

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.034.676
SOTO TEHERAN
APELLIDOS
EMILIA ROSA
NOMBRES
Emilia Rosa Soto
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-2000
SAN ONOFRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-JUL-2018 SAN ONOFRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
ÍNDICE DERECHO

P-2822000-01031299-F-1193034676-20180813 0062271289A 1 50688981

Escaneado con CamScanner

minerva 10-03

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

OC 31927

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 15 M 09 A 26	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Soto Teheran	Emilia Rosa
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 06 M 04 A 2000	San onofre Sucre
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Carrera 91b Bis 128-27	Bogota
Teléfono	**N°. Celular**
	3045275229
Correo electrónico	**Nacionalidad**
emiliarosasoto@gmail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
	Soltera



DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1193034676	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: [ ]	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [ ]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Soy una persona responsable trabajadora con buena actitud para trabajar en equipo

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [X] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? $	
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

0157679

Escaneado con CamScanner

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REV. 02-2024/IMP.10-2025

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
No. de personas que dependen económicamente de usted	**Parentesco**	**Edades**	

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Emidio Soto Zanchez	Trabajador independiente	3243718739
Nuris Teran Salas	Ama de Casa	3001869547
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Yeros Pathcia Soto Teheran	Ama de Casa	3209827466
Antony Soto Teheran	Prestando el servicio Militar	3205710240

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2020	11	Bachiller Academ	Institucion E Pablo Alto	San onofre Sucre
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			

¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Sí [ ] No [X]			

Nombre de la institución | **Horario** Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [ ]	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB

Idiomas		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
Sí [ ] No [ ]	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Hospital local de san onofre		San onofre Sucre	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Operaria	Limpiesa	D 23 M 07 A 23	D 23 M 07 A 25	$ 1.800.000	$ 1.800.000

Funciones realizadas: Limpiesa general

Nombre de su jefe inmediato: Enrrique ochoa | Cargo: Coordinador

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] 2 años | Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] | Otro [X] ¿Cuál? Coordinador

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] | Jornada: Diurna [X] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Escaneado con CamScanner

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Yeferson amor Ortega	Aux de Soldadura	91b Bis 128-27	3147088781
2.	Dilenis Blanco Pina	Gestor administrativo	Carrera 91b bis 128-27	3225587760

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Yeris Patricia Soto	Ama de casa	carrera 19A 63-10sur	3209827466
2.	Emidio Solo	trabajador independ	San onofre sucre	3243118739

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☒ Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Emilio Rosa Soto
C.C. 1143034676

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

minerva
Escaneado con CamScanner
© by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Palo Alto

San Onofre - Sucre

Código ICFES 125757 Nit. 823004692-0 DANE 470713001062

Con reconocimiento Oficial de la Secretaría de Educación
del Departamento de Sucre, Mediante Resolución No.0653 de 2006
del Decreto de Integración 0695 de 2002

Confiere a:

Emilia Rosa Soto Teherán

Identificado (a) con C.C No. 1.193.034.676

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al Nivel de Educación Media Académica, según los planes y
programas establecidos en el Proyecto Educativo Institucional (P.E.I)

Esp. Alfredo José Sierra Choperena
C.C. No. 9.310.185 de Corozal
Rector

Anotado al Folio No. 589 del Libro de Registro No. 003

Dado en Palo Alto - Municipio de San Onofre a los 11 días del mes de Diciembre de 2020

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SUCRE
SAN ONOFRE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PALO ALTO
Con reconocimiento oficial por la Secretaría de Educación Departamental de Sucre
Según Resolución No. 0653 de 2006
Nit. 823004692-0

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En el corregimiento de Palo Alto Municipio de San Onofre, Departamento de Sucre, a los 11 días del mes de Diciembre de 2020, el Rector legalizó la graduación de los estudiantes del último Grado, en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA PALO ALTO, Institución con reconocimiento oficial para el Nivel Media Académica y autorizada por la Gobernación del Departamento de Sucre, para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad Académico, según Resolución No. 0653 de 2006.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el **TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO,** al graduando cuyos nombres, apellidos y números del documento de identidad se relaciona a continuación: **EMILIA ROSA SOTO TEHERÁN C.C. No. 1.193.034.676.**

Es fiel copia tomada del Libro No. 003 de Actas General de Grado, Folio No. 589, Acta No. 015 de Diciembre 11 de 2020, que consta de 46 estudiantes, comienza con el nombre de **MILADIS ÁVILA VANEGA** C.C. No. 1.193.562.254 de San Onofre y se cierra con el nombre de **MAIKEL THERÁN LUNA T.I. No. 1.102.892.229**

Firmada y sellada por el Esp. ALFREDO JOSÉ SIERRA CHOPERENA, Rector.

