FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Lopez	Benavides	Adriana Patricia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 30325612	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 12 MES 12 AÑO 1972

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CALDAS

MUNICIPIO MANIZALES

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 49A 74 48 Esquina Casa Urbanización Hacienda Cuba

PAÍS COLOMBIA DEPTO RISARALDA

MUNICIPIO PEREIRA

TELÉFONO 6063460595 EMAIL aps.esesuroriente2026@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1989
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	4	X		MAESTRIA EN SALUD PUBLICA Y DESARROLLO SOCIAL	12	2017	
POSTGRADO	4	X		ESPECIALIZACION EN AUDITORIA EN SALUD	12	2011	
PREGRADO	8	X		ENFERMERIA	07	1996	04974

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS	EDUCACIÓN INFORMAL	70	X		SOPORTE VITAL AVANZADO- ACLS	03	2025
FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS	EDUCACIÓN INFORMAL	45	X		SOPORTE VITAL BÁSICO - BLS	03	2025
FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS	EDUCACIÓN INFORMAL	45	X		CURSO CONSERVACIÓN MUESTRAS DE LABORATORIO	03	2025
OPS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	7	X		Curso Virtual para gerentes del PAI-Vigilancia y Sistemas de información	09	2026
OPS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Curso Virtual para Gerentes del PAI-Enfermedades Prevenibles por Vacunación-EPV	09	2026
OPS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	7	X		Conceptos Básicos en Inmunización para Trabajadores de Salud	09	2026
OPS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	14	X		Curso Virtual registro Nominal de Vacunación Electrónico	09	2026
OPS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Respuesta Rápida a Brotes de Sarampión y Rubeóla en las Américas	09	2026
OPS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		Taller de Entrenamiento para la vigilancia de eventos suspuestamnete atribuibles a la vacunación o Inmunización - ESAVI	09	2026
OPS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	10	X		Brote de Sarampión en la era de Poseliminación: estudio de caso	09	2026
OPS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	10	X		Herramientas para el monitoreo de coberturas e intervenciones integradas de salud pública. vacunación y desparasitación para las geohelmintiasis	09	2026
OPS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	15	X		Vigilancia de eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización - ESAVI	09	2026
OPS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	3	X		Comunicación sobre vacunación segura: Orientaciones para apoyar al personal de salud	09	2026
OPS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	7	X		Curso Virtual para gerentes del PAI-Gerencia del PAI	09	2026
OPS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	2	X		Comunicación de Crisis relacionada con la seguridad de las vacunas y de la vacunación : orientaciones técnicas	09	2026

4 IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*
INGLÉS		X				X		X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA -PEREIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6063373444	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	02	*Año*	2026	*Día*	03	*Mes*	05	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE CALIDAD -	*DEPENDENCIA* COORDINADORA DE CALIDAD						*DIRECCIÓN* AVENIDA CARRERA 13 87 76 AV. 30 DE AGOSTO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LOCAL PEDRO SAENZ DIAZ - ULLOA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ULLOA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3128665308	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	10	*Año*	2025	*Día*	17	*Mes*	02	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA APS	*DEPENDENCIA* APS-SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 7 6 Centro					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* MARSELLA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6063685024	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA SALUD PUBLICA	*DEPENDENCIA* APS-SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CALLE 14 16 20 Barrio La Pista					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAGRADA FAMILIA - TORO (VALLE)			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* TORO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2210675	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	04	*Año*	2025	*Día*	08	*Mes*	07	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA SALUD PUBLICA	*DEPENDENCIA* APS - SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CALLE 11 6 34					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SALUD PEREIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 63147610	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	09	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA APS	*DEPENDENCIA* ACCIONES EN SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 40 34					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMÉRICAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6063200303	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE EXTENSION DE P	*DEPENDENCIA* FACULTAD DE ODONTOLOGIA						*DIRECCIÓN* AVENIDA 98 56A 98 OESTE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION UNIVERSITARIA VISION DE LAS AMERICAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6063200303	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	09	*Año*	2022	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE EXTENSION DE P	*DEPENDENCIA* FACULTAD DE ODONTOLOGIA						*DIRECCIÓN* AVENIDA 98 56 null SUR					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6063400404	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	15	*Mes*	02	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA COORDINADORA APS	*DEPENDENCIA* COORDINADORA APS						*DIRECCIÓN* AVENIDA 30 40 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PEREIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6063248307	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA PRIMERA INFANCIA	*DEPENDENCIA* APS - SALUD PUBLICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 18 55					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DELTA A SALUD SEDE PEREIRA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6203804	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	06	*Año*	2009	*Día*	28	*Mes*	08	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* OUTSOURCING AUDITORÌA EXTERNA						*DIRECCIÓN* CARRERA 49N 124 64					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOFUTURO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3358303	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	02	*Año*	2006	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ARE DE ENFERMERIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 9N 25 25					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	11
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 **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 INCOPATIBILIDAD 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 05-oct-2026

