REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33109256

TAPIA SANCHEZ
APELLIDOS

OLGA REGINA
NOMBRES

Olga Tapia sanchez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1975
SAN JACINTO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

31-OCT-1994 SAN JACINTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-0301300-22096394-F-0033109256-20020408 05328 02095A 02 100052400

minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Tapia Sanchez	Olga Regina
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
18 / 04 / 1975	San Jacinto (Bolivar)
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Car 101 b # 138 - 12	Bogotá
Teléfono	**N°. Celular**
300 368 7160	300 368 7160
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Tapiaolga783@gmail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
	Soltera

Años de experiencia laboral

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 33109256	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en: San Jacinto	Distrito No.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona responsable, Puntual, Solidaria, Con una actitud dinamica ante diferentes actividades de forma organizada, creativa, puntual y buena para trabajar en equipo. Desco Vincularme aUna empresa en la cual pueda desarrollar mis Conocimientos y habilidades atraves de mi experiencia Crecer laboralmente.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En que 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 [X] — Nombre — Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre — Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] 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: Arnulfo Suarez	Teléfono: 3155776995 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?: 4 Años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1.300.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ Lo Asignado.
¿Cuál es su principal afición?	¿Práctica algún deporte? Sí [ ] No [Y] — ¿Cuál(es)?		

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

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

REV: 02- 2024/IMP00-2024

096101156

7 702124 007813

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Daniel Henrrique Peñaloza	Empleado	Sr. Wok.

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Administrador			

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Madre, Hermana	93, 46

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Teresa Sanchez	Ama de Casa.	3235212465
Nestor Tapia Guerrera		

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Elvia del Toro Sanchez		

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		7.		León 13.	Bolivar
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Si ☐ No ☒			

Nombre de la Institución

Horario Diurno ☐ Nocturno ☐ Fin de semana ☐ A distancia ☐

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

Sistemas Si ☐ No ☐	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB			
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB			
Idiomas Si ☐ No ☐	1.	Escucha R	B	MB	Lectura R	B	MB	Escritura R	B	MB	Habla 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)
La Birria del Gordo		Car 96 70A - 89	3177351706

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Auxiliar de Cocina	Cocina	D 06 M 01 A 2024	D 30 M 07 A 26	$ Minimo	$ Minimo

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Laura Solano. Cargo: Jefe.

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: Voluntario.

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Vostra Pizza			3213349398

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Auxiliar de Cocina	Cocina	D 13 M 06 A 20	D 13 M 11 A 23	$ Minimo	$ Minimo

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Jaime Herrera — Cargo: Administrador

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro: Voluntario.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Jenos Pizza			3183088418

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Auxiliar de Cocina	Cocina	D 18 M 11 A 2018	D 22 M 03 A 20	$ Minimo	$ Minimo

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Adalberto Diaz — Cargo: Administrador

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro: Voluntario

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre: Fredys Alberto garcia.	Ocupación: Cabo	Dirección: Medellin	Teléfono: 3004862795
2.	Nombre: Liseth Acevedo	Ocupación: Empleada	Dirección: calle 160 #7-10	Teléfono: 3106667810
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre: Luis omar Camarra	Ocupación: Independiente	Dirección: car 101B #138 19	Teléfono: 3118087904
2.	Nombre: Juan Peñaloza	Ocupación: Independiente	Dirección: car 101A # 130D-32 Apto 1.	Teléfono: 3222040808

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] 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

Olga Tapia

C.C. 53109206

minerva

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

OP 32587

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:04:57 PM horas del 08/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 331109256

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

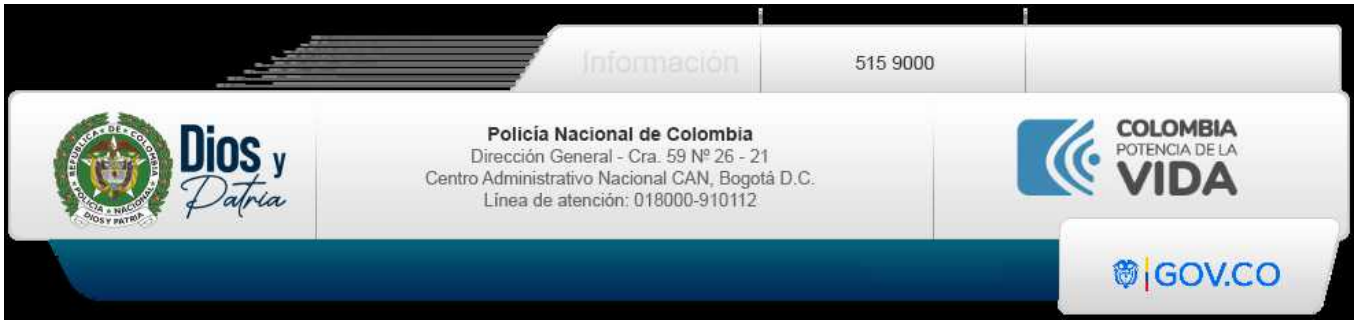
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 08/09/2026 01:09:30 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **33109256** y Nombre: **OLGA REGINA TAPIA SANCHEZ.**

