBIA - MINOTA CORDOBA

VISTO la Ley N° 24.324, las Resoluciones Ministeriales Nros. 3720 del 5 de octubre de 2017 y 3723 del 5 de octubre de 2017, las Resoluciones de la Secretaría de Políticas Universitarias N° 1531 del 19 de marzo de 2012 y N° 4663 del 09 de septiembre de 2017, el Expediente Nº 12933/16, y

CONSIDERANDO:

Que la persona interesada: Juan Carlos MINOTA CORDOBA, de nacionalidad colombiana, solicitó la convalidación de su título de MÉDICO CIRUJANO, expedido por la institución: UNIVERSIDAD METROPOLITANA, SEDE BARRANQUILLA, de la REPÚBLICA DE COLOMBIA, a los efectos del ejercicio profesional en nuestro país.

Que en materia de reconocimiento de títulos universitarios es de aplicación, en el caso de Colombia, el Convenio de reconocimiento Mutuo de Certificados, Títulos y Grados Académicos de Educación Primaria, Media y Superior entre el Gobierno de la REPÚBLICA ARGENTINA y el Gobierno de la REPÚBLICA DE COLOMBIA, ratificado por Ley N° 24.324, vigente desde el 3 de abril de 1995.

Que mediante Resolución Ministerial N° 3720/17 se aprobó el PROCEDIMIENTO UNIFICADO PARA LA CONVALIDACIÓN DE TÍTULOS UNIVERSITARIOS que regula todos los aspectos del procedimiento para las convalidaciones de títulos reconocidos oficialmente y expedidos por universidades localizadas en países con los cuales la REPÚBLICA ARGENTINA posea convenio vigente de reconocimiento de estudios, títulos, diplomas o grados académicos.

Que mediante Resolución Ministerial 3723/17 se creó el REGISTRO PÚBLICO DE GRADUADOS UNIVERSITARIOS, la que dispone en el Punto III ítem 3 de su anexo, que concluido el trámite de convalidación del título extranjero se procederá a la pertinente carga en el referido Registro.

Que por Resolución de la Secretaría de Políticas Universitarias Nº 1531, de fecha 19 de marzo de 2012, se designó a la Comisión Disciplinaria de Expertos de la Carrera de MEDICINA, que tuvo a su cargo la evaluación de las solicitudes de convalidación de títulos extranjeros presentados oportunamente ante esta Dirección Nacional.

Que por Resolución de la Secretaría de Políticas Universitarias N° 4663 de fecha 09 de septiembre de 2017, se aprobó el dictamen elaborado por la Comisión de Expertos en fecha 28 de marzo de 2012.

Que la UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE comunica que, la persona solicitante aprobó satisfactoriamente lo requerido por la Comisión Evaluadora a los fines de la convalidación de su título.

Que la documentación acompañada ha sido debidamente verificada por esta Dirección Nacional, resultando suficiente para acreditar los estudios realizados, el título otorgado en el país de origen y la identidad de la persona a favor de quien se expidió el mismo.

Que la DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS ha tomado intervención en el trámite.

Que la presente medida se dicta en uso de las facultades conferidas por la Resolución Ministerial N° 3720 de fecha 5 de octubre de 2017.

Por ello,

EL DIRECTOR NACIONAL DE GESTIÓN Y FISCALIZACIÓN UNIVERSITARIA
DISPONE:

ARTÍCULO 1°.- Otorgar al título de MÉDICO CIRUJANO, expedido por la institución: UNIVERSIDAD METROPOLITANA, SEDE BARRANQUILLA, de la REPÚBLICA DE COLOMBIA, a favor de la persona interesada: Juan Carlos MINOTA CORDOBA, de nacionalidad colombiana (CC N° 11804987 - colombiana y DNI N° 95622923 - argentino), idéntica validez nacional y alcances que al título de MÉDICO otorgado por una Universidad Argentina debidamente reconocida.

ARTÍCULO 2°.- La convalidación del título al que se refiere el artículo anterior se otorga sin perjuicio de la normativa que la persona interesada deba cumplir, para el ejercicio profesional en la REPÚBLICA ARGENTINA.