Dado en Palo Alto, Municipio de San Onofre, Departamento de Sucre a los 11 días del mes de Diciembre del año 2020.

FIRMADO Y SELLADO

Anotado para efectos de control en el Libro de Registro de Diploma No. 003, Folio 589 hoy 11 de Diciembre de 2020.

Esp. ALFREDO JOSÉ SIERRA CHOPERENA
C.C. No. 9.310.185 de Corozal
Rector

Escaneado con CamScanner

EL PUNTO DEL POLLO
NIT **9005367042**
Calle 15 # 14-25

Riohacha la Guajira 28 de agosto de 2026

CERTIFICADO LABORAL

Certifica que la señora **EMILIA ROSA SOTO TEHERAN** Identificada con CC 1193034676, laboro con nosotros desde el 23 de junio del año 2025 hasta el 15 de agosto del 2026, devengando un salario de 1.200.000 mil pesos m/c mensuales.
Desempeñándose como cocinera cumpliendo las siguientes funciones:

1. Recibir y revisar el pollo crudo: temperatura, olor, color, fecha de sacrificio y registro del proveedor.
2. Lavar, despresar, porcionar y adobar o marinar el pollo según la receta de la casa.
3. Apanar o preparar el pollo para freír, en el caso del broaster.
4. Asar o freír el pollo cuidando los tiempos y la temperatura de cocción, para que quede bien cocido por dentro.
5. Preparar papas (a la francesa, criollas o saladas), arepas, arroz, ensaladas, yuca, plátano y demás acompañamientos del menú.
6. Preparar salsas, consomé y sopas, si el restaurante los ofrece.
7. Porcionar y emplatar los pedidos según las presentaciones establecidas (¼, ½ o pollo entero, combos).
8. Alistar los pedidos para domicilio y para llevar, con el empaque adecuado.

Esta constancia se expide en la ciudad de la Guajira a los 28 días del mes de Agosto de 2026

ANA LUCIA ROMERO BAUTISTA
ADMINISTRADORA
CC. 10314152614
TEL: 3147049156

Scanned with CamScanner

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **EMILIA ROSA SOTO TEHERAN,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1193034676** de SAN ONOFRE

(MIL CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS)

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

JAIRO AGUIRRE GONZÁLEZ
Personero Delegado (E) Para El Juzgamiento Disciplinario I

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 22 de septiembre de 2026, a las 12:30:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1193034676
Código de Verificación	119303467626092212 3010

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

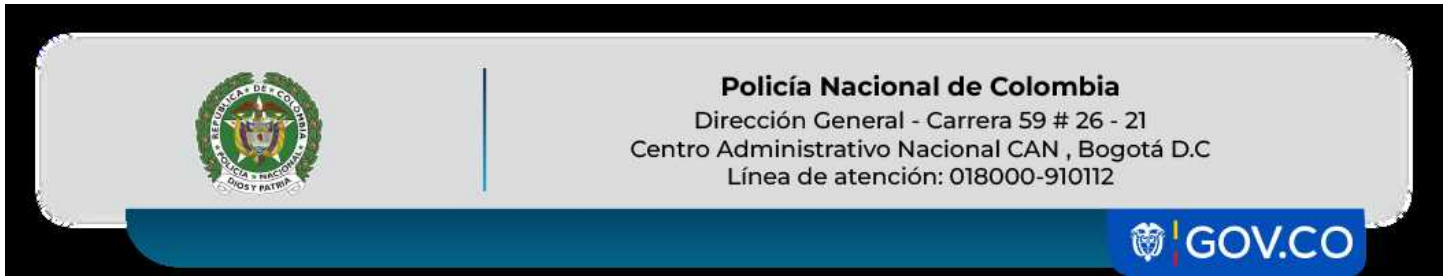
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/09/2026 12:31:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1193034676** y Nombre: **EMILIA ROSA SOTO TEHERAN.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **148183768** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir


Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112
GOV.CO

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:32:32 horas del 22/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1193034676,**
Apellidos y Nombres **SOTO TEHERAN EMILIA ROSA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **fundacion fer**, con NIT **900479761-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1193034676 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 22/09/2026 12:47 PM

Código Verificación: **S2UHL3VQFW**

Válida hasta: **22/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

/PREVENCION LABORAL

Lina Paola Castañeda Gutierrez4
Calle 140C No. 94D-38 Cons. 106
BOGOTA D.C.-SUBA (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5046 de 13/05/2019

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONALH.C.