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. **147244903** . 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



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 08 de septiembre de 2026, a las 13:10:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	33109256
Código de Verificación	331092562609081310 59

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302559740

PIB
13:07:35

Bogotá DC, 08 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) OLGA REGINA TAPIA SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 33109256:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

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) **OLGA REGINA TAPIA SANCHEZ,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **33109256** de SAN JACINTO
(TREINTA Y TRES MILLONES CIENTO NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
FANA	**FORMATOS N°: FT-SST- 084**	
	☑ SG-SST	
FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES DELITOS SEXUALES Y MEDIDAD CORRECTIVAS	**Fecha:** JULIO 2022 **Versión:** 002 Página **1** de **1**	

Bogotá, Septiembre 07 de 2026

Señores
Fundación FANA
Bogotá D.C

Yo, Olga Regina Tapia Sanchez Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía N° 33.109.256 Con fecha de expedición: 31/10/1994 expedida en San Juanito, autorizo a la Fundación Para La Asistencia De La Niñez Abandonada FANA, para que realice las consultas necesarias de antecedentes penales, señaladas en el asunto.

Firma: Olga Tapia Sanchez

Nombre: olga tapia. Sanchez

C.C: 33.109.256

Fecha: 07/09/2026

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 13:08:47 horas del 08/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **33109256,**
Apellidos y Nombres **TAPIA SANCHEZ OLGA REGINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FANA**, con NIT **860032186-9** 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.

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

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 33109256 **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 07/09/2026 02:04 PM

Código Verificación: **B9RGZACW7M**

Válida hasta: **06/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

GRUPO BDG S.A.S.
NIT 901681160-1
Calle 87 # 15-23 Oficina 703
Bogotá D.C., Colombia
Tel: 310 374 3222
Correo: nominagrupobdg@gmail.com

LA BIRRIA
DEL * GORDO

Bogotá, 3 de septiembre del 2026.

MARIA CAMILA PEREZ DIAZ identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando como COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS de GRUPO BDG SAS. Nit 901.681.160-1, por medio del presente escrito me permito:

CERTIFICAR

Que la Sra. OLGA REGINA TAPIA SANCHEZ, identificada con C.C. 33.109.256, laboró en esta empresa desde el 6 de enero de 2024 hasta el 30 de julio de 2026, desempeñando el cargo de JEFE DE COCINA EN EL AREA DE PRODUCCION Y PARRILLA, con una asignación salarial fija de $1.750.905 mensuales.

Funciones desempeñadas:

- Realizar el alistamiento preliminar de los ingredientes de cada menú y preparar el plan alimenticio;
- Lavar, organizar y mantener en perfectas condiciones la cocina, despensa, refrigeradores y congeladores;
- Organizar y rotular el mercado diariamente;
- Hacer buen uso de los ingredientes, optimizando recursos y evitando desperdicios;
- Velar por el cuidado, buen uso y mantenimiento de los equipos de cocina;
- Revisar diariamente la temperatura de las neveras y congeladores;
- Realizar inventarios de fin de mes y diligenciar los formatos de control a diario.

Atentamente;

Camila Perez D.

MARIA CAMILA PEREZ DIAZ
C.C. 1.010.237.380
COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS
GRUPO BDG SAS
NIT 901.681.160-1

REPUBLICA DE COLOMBIA

Departamento de bolívar.

INSTITUCION EDUCATIVA MIXTO LEON 13 Las palmas bolívar

RES 138 MAYO 25 DEL 2011 NIT 900211540-6 DANE 223068001837

CERTIFICA

Que Olga Regina Tapia Sánchez identificado (a) con la C.C No.33109256 de san Jacinto bolívar curso y aprobó en este establecimiento educativo el grado 7 · de Educación Básica Secundaria de acuerdo al plan de estudio establecido en el mixto leon 13 según la ley 115 de 1994 y el decreto 1290 del 16 de abril del 2009 durante el año lectivo del 2015 obteniendo al finalizar las notas que a continuación se detallan.

AREAS	I.H	NOTA