ARTÍCULO 3°.- La DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN Y FISCALIZACIÓN UNIVERSITARIA arbitrará los medios necesarios para proceder a incorporar a la persona mencionada en el ARTÍCULO 1° en el REGISTRO PÚBLICO DE GRADUADOS UNIVERSITARIOS.

ARTÍCULO 4°.- Comuníquese y notifíquese a la persona interesada de conformidad con los términos y alcances previstos en el ARTÍCULO 30° del Anexo de la Resolución Ministerial N° 3720/17. Cumplido, archívese.

Digitally signed by FALCON Paulo Andres
Date: 2018.09.17 20:50:51 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Paulo Andres FALCON
Director Nacional
Dirección Nacional de Gestión y Fiscalización Universitaria
Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología

MINISTERIO DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL
SECRETARIA DE GOBIERNO DE SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE HABILITACIÓN, FISCALIZACIÓN Y SANIDAD DE FRONTERAS

Inscripto en carácter de MÉDICO

Matrícula N° 169.659, BSAS, 11/12/2018

DIEGO G. FERNANDEZ
Leg. 110.055
Responsable - Area Registro
Unico de Profesionales de la Salud
Dir. Nac. de Hab. Fisc. y San. Front

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
Date: GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=MINISTERIO DE MODERNIZACION, ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564
Date: 2018.09.17 20:51:01 -03'00'

LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA

OTORGA A

JUAN CARLOS MIÑOTA CORDOBA

DIPLOMA MERITORIO

como reconocimiento a su desempeño académico
en el programa de MEDICINA

DIRECTOR DEL PROGRAMA

Barranquilla, 31 de Julio de 2009.

Universidad Metropolitana
Ciencia de Salud
Barranquilla

JUAN CARLOS
MINOTTA CORDOBA
11.804.987

EGRESADO
MEDICINA



Este carnet es personal e intrasferible, su uso indebido le ocasionará sanciones. En caso de pérdida debe cancelar el costo que se indique y adjuntar fotocopia del denuncio.

Elaborado por Dpto de Sistema - UNIMETRO

Firma Autorizada

LA CORPORACION UNIVERSITARIA LASALLISTA

Personería Jurídica Resolución MEN 9887 de 1983

EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES QUE LE OTORGA LA LEY
Y TENIENDO EN CUENTA QUE

Juan Carlos Minota Córdoba

Identificado con Cédula No. 11.804.987

HA CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS LEGALES, ACADEMICOS
Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS, LE CONFIERE EL TITULO DE

Licenciado en Ética y Formación Religiosa

EN TESTIMONIO DE ELLO LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA, EN Medellín, DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL DÍA 16 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2000

RECTOR

DECANO

SECRETARIO

Diploma No. 3649 relacionado en el Acta de Grado No. 055 y registrado con el No. 1291, en el Folio 018, del Libro 02 de Registro de Diplomas de la Corporación Universitaria Lasallista Medellín, Antioquia, 16 de Diciembre de 2000. (Decreto 636 de 1996)

Firma Autorizada

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA DE MEDELLÍN

SECRETARÍA GENERAL

ACTA DE GRADO 055

El Acto Académico de Graduación de los estudiantes que concluyeron sus estudios de Licenciatura en Ética y Formación Religiosa, fue presidido por Sandra Eugenia Posada Hernández, Decana de la Facultad de Educación y delegada del Rector y por el Presbítero Gonzalo De La Torre Guerrero, Director del Centro de Estudios Bíblicos de Quibdó, y en ella se otorgó a:

JUAN CARLOS MINOTA CÓRDOBA

identificado con la cédula 11.804.987, el título de LICENCIADO EN ÉTICA Y FORMACIÓN RELIGIOSA, por haber cumplido con todos los requisitos legales, académicos y reglamentarios vigentes.