1193034676

Fecha: 22 SEPTIEMBRE 2026
Impresión: 22 SEPTIEMBRE 2026

Paciente: EMILIA ROSA SOTO TEHERAN
Doc Iden.: 1193034676 Edad: 26 Sexo: F
Entidad: PARTICULAR
Act. Economic: N/D
Empresa: N/D
Dirección: CRA 91 B BIS 128-21
Adm. Salud: COOSALUD
Admin.Riesgos: SURA

Estrato: 2
Cargo: MANIPULADOR DE ALIMENTOS
Teléfono: 3045275229
Admin.Pension: PORVENIR

/Tipo Evaluación: CAPACITACION

Se certifica que EMILIA ROSA SOTO TEHERAN identificada con documento de identidad CC 1193034676 fue valorada, luego de lo cual se emite el siguiente concepto para desempeñar el cargo de MANIPULADOR DE ALIMENTOS

CONCEPTO DE APTITUD

Calificación de Aptitud:
Apto(a) para manipular alimentos.

PRIMERA SESION

ALIMENTOS DE ALTO RIESGO
CADENA DE FRIO
CONTAMINACION DE LOS ALIMENTOS Y SU CLASIFICACION
CONTAMINACION CRUZADA Y PREVENCION

ACTIVIDAD EXPLICATIVA – VIDEO

DURACION DOS (2) HORAS

Médico(a): CASTAÑEDA GUTIERREZ LINA PAOLA
Registro médico: 1020770528

Licencia en Salud Ocupacional: 5046 DE 13-05-19

EMILIA ROSA SOTO TEHERAN
CC. 1193034676

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

/PREVENCION LABORAL

Lina Paola Castañeda Gutierrez4
Calle 140C No. 94D-38 Conj. 108
BOGOTA D.C.-SUBA (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5046 de 13/05/2019

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONALH.C.

1193034676

Fecha: 23 ENERO 2026
Impresión: 23 ENERO 2026

Paciente: EMILIA ROSA SOTO TEHERAN
Doc.Iden.: 1193034676
Entidad: PARTICULAR
Act. Economic: N/D
Empresa: N/D
Dirección: CRA 91 B BIS 128-21
Adm. Salud: COOSALUD
Admin Riesgos: SURA

Edad: 36 Sexo: F

Estrato: 2
Cargo: MANIPULADOR DE ALIMENTOS
Teléfono: 3045271229
Admin.Pension: PORVENIR

/Tipo Evaluación: PREOCUPACIONAL

Se certifica que EMILIA ROSA SOTO TEHERAN identificada con documento de identidad CC 1193034676 fue valorada, luego de lo cual se emite el siguiente concepto para desempeñar el cargo de MANIPULADOR DE ALIMENTOS

CONCEPTO DE APTITUD

Calificación de Aptitud:
Apto(a) para manipular alimentos.

RESTRICCIONES:
Ninguna

RECOMENDACIONES:
Médico-Generales:
Alimentación balanceada

Médico-Laborales:
Pausas activas en miembros inferiores durante la jornada laboral.
Uso de elementos de protección personal según riesgo y necesidad del cargo
Higiene postural Y Correcta ergonomía
Adhiérase a las medidas de bioseguridad implementadas en su lugar de trabajo

PRUEBAS PARACLINICAS:
ENFASIS OSTEOMUSCULAR NORMAL
KOH UÑAS NEGATIVO
FROTIS FARINGEO NORMAL
COPROLOGICO NORMAL

Medico(a): CASTAÑEDA GUTIERREZ LINA PAOLA
Registro medico: 1020770528

Licencia en Salud Ocupacional: 5046 DE 13-05-19

EMILIA ROSA SOTO TEHERAN
CC. 1193034676

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

FUNDACION FER

JARDIN LAS FLORES

FECHA: 22 - Septiembre 2026.

Yo Emilia Rosa Soto Teheran. identificado/a con número de cédula 1193034676 expedido en la ciudad de San Onofre Sucre. manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso/a en ninguna inhabilidad conforme a lo señalado en la Ley 1918 del 12 de julio del 2018 y el Decreto 753 de 2019 y que autorizo a la fundación fer jardín las flores a realizar la consulta de inhabilidades de delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años, si así lo consideran pertinente.

La presente autorización se emite únicamente para la suscripción del presente contrato.

Atentamente:

Emilia Rosa Soto.

Powered by CamScanner