ADRIANA T. LÓPEZ B.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 **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.

Popayan 05-10-2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Pdo Andres Barco

DUPLICADO
POR EXTRAVÍO DEL ORIGINAL
SEPTIEMBRE 23 DE 2025

República de Colombia — Departamento de Caldas

Alcaldía de Manizales - Secretaría de Educación

Y en su nombre el

Liceo Isabel La Católica

Institución Educativa de carácter oficial y educación formal, aprobada mediante resolución 22568 del 4 de diciembre de 1979 por el ministerio de Educación Nacional.

Confiere a:

Adriana Patricia López Benavides

Identificado(a) con C.C. N° 30.325.612 de Manizales.

El título de

Bachiller Académico

Modalidad Ciencias naturales

Quien cumplió con los requisitos académicos y legales exigidos por el Ministerio de Educación Nacional. En testimonio de ello, otorga el presente diploma.

En la ciudad de Manizales, a los 25 días del mes de noviembre del año 1.989 original firmado por la Rectora Aura Lucia Naranjo Cardona C.C. Nº 24.302.959 de Manizales, Caldas y la secretaria Lucelly Marín Arredondo C.C. N° 37.810.767 de Bucaramanga.

Norma Esperanza Agudelo Ospina
C.C. 30.321.675 de Manizales - Caldas
Rectora

Martha Liliana Clavijo Arango
C.C. 25.233.318 Villamaria Caldas
Secretaria

Registrado en el Folio 059-125 del libro uno de Actas de Grado. Manizales, a los 25 días del mes de noviembre de 1.989

El Diploma de grado no requiere registro ante la Secretaría de Educación, según decreto 521 de 1994.

Powered by CamScanner

DUPLICADO
POR EXTRAVÍO DEL ORIGINAL

LICEO ISABEL LA CATOLICA

"Ciencia, trabajo y virtud"

ACTA DE GRADO No. 011

En la ciudad de Manizales, a los 6 días del mes de diciembre del año 1990, en acto presidido por la señora Rectora Aura Lucia Naranjo Cardona, se realizó una ceremonia de graduación de la Institución Educativa LICEO ISABEL LA CATÓLICA, aprobada por el ministerio de educación nacional según resolución N. 17611 del 15 de noviembre de 1988.

Comprobada la situación legal y académica, el LICEO ISABEL LA CATOLICA, procedió a otorgar el Título de:

Bachiller Académico

Modalidad ciencias naturales

Confiere A:

Adriana Patricia López Benavides

Identificado(a) con C.C. N° 30.325.612 de Manizales.

Por haber cumplido con los requisitos académicos y las exigencias legales establecidas en el nivel de Educación Media.