El graduando prestó el juramento de rigor: "¿JURÁIS A DIOS Y PROMETÉIS A LA PATRIA, ACATAR Y CUMPLIR LA CONSTITUCIÓN Y LAS LEYES DE LA REPÚBLICA, SOSTENER SU INDEPENDENCIA Y LIBERTAD, PRACTICAR VUESTRA PROFESIÓN DE ACUERDO A LAS NORMAS DE HONESTIDAD Y HUMANIDAD POR EL PROGRESO DE LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA DE MEDELLÍN"? A lo cual respondió: SI, JURO. "SI ASÍ LO HICIEREIS, DIOS Y LA PATRIA OS LO PREMIEN, SI NO ÉL Y ELLA OS LO DEMANDEN"

Y recibió el correspondiente Diploma, marcado con el número 3649, del que aparece registro al pie de página.

La Corporación Universitaria Lasallista de Medellín al expedir el título obró con la autonomía conferida por la Ley 30 de 1992 y en desarrollo del convenio celebrado con el Municipio de Quibdó, ajustado a las normas del Decreto 837 de 1994.

Fecha: Sábado, 16 de diciembre de 2000
Hora: Cuatro de la tarde
Lugar: Sede del Centro de Estudios Bíblicos - Quibdó

SANDRA EUGENIA POSADA HERNANDEZ
Decana de Educación y Delegada del Rector

SERGIO ISAZA RESTREPO
Secretario General

GONZALO DE LA TORRE GUERRERO
Director del Centro de Estudios Bíblicos - Quibdó

Registrado bajo el No. 3.649, en el Folio 18 del Libro de Registro de Diplomas de la Corporación Universitaria Lasallista Medellín (Decreto 837 de 1994).
Medellín, 16 de Diciembre de 2000

CORPORACION UNIVERSITARIA
LASALLISTA DE MEDELLIN



JUAN CARLOS
MINOTA CÓRDOBA
C.C. 11.804.987

EGRESADO

Licenciado En Ética y
Formación Religiosa

1171180498?

Este carné es propiedad de la Corporación Universitaria Lasallista de Medellín; es personal e intransferible y se requiere su vigencia y presentación para solicitar cualquier servicio.

En caso de pérdida o daño, informar al teléfono 216 83 75 y presentar denuncia respectiva para expedición de duplicado.

CENTRO CLARETIANO DE ESTUDIOS BÍBLICOS
"CAMINO"
AL SERVICIO DE LA EDUCACIÓN DEL PUEBLO CHOCOANO
Calle 20 – Nº 5-06 – Tel. (...4) 671-12-17 – Fax (...4) 670-98-14. Correo E.: centrocamino@yahoo.es

CERTIFICADO DE DOCENCIA

El infrascrito Director de del CENTRO CLARETIANO DE ESTUDIOS BÍBLICOS "CAMINO", certifica:

1. Que el Señor JUAN CARLOS MINOTTA CÓRDOBA, con C.C. Nº 11'804.987 de Quibdó, prestó el servicio de tutor educativo en el campo bíblico, en este Centro de Estudios Bíblicos, durante los años 1.993-2001.

2. Que dicho servicio fue prestado con competencia y buena conducta.

En constancia, lo firmo y sello, en la ciudad de Quibdó, a los 29 días del mes de septiembre del año 2.008.

ALBEIRO OSPINA OSPINA
Director
Centro Claretiano de Estudios Bíblicos "CAMINO" – Quibdó (Chocó)

Centro Bíblico Camino
Misioneros Claretianos

Sociedad de Medicina Interna de Buenos Aires

Jornadas de Medicina Interna 2018

IV Jornadas Rioplatenses de Medicina Interna - Mesas SOLAT / SOLAMI
III Jornadas SOLAT Argentina - I Jornadas SMIBA para la Comunidad

Buenos Aires, del 23 al 25 de Septiembre de 2018

Se certifica que el/la Dr./a **Minotta Cordoba, Juan**

ha participado de estas Jornadas en carácter de **Autor/a** por la presentación del trabajo:

ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO CON COMPROMISO HIPERTENSIVO

Dr. Florencio Olmos
Presidente Comité Ejecutivo

Dr. Roberto Reussi
Presidente Comite Cientifico

La Asociación Colombiana de Trasplante de Organos

ACTUALIZACION EN TRASPLANTE DE ORGANOS

Mayo 22 de 2009 / Barranquilla – Colombia

Certifica que:

JUAN CARLOS MINOTA CORDOBA

Asistió a el evento con una intensidad académica
equivalente a 8 (ocho) horas

Luis Armando Caicedo M.D.

