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 |
|---|---|---|
| Ortega | Dorado | Astrid Gimena |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 34676720 | F ⊗ M ○ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

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

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 12 MES 02 AÑO 1985

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CAUCA

MUNICIPIO MERCADERES

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CALLE 2 2 66 CASA FAMILIAR BARRIO LA CADENA

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAUCA

MUNICIPIO FLORENCIA

TELÉFONO 3145567112 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 | 12 | AÑO | 2002 |
| | | | | | | | | | | 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 | |
| PREGRADO | 10 | X | | ENFERMERIA | 12 | 2009 | 34676720 |

## 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 |
| SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 20 | X | | SOPORTE VITAL BASICO | 05 | 2018 |
| La Organización Panamericana de la Salud | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 7 | X | | Curso virtual para gerentes del Programa Ampliado de Inmunización - Gerencia del PAI | 09 | 2026 |
| La Organización Panamericana de la Salud | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 7 | X | | Curso virtual para gerentes del Programa Ampliado de Inmunización - Vigilancia y sistemas de información | 09 | 2026 |
| La Organización Panamericana de la Salud | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 20 | X | | Curso virtual para gerentes del Programa Ampliado de Inmunización - Enfermedades Prevenibles por Vacunación | 09 | 2026 |
| La Organización Panamericana de la Salud | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 7 | X | | Curso Virtual: Conceptos básicos en inmunización para trabajadores de salud | 09 | 2026 |
| La Organización Panamericana de la Salud | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 14 | X | | Curso virtual: Registro nominal de vacunación electrónico: Consideraciones prácticas para su planificación, desarrollo, implementación y evaluación | 09 | 2026 |
| La Organización Panamericana de la Salud | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 27 | X | | Respuesta rápida a brotes de sarampión y rubéola en las Américas | 09 | 2026 |
| La Organización Panamericana de la Salud | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 10 | X | | Herramientas para el monitoreo de coberturas de intervenciones integradas de salud pública. Vacunación y desparasitación para las geohelmintiasis | 09 | 2026 |
| La Organización Panamericana de la Salud | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 8 | X | | Taller de entrenamiento para la vigilancia de eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI) | 09 | 2026 |
| La Organización Panamericana de la Salud | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 10 | X | | Brote de sarampión en la era de poseliminación: Estudio de caso | 09 | 2026 |
| La Organización Panamericana de la Salud | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 15 | X | | Vigilancia de eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI) | 09 | 2026 |
| La Organización Panamericana de la Salud | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 3 | X | | Comunicación sobre vacunación segura: Orientaciones para apoyar al personal de salud | 09 | 2026 |
| La Organización Panamericana de la Salud | 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* |
| | | | | | | | | | |

## 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*<br>ASSALUD | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CAUCA | *MUNICIPIO*<br>MERCADERES | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3108486722 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 05 | *Año* | 2024 | *Día* | 24 | *Mes* | 02 | *Año* 2026 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>COMO ENFERMERA JEFE | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVA - CALIDAD | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 78 19 250 SEGUNDO PISO VIA LA VARIANTE | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ULTRASALUD | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CAUCA | *MUNICIPIO*<br>MERCADERES | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3242785760 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 01 | *Año* | 2024 | *Día* | 30 | *Mes* | 04 | *Año* 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>CALIDAD | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 4 5 78 CENTRO | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE FLORENCIA CAUCA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CAUCA | *MUNICIPIO*<br>FLORENCIA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3104168743 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 | *Día* | 27 | *Mes* | 12 | *Año* 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>COORDINACION DE SALUD | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3 3 34 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE FLORENCIA CAUCA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CAUCA | *MUNICIPIO*<br>FLORENCIA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3143829294 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 12 | *Mes* | 08 | *Año* | 2022 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>COORDINACION DE SALUD MUNICIPAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3 3 34 BARRIO EL CENTRO | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE FLORENCIA CAUCA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CAUCA | *MUNICIPIO*<br>FLORENCIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3143829294 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 19 | *Mes* | 01 | *Año* | 2022 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>COORDINACCION SALUD MUNICIPAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- BARRIO: EL CENTRO | | | | | |

## 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 | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 9 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 1 | 1 |
| 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* Florencia Cauca 30/09/2026

*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-oct-2026

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

Pdo Andres Parra

La República de Colombia
y en su nombre la

# Institución Educativa
# "Toribio Paz Moncayo"

Florencia - Cauca

Aprobada por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 2126 del 31 de octubre de 2002 y Resolución de Integración No. 0485 de 2004,

Confiere a:

# Astrid Gimena Ortega Dorado

Identificado(a) con C.C. No. 34.676.720 Expedida en Florencia Cauca

El Título de

# Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I.