Libro de grado N.° 1, Folio N.° 059, numeral 125 del día 25 del mes de noviembre de 1989. Es fiel copia del Acta original General No. 011, que consta de 164 alumnos graduados; comienza con el nombre de Ana María Agudelo Gómez y termina con el de Luis Fernando Ocampo Giraldo, original firmado por la Rectora Aura Lucia Naranjo Cardona C.C. Nº. 24.302.959 de Manizales, Caldas y la secretaria Lucelly Marín Arredondo C.C. Nº. 37.810.767 de Bucaramanga.

Para constancia se firma en Manizales, a los 21 días del mes de septiembre de 2026

Norma Esperanza Agudelo Ospina
C.C. N.° 30.321.675 de Manizales, Caldas
Rectora

Martha Liliana Clavijo Arango
C.C. Nº 25.233.318 de Villamaría, Caldas
secretaria

Powered by CamScanner

EN NOMBRE DE LA

REPUBLICA DE COLOMBIA

Es fotocopia auténtica de su original que tuve a la vista

8 JUN. 1998

NOTARIA QUINTA DE MANIZALES
DORA ELSA RESTREPO SALAZAR
NOTARIO ENCARGADO

y por Autorización del Ministerio de Educación Nacional

La Universidad de Caldas

confiere el título de

Enfermera

a **Adriana Patricia López Benavides**

cc No. 30.325.612 de Manizales

En testimonio de ello se expide el presente título en Manizales, el día 30 del mes de Agosto del año de 1.996 y lo refrenda con el sello respectivo.

RECTOR

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

UNIVERSIDAD DE CALDAS
SECRETARIA GENERAL

SECRETARIO DE LA UNIVERSIDAD

Caldas 24-97
JCC68

DECANO DE LA FACULTAD

GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO

SECRETARIO DE EDUCACION

Oficina de Registro Académico. Folio 201/012 del Libro de Registro No. 4

04

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD DE CALDAS

ACTA DE GRADO No. 012

SESIÓN DE GRADO No. 08

Facultad de CIENCIAS PARA LA SALUD

Fecha: AGOSTO 30 DE 1996

En ceremonia presidida por el Rector de la Universidad de Caldas: GUIDO ECHEVERRI PIEDRAHITA del Decano HUMBERTO MONTOYA JARAMILLO, y del Secretario General de la Universidad ORLANDO GIRALDO GONZALEZ. LA UNIVERSIDAD DE CALDAS en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional, confirió el título profesional de ENFERMERA, a(l) (la) exalumno(a) ADRIANA PATRICIA LOPEZ BENAVIDES identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. 30.325.612 de MANIZALES y Libreta Militar No. del Distrito No. quien acreditó en debida forma el título de bachiller expedido por el Colegio LICEO ISABEL LA CATOLICA, MANIZALES, 1989 cumpliendo así todos los requisitos legales reglamentarios de conformidad con la Resolución de Decanatura No. 014 de 23.08.96 y previo juramento en el que el graduando se comprometió a cumplir fiel y lealmente la Constitución, las Leyes de la República, la ética y los deberes de su profesión. Para optar por su título cumplió con los siguientes requisitos académicos:

APROBACION DE TODAS LAS ASIGNATURAS CORRESPONDIENTES AL PLAN DE ESTUDIOS DEL PROGRAMA DE ENFERMERIA.

El Rector hizo entrega del diploma y de las Actas de Grado que lo acreditan y habilitan para el ejercicio de la profesión de ENFERMERA. Para su constancia se firma en la ciudad de Manizales a los TREINTA (30) días del mes de AGOSTO de mil novecientos NOVENTA Y SEIS

Oficina de Registro Académico Folio 011/012 del Libro de Registro No. 4

EL RECTOR

DECANO

SECRETARIO GENERAL

UNIVERSIDAD DE CALDAS SECRETARIA GENERAL

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL
GOBERNACION DEL RISARALDA
SECRETARIA DE SALUD

INSCRIPCION DEPARTAMENTAL

INSCRIPCIÓN No. 20068-97 FECHA: 15 de mayo de 2007

NOMBRE: ADRIANA PATRICIA LOPEZ BENAVIDES

IDENTIFICACIÓN No. 30.325.612 de Manizales

PROFESION: ENFERMERA

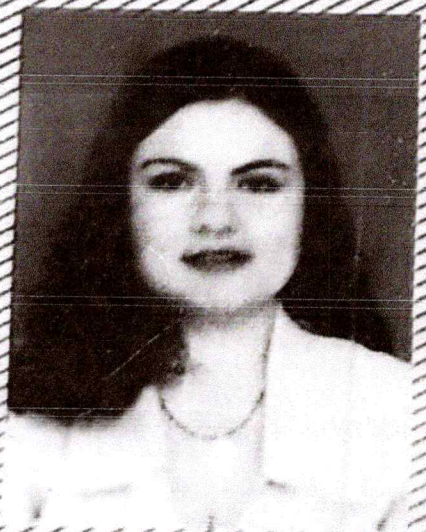
RISARALDA

SECRETARIO DE SALUD

DIOR PREST. SERV. DE SALUD

ANEC
ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO UNICO NACIONAL DE ENFERMERIA
Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia ANEC



NOMBRES ADRIANA PATRICIA
APELLIDOS LOPEZ BENAVIDES
C.C. 30.325.612 MANIZALES
UNIVERSIDAD DE CALDAS
RUN No. 04974
Fecha de Expedición 03/ABRIL/2001

República de Colombia

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DEL ÁREA ANDINA

Personería Jurídica Res 22215 Mineducación Dic 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,

teniendo en cuenta que:

Adriana Patricia López Benavides

C.C. 30.325.612

Aprobó los estudios de formación avanzada, programados por la Fundación y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los Reglamentos, le confiere el título de

Especialista en Auditoria en Salud

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.

Rector

Secretario General

Director

Pereira, 09 de Diciembre de 2021

AREANDINA
Fundación Universitaria del Área Andina
Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación Dic. 9-83

ACTA DE GRADO No. 154

En Pereira, el día 09 del mes de diciembre de 2011 a las 06:00 de la tarde, convocados por Resolución N°56-11 se reunieron:

El Rector Doctor, JUAN ALEJANDRO DUQUE SALAZAR, el Director del Centro de Posgrados, Doctor DIEGO VALENCIA RUIZ, y la Secretaria General Seccional, Doctora GLORIA INÉS HERRERA GUEVARA.

Para presidir la ceremonia de graduación de:

ADRIANA PATRICIA LOPEZ BENAVIDES

Identificada con C.C. No 30.325.612, quien cumplió con los requisitos exigidos por la ley y los Reglamentos de la Fundación Universitaria del Área Andina.

Por lo anterior, la Fundación Universitaria del Área Andina en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, la Asamblea y el Consejo Superior, le otorgan el título de ESPECIALISTA EN AUDITORIA EN SALUD yproceden al registro de su diploma y acta de grado en el libro 1, folio 134, registro 4170.

Es copia tomada de su original; se expide a los 19 días del mes de septiembre de 2023.

AREANDINA
Fundación Universitaria del Área Andina
SECRETARIA GENERAL
Seccional Pereira

Edwin Andrés Londoño Bedoya
Secretario General Seccional

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
SECRETARIA GENERAL

República de Colombia

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación DIC. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

ADRIANA PATRICIA LOPEZ BENAVIDES

C.C. N°. 30325612 de Manizales

Aprobó los estudios de formación avanzada, programados por la Fundación y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos, le confiere el título de

MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA Y DESARROLLO SOCIAL

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.
Bogotá D.C., el día 23 de Febrero de 2018

Rector

Secretaria General

Decano

Tomo 10 · Folio 18 · Registro 55796 · Acta No. 833 · Fecha 23 de Febrero de 2018 ·

Scanned by CamScanner

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación DIC. 9 83

Fundación Universitaria del Área Andina

ACTA DE GRADO No. 833

En Bogotá D.C., el 23 de Febrero de 2018 a las 09:00 horas, convocados por Resolución Nacional No. 008 del 16 de febrero de 2018, se reunieron el Rector, Representante Legal, Carácter Nacional, Doctor José Leonardo Valencia Molano, el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, Doctor Ricardo Humberto Escobar Gaviria y la Secretaria General (E), Doctora Gladys Eliana Sánchez Saldarriaga, para presidir la ceremonia de grado de **ADRIANA PATRICIA LOPEZ BENAVIDES**, Identificada con C.C. No. 30325612 de Manizales, quien cursó y aprobó las materias comprendidas en el pensum del respectivo programa, cumpliendo con los requisitos exigidos por la ley y los Reglamentos de la Fundación, haciéndose merecedora a recibir el título de **MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA Y DESARROLLO SOCIAL**, el cual otorga la Fundación debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional y por el Consejo Superior mediante acuerdo 026 del 26 de junio de 2012. Previa entrega del diploma, se tomó el juramento de rigor a la graduanda, quien prometió cumplir fielmente sus deberes para con la Patria y la Fundación, ejerciendo la carrera de acuerdo con las normas de la ética y moral profesional.

Agotado el orden del día, la sesión se dio por terminada y se firmó el acta por quienes en esta intervinieron.

Anotado en el Tomo 10, Folio 18, Registro 55796

JOSÉ LEONARDO VALENCIA MOLANO, Rector, Representante Legal, Carácter Nacional

RICARDO HUMBERTO ESCOBAR GAVIRIA, Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

GLADYS ELIANA SÁNCHEZ SALDARRIAGA, Secretaria General (E)

Dada en Bogotá D.C., a los 23 días del mes Febrero de 2018.

Gladys Eliana Sánchez Saldarriaga
Secretaria General (E)

Scanned by CamScanner

CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA

FUNDACIÓN CERTIMEDICAS
CERTIFICADOS EN SALUD

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS
NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

ADRIANA PATRICIA LÓPEZ BENAVIDES

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 30325612

Realizó y aprobó el Curso básico de:

TOMA CONSERVACIÓN Y TRANSPORTE DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO (TML) BASICO

Con una intensidad horaria de:

45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-03-11, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 año A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA

FUNDACIÓN CERTIMEDICAS
CERTIFICADOS EN SALUD

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS
NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

ADRIANA PATRICIA LÓPEZ BENAVIDES

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 30325612

Realizó y aprobó el Curso avanzado de:

SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)

Con una intensidad horaria de:

70 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-03-11, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 2 años A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

04

CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA

FUNDACIÓN CERTIMEDICAS
CERTIFICADOS EN SALUD

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS
NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

ADRIANA PATRICIA LÓPEZ BENAVIDES

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 30325612

Realizó y aprobó el Curso básico de:

SOPORTE VITAL BASICO (BLS)

Con una intensidad horaria de:

45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-03-11, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 año A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

Código de verificación
7942053

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

Adriana Patricia López Benavides

ha participado y aprobado el

Curso virtual para gerentes del Programa Ampliado de Inmunización - Vigilancia y sistemas de información

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 7 - Porcentaje de aprobación: 86,67 %

04 de septiembre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mod/comtrack/verify.php?code=7942053-2026-09-04-0454-1258523001

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Adriana Patricia López Benavides

ha participado y aprobado el

Curso virtual para gerentes del Programa Ampliado de Inmunización - Enfermedades Prevenibles por Vacunación

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: **82.67 %**

06 de septiembre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/moodle/mod/customcert/verify_certificate.php?code=5e6b6d2e-4d02-4e60-8509-5f7c2a6c7c31

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Adriana Patricia López Benavides

ha participado y aprobado el

Curso Virtual: Conceptos básicos en inmunización para trabajadores de salud

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 7 - Porcentaje de aprobación: 91,11 %

07 de Septiembre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/es/course/modal/mpdfcertificate/verify.php?code=7e452367-4164-99d-83c8-73a612bfb269

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Adriana Patricia López Benavides

ha participado y aprobado el

Curso virtual: Registro nominal de vacunación electrónico: Consideraciones prácticas para su planificación, desarrollo, implementación y evaluación

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 14 - Porcentaje de aprobación: 80,00 %

08 de septiembre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mod/simplecertificate/verify.php?code=ef5020d5-1864-475e-a658-68f05f6b6ca6

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Adriana Patricia López Benavides

ha participado y aprobado el curso virtual:

Respuesta rápida a brotes de sarampión y rubéola en las Américas

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Publica

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 80,00 %

09 de Septiembre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PUBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/moo/mod/simplecertificate/verify.php?code=ac05d38aa-eaaa-4779-bfa5-8044977109)

OK

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Adriana Patricia López Benavides

ha participado y aprobado el curso virtual:

Brote de sarampión en la era de poseliminación: Estudio de caso

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 10 - Porcentaje de aprobación: 80,00 %

11 de Septiembre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

"La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/es/curso/brote-sarampion-en-poseliminacion"

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Adriana Patricia López Benavides

ha participado y aprobado el curso virtual:

Taller de entrenamiento para la vigilancia de eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 8 - Porcentaje de aprobación: 80,56 %

11 de Septiembre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PUBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/tesourediumpiecertificationverify.php?code=72c2086a-df69-4217-999b-3c27f77ca6ac

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Adriana Patricia López Benavides

ha participado y aprobado el curso

Herramientas para el monitoreo de coberturas de intervenciones integradas de salud pública. Vacunación y desparasitación para las geohelmintiasis

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 10 - Porcentaje de aprobación: 91.00 %

13 de septiembre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/es/certificados/verificacion/?code=Adriana%20Patricia%20López%20Benavides-2026-09-13

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Adriana Patricia López Benavides

ha participado y aprobado el curso virtual:

Vigilancia de eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 15 - Porcentaje de aprobación: 83,61 %

14 de septiembre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

"La autenticidad de este certificado se puede verificar en: https://campus.paho.org/es/certificados/verificar?code=Adriana+Patricia+Lopez+Benavides+2026-09-14"

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Adriana Patricia López Benavides

ha participado y aprobado el Curso Virtual sobre

Comunicación de crisis relacionada con la seguridad de las vacunas y de la vacunación: orientaciones técnicas

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 2 - Porcentaje de aprobación: 73,33 %

16 de septiembre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mod/simplecertificate/verify.php?code=2c02b6f9-66e4-43e4-b9fb-7717bda55e0f

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

Adriana Patricia López Benavides

ha participado y aprobado el curso virtual:

Comunicación sobre vacunación segura: Orientaciones para apoyar al personal de salud

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 3 - Porcentaje de aprobación: 96,00 %

16 de septiembre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

La autenticidad de este certificado se puede verificar en: https://campus.paho.org/es/validar-certificado/[illegible]

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Adriana Patricia López Benavides

ha participado y aprobado el

Curso virtual para gerentes del Programa Ampliado de Inmunización - Gerencia del PAI

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 7 - Porcentaje de aprobación: 94,44 %

15 de septiembre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

Menú

Iniciar Sesión | Registrarse

ɜTHUS

ɔontinuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

ɔo de Identificación *: Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *: 30325612

Primer Nombre:

Primer Apellido:

ınfirme los números de la Imagen *



Cambiar

ɜ936

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-10-01→10:15:40 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	30325612	ADRIANA	PATRICIA	LOPEZ	BENAVIDES	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) ADRIANA PATRICIA LOPEZ BENAVIDES identificado(a) con CC 30325612 registra La siguiente información:

2026-10-01→10:15:40 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Enfermería	2001-04-03		ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA - ANEC
UNV	Local	Enfermería	1997-10-24	20068	DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

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 que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula 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

OK