Alejandro Niño Mercau M.D.

Internacional de DIABETES y Factores de Riesgo

Y SEGUNDO CURSO INTERNACIONAL DE LA Asociación Colombiana de Endocrinología — Fundada en 1950

La diabetes en el siglo XXI

Asociación Colombiana de Endocrinología — Fundada en 1950

La Asociación Colombiana de Endocrinología

Certifica Que

JUAN CARLOS MINOTTA CORDOBA

Asistió en Calidad de

PARTICIPANTE

Durante el Congreso Internacional de Diabetes y Factores de Riesgo – Segundo Curso Internacional de la Asociación Colombiana de Endocrinología, Celebrado en el Hotel Dann Carlton de Barranquilla, del 10 al 13 de abril de 2008 - 2 Créditos de Educación Continuada.

HÉCTOR MARIO BRICEÑO CASTILLO, MD
Presidente
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ENDOCRINOLOGÍA

CARLOS ALBERTO CURE CURE
Presidente
CONGRESO INTERNACIONAL DE DIABETES Y FACTORES DE RIESGO - SEGUNDO CURSO INTERNACIONAL DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ENDOCRINOLOGÍA

ACN

Asociación Colombiana de Neurología

JORNADAS REGIONALES
DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR
Barranquilla

Certifica que

JUAN CARLOS MINOTTA CORDOBA
C.C. 11804987

Asistió a las Jornadas Regionales el 5 de Abril de 2008 en la ciudad de Barranquilla,

Dr. Martín Torres Zambrano
Neurólogo
Presidente Regional Costa Atlántica

Dr. Eduardo Usta Agamez
Neurólogo
Coordinador

LA FEDERACIÓN COLOMBIANA DE ASOCIACIONES DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA Y LAS FILIALES ORGANIZADORAS DE LA COSTA CARIBE

CERTIFICAN QUE:

JUAN MINOTTA CORDOBA

Dr(a): _____

Asistió al IV Congreso de Ginecología y Obstetricia del Caribe.
Barranquilla, 2 y 3 de noviembre de 2007,
con una intensidad de 20 horas.

HECTOR JARAMILLO VILLARREAL
PRESIDENTE FECOLSOG

FARID SESIN TANUS
PRESIDENTE CONGRESO CARIBE

ASOCIACIÓN DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA DE LA GUAJIRA

ASOCIACIÓN CORDOBESA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

SOCIEDAD DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA DE BOLÍVAR

ASOCIACIÓN DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA DEL ATLÁNTICO

SOCIEDAD DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA DEL CESAR

ASOCIACIÓN SUCREÑA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

ASOCIACIÓN DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA DEL MAGDALENA

II SIMPOSIO DE RESIDENTES DE CIRUGÍA

OCTUBRE 26, 27 / 2007

DR. CARLOS MANOTAS, DR. ALBERTO SAUMETH

Sinotha Cordoba Juan Carlos

PARTICIPANTE

Intensidad Horaria: 18 Horas

Dr. Omar Herrera Vásquez

Dra. Sandra Pájaro Vargas
Coordinadora General de Postgrado

III SIMPOSIO
DE ACTUALIZACIÓN
DE MÉDICINA INTERNA

Certifica que el (la)

Dr.(a). JUAN CARLOS MINOTTA C.

Asistió al III Simposio de Actualización de Médicina Interna

Barranquilla, 12 de Octubre de 2007

William Sanchez
coordinador post-grado
médicina interna

coordinadora general
post-grado

ROEMMER
CONCIENCIA POR LA

LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA
POSTGRADO DE PEDIATRIA

CERTIFICA QUE:

JUAN CARLOS MINOTTA CORDOBA

ASISTIO A LA

CUARTA JORNADA DE RESIDENTES DE PEDIATRIA

EMILIO CAMILO OYOLA HERAZO

REALIZADO LOS DÍAS 7 Y 8 DE SEPTIEMBRE DE 2007

CON INTENSIDAD HORARIA DE 18 HORAS EN LA CIUDAD

DE BARRANQUILLA, ATLANTICO

LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA
POSTGRADO DE PEDIATRIA

CERTIFICA QUE:

JUAN CARLOS MINOTTA CORDOBA

ASISTIO A LA

CUARTA JORNADA DE RESIDENTES DE PEDIATRIA

EMILIO CAMILO OYOLA HERAZO

REALIZADO LOS DÍAS 7 Y 8 DE SEPTIEMBRE DE 2007

CON INTENSIDAD HORARIA DE 16 HORAS EN LA CIUDAD

DE BARRANQUILLA, ATLANTICO

CIRCULO K KOSTA NORTE

rving the
Children
the World

CERTIFICA QUE :

Juan Carlos Minota Córdoba

Asistió al:

II Jornada Científica sobre
Planificación Familiar, Aborto, SIDA y ETS

Realizada el día 5 de mayo de 2006
En la Universidad Metropolitana
Barranquilla-Colombia

DR. CARLOS LOPEZ PINTO
EURO-CIRUJANO
DORDINADOR DE CIRCULO K.

JADIS LEIVA WHARFF
PRESIDENTE DEL CIRCULO K.

Asociación de Gastroenterología de Barranquilla

CERTIFICA QUE:

El Dr. (a) JUAN CARLOS MINOTA CORDOBA

Asistio al curso de

ACTUALIZACION EN GASTROHEPATOLOGIA

Los días 16 Y 17 del mes Marzo del año 2.0 06

Presidente

Secretario(a)

SOCIEDAD DE CARDIOLOGÍA DEL ATLANTICO

Sociedad Colombiana de Cardiología
y Cirugía Cardiovascular

SOCIEDAD COLOMBIANA DE CARDIOLOGÍA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR

XII CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN CARDIOLOGÍA

Se expide el Presente

CERTIFICADO

a:

JUAN CARLOS MINOTTA C

Por su asistencia y participación al
XII Curso de Actualización en Cardiología, realizado los días 29 y 30 de Septiembre de 2005
15 Créditos de Educación Médica Continuada de la Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

PROGRAMA DE EXTENSIÓN

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Certifican que:

JUAN CARLOS MINOTTA CÓRDOBA

Aprobó el primer nivel del

SEMILLERO DE PSICOLOGÍA

Intensidad. 44 horas

Medellín, 30 de Octubre de 2004.

MARTHA CECILIA ORTÍZ C.

Coordinadora Programa de Extensión

DAGOBERTO BARRERA

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
1803

VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA
Carné temporal - Año 2004

Nº 32427



Nombre: JUAN CARLOS

Apellidos: MINOTTA CORDOBA

C.C. 11.804.987

Actividad: Semilleros

Vence: Dic.

Nombre del funcionario responsable: Martha Cecilia Ortíz Cárdenas

Firma del funcionario responsable

Cargo que desempeña: Coordinadora de Extensión

Dependencia: Psicología



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

11804987

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
01	12	27
31 - DIC.	31 - DIC.	31 - DIC.

APELLIDOS Y NOMBRES
MINOTA CORDOBA
JUAN CARLOS
BACHILLER
PROFESION



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
- Tomar posesión de los empleos públicos o privados
- Ingresar a la carrera administrativa
- Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
- Registrar título como profesional y ejercer la profesión
- Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
- Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

11804987
30 JUL 96
FECHA EXP.

TC. EDGAR ESPINOSA CARDENAS
CDTE. Dtal. No. 58

LA NOTARIA QUINTA DE BARRANQUILLA (E)

C E R T I F I C A:

Que el presente documento es fiel fotocopia del original que he tenido a la vista.