RECTORIA FLORENCIA

Esp. Silvio Antonio Ruiz Muñoz
C.C. 76.308.109 de Popayán Cauca
Rector

Labor Dignidad y Ciencia IE TPM

SECRETARIA FLORENCIA

Margot Martinez Córdoba
C.C. 34.676.115 de Florencia
Secretaria

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 921 de 1994)
Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01 Folio No. ..... Diploma No. 26

Dado en Florencia, a 14 de DICIEMBRE del año 2002

# ACTA DE GRADO

DANE: **419450000753**

Dirección: **FLORENCIA-CAUCA**
Jornada: **DIURNA**

En la ciudad de FLORENCIA CAUCA, a los CATORCE (14) días del mes de DICIEMBRE del año 2002, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TORIBIO PAZ MONCAYO,** del Municipio de Florencia Cauca. Institución aprobada en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de **BACHILLER** en la modalidad **ACADÉMICA**, según Resolución No. 2126 del 31 de octubre de 2.002 y Resolución de Integración No. 0485 de 2004.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el título de

## BACHILLER ACADÉMICO

al graduando cuyo nombre, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación:

## ASTRID GIMENA ORTEGA DORADO

**C.C. 34.676.720 DE FLORENCIA CAUCA**

Es fiel copia del Acta General Original No. 015 de fecha 14 de DICIEMBRE DE 2002, que consta de 32 estudiantes, que comienza con el nombre de **CORREA FERNÁNDEZ LEIDY MILENA** y cierra con el nombre de **SOLARTE ERAZO DAMIAN BOLIVAR**, firmado y sellado por: **Esp. SILVIO ANTONIO RUIZ MUÑOZ,** Rector y **MARGOT MARTINEZ CORDOBA,** Secretaria.

Dada en FLORENCIA CAUCA, en las instalaciones del Plantel, a los TREINTA (30) días del mes de ENERO de 2025.

Firmado y sellado

REPUBLICA DE COLOMBIA RECTOR FLORENCIA

**Esp. SILVIO ANTONIO RUIZ MUÑOZ**
C.C. No. 76.308.109 de Popayán Cauca
Rector

REPUBLICA DE COLOMBIA SECRETARIA FLORENCIA

**MARGOT MARTÍNEZ CÓRDOBA**
C.C. No. 34.776.115 de Florencia
Secretaria

**DIPLOMA No. 26**

# La Universidad del Cauca

En nombre de la

# República de Colombia

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional,
en atención a que

# Astrid Gimena Ortega Dorado

c.c. Nº 34.676.720 de Florencia

ha cumplido con todos los requisitos legales y estatutarios
le otorga el título de

# Enfermera

con todos los derechos, privilegios y dignidades que la facultan para
el ejercicio profesional.

Popayán, 5 de Marzo de 2010.

Registrado en el Libro de Diplomas Nº 074 folio Nº 169 Diploma Nº 449
Resolución Nº 091.2010 Acta Nº 09.2010

El Rector
de la Universidad

El Decano
de la Facultad

La Secretaria General
de la Universidad

República de Colombia Popayan (C.) Cuarto Notario Tercero del Circuito de Popayan, doy fe que esta fotocopia coincide con el ORIGINAL que he tenido a la vista

14 ENE 2011

MARIO OSWALDO NOGUERA VERA
NOTARIO TERCERO

# ACTA DE GRADO N° 09 del 5 de marzo de 2010

En Popayán, capital del Departamento del Cauca, República de Colombia, a las 3:00p.m. del día viernes cinco (5) de Marzo de dos mil diez (2010) y en cumplimiento de la Resolución R-091 del 23 de febrero de 2010 expedida por el Rector del Alma Máter, se realizó un acto solemne de grado en el Paraninfo Francisco José de Caldas, para la entrega de títulos conferidos por la Universidad del Cauca. La Secretaria General, una vez instalada la Ceremonia, lee la resolución afirmando que la graduanda ha cursado y aprobado el plan de estudios con la intensidad horaria requerida y cumple con los requisitos legales y reglamentarios. El Rector le toma el juramento y le otorga el título de:

**ENFERMERA**

**A:**

**ASTRID GIMENA ORTEGA DORADO**
**cc34676720 de Florencia**

El diploma acredita su idoneidad para ejercer la profesión de Enfermera.

Se registra en el Libro N°:074; Folio N°:169; Diploma N°-169-10

La ceremonia finaliza a las 4:00p.m.

Para constancia se expide la presente Acta de Grado. (Firmado) DANILO REINALDO VIVAS RAMOS - Rector; DIEGO ILLERA RIVERA - Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud; LAURA ISMENIA CASTELLANOS VIVAS - Secretaria General.

Se expide en Popayán, Ciudad Universitaria, a cinco (5) de marzo de dos mil diez (2010).

**LAURA ISMENIA CASTELLANOS VIVAS**
*Secretaria General*

Elaboró: Sonia G.

005960

GOBIERNO DE COLOMBIA

La salud es de todos

**ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA**

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DE TALENTO HUMANO EN SALUD

**ENFERMERA**



**ASTRID GIMENA ORTEGA DORADO**
**C.C. 34.676.720**
**Universidad Del Cauca**
**Popayan**
Fecha de Expedición Diploma: 5/03/2010
Fecha de Inscripción en Rethus: 15/10/2021

46302

Cecilia Vargas

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide en conformidad con la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 y la Resolución 085 de 2015.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.
www.oceinfo.org.co

FIRMA DEL PROFESIONAL

IDéntico S.A.S.

# ReTHUS

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

Tipo de Identificación *: Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *: 34676720

Primer Nombre: astrid

Primer Apellido: ortega

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

8291

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

**Resultado General -2026-10-01→9:52:22 AM**

| Tipo Identificación | Nro. Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado Identificación: | Detalles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 34676720 | ASTRID | GIMENA | ORTEGA | DORADO | 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) ASTRID GIMENA ORTEGA DORADO identificado(a) con CC 34676720 registra La siguiente información:**

**2026-10-01→9:52:22 AM**

**Información Académica**

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación | Fecha inicio ejercer Acto | Acto Administrativo | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Administrativo | | | |
| UNV | Local | ENFERMERIA | 2011-02-07 | 1137 | ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA |

**Datos SSO**

| Tipo Prestación | Tipo Lugar Prestación | Lugar Prestación | Fecha Inicio | Fecha Fin | Modalidad Prestación | Programa Prestación | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Presto SSO | Local | COLOMBIA\|CAUCA\|BOLÍVAR | 2010-03-10 | 2010-09-10 | Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada | Enfermería | ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA |

**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)

23daa556-79cc-4b4c-bad1-f1c28754c0a9

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Astrid Gimena Ortega Dorado*

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: 93,33 %

24 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/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=23daa556-79cc-4b4c-bad1-f1c28754c0a9

da2488da-e1ee-4529-9ea2-561e5e294d2c

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Astrid Gimena Ortega Dorado*

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 %

25 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/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=da2488da-e1ee-4529-9ea2-561e5e294d2c

6094478c-2763-4f2c-9036-dd6fa40bb4bf

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Astrid Gimena Ortega Dorado*

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: 73,89 %

26 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/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=6094478c-2763-4f2c-9036-dd6fa40bb4bf

037ca67c-580a-4189-8751-6b3c3744578c

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Astrid Gimena Ortega Dorado*

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: 97,78 %

26 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/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=037ca67c-580a-4189-8751-6b3c3744578c

4c948d6c-8e73-42b2-a15d-b7e9e0d24894

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Astrid Gimena Ortega Dorado*

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: 90,00 %

26 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/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=4c948d6c-8e73-42b2-a15d-b7e9e0d24894

eb483e84-b19f-448d-9187-7a838b7df2b2

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Astrid Gimena Ortega Dorado*

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 Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 96,67 %

27 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/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=eb483e84-b19f-448d-9187-7a838b7df2b2

968ba170-c7de-4739-b657-0a204cfbc241

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Astrid Gimena Ortega Dorado*

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: 80,00 %

28 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/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=968ba170-c7de-4739-b657-0a204cfbc241

be747bbe-5eea-4692-8c31-54024b11087e

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Astrid Gimena Ortega Dorado*

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: 97,78 %

28 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/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=be747bbe-5eea-4692-8c31-54024b11087e

e47c94a6-7bdb-4d97-83d0-e103bbd9bf40

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Astrid Gimena Ortega Dorado*

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: 96,67 %

28 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/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=e47c94a6-7bdb-4d97-83d0-e103bbd9bf40

5505a0cf-514e-408d-bae5-9d29c7a28a31

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Astrid Gimena Ortega Dorado*

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: 96,67 %

29 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/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=5505a0cf-514e-408d-bae5-9d29c7a28a31

b8288b21-3050-4fcf-86d7-6adbadbc594c

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Astrid Gimena Ortega Dorado*

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: 92,00 %

29 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/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=b8288b21-3050-4fcf-86d7-6adbadbc594c

ee1f4271-f819-419d-acd1-473e516df742

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Astrid Gimena Ortega Dorado*

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: 80,00 %

29 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/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=ee1f4271-f819-419d-acd1-473e516df742

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**ASTRID GIMENA ORTEGA DORADO**

*Con Cedula de Ciudadania No. 34.676.720*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## SOPORTE VITAL BASICO

*con una duración de 20 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Popayán, a los veinticinco (25) días del mes de mayo de dos mil dieciocho (2018)*

Firmado Digitalmente por
EDWARD ENRIQUE VARGAS VIVAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Popayán

EDWARD ENRIQUE VARGAS VIVAS
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL CAUCA

**52930638 - 25/05/2018**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9307001697588CC34676720C.