Barranquilla 10 ABR. 2006

Gloria Amparo Macias Rueda
Notaria Quinta de Barranquilla (E)

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA QUINTA
GLORIA AMPARO MACIAS R.
ENCARGADA
CIRCULO DE BARRANQUILLA

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD DIGITAL

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Salud · COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ABRAHAM SALOMON MINOTTA
CORDOBA
CC 11804987



MÉDICO
Universidad Metropolitana
Barranquilla

GRADO: 31/07/2009
ReTHUS: 22/06/2010
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la Ley 1164 del 2007 y el Decreto 4192 del 2010. Si esta tarjeta es encontrada favor devolverla al Colegio Médico Colombiano ubicados en la Carrera 7 # 69-17 (Bogotá D.C. Colombia) pqrs@colegiomedicocolombiano.org

Stevenson Marulanda Plata
Representante Legal Colegio Médico Colombiano

QR DIGITAL

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO CMC

ducación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica que:

Abraham Salomon Minotta Cordoba

CC 11804987 de Quibdó - Chocó

Realizó el Curso en Proceso manejo del Duelo Resolución 3100 / 2019
con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2026-03-08

Fecha de vencimiento: 2028-03-08

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Validar certificado

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
R.3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

ducación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica que:

Abraham Salomon Minotta Cordoba

CC 11804987 de Quibdó - Chocó

Realizó el Curso en Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos
Resolución 3100 de 2019
con un total de 80 Horas.

Validar certificado

Fecha de emisión: 2026-03-10

Fecha de vencimiento: 2028-03-10

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
R.3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

ducación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica que:

Abraham Salomon Minotta Cordoba

CC 11804987 de Quibdó - Chocó

Realizó el Curso en Seguridad Clínica del Paciente y Calidad Asistencial con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2026-03-12

Fecha de vencimiento: 2028-03-12

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Validar certificado

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
R.3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

ducación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica que:

Abraham Salomon Minotta Cordoba

CC 11804987 de Quibdó - Chocó

Realizó el Curso en Humanización en la Prestación de Servicios de Salud con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2026-03-14

Fecha de vencimiento: 2028-03-14

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Validar certificado

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
R.3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

ducación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica que:

Abraham Salomon Minotta Cordoba

CC 11804987 de Quibdó - Chocó

Realizó el Curso en Soporte Vital Básico RCP (BLS)
con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2026-03-15
Fecha de vencimiento: 2028-03-15

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Validar certificado

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
R.3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica que:

Abraham Salomon Minotta Cordoba

CC 11804987 de Quibdó - Chocó

Realizó el Curso en Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS)
con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2026-03-17
Fecha de vencimiento: 2028-03-17

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Validar certificado

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
R.3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

ducación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica que:

Abraham Salomon Minotta Cordoba

CC 11804987 de Quibdó - Chocó

Realizó el Curso en Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual con enfoque diferencial - Código Fucsia / Sentencia C-055-2022

con un total de 80 Horas.

Validar certificado

Fecha de emisión: 2026-03-18

Fecha de vencimiento: 2028-03-18

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
R.3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talent Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

11804987

Primer Nombre

juan

Primer Apellido

minotta

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

3739

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-10-06→3:02:31 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalle
CC	11804987	JUAN	CARLOS	MINOTTA	CORDOBA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) JUAN CARLOS MINOTTA CORDOBA identificado(a) con CC 11804987 registra La siguiente información:

2026-10-06→3:02:31 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
ESP	Extranjero	Medicina Interna	2025-05-28	139936	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
UNV	Local	MEDICINA	2010-06-22	66	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación
Presto SSO	Local	COLOMBIA|CHOCÓ|ISTMINA	2009-07-01	2009-12-31	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos

Secretaria de Salud, y segun la profesion, tarjeta profesional, matricula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono
conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ABRAHAM SALOMON MINOTTA CARDOBA

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E.X T.I. N° 11.804.987 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	TURBO
Dirección	URBANIZACION VILLA DEL MAR CALLE 101 CASA 40 20A26			Teléfonos	3223244242

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MINOTTA MORENO YENESSI MONICA	1.077.456.755	HIJA
ELSA MARIA CORDOBA DE MINOTTA	26.256.051	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	15.600.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 15.600.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORRO	536382300-18	BANCOLOMBIA	$ 3.500.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
MUEBLES Y EQUIPOS	EQUIPOS MUSICALES	$ 156.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCOMEVA	PRESTAMO	$ 6.000.000
FODELSA	PRESTAMO	$ 5.000.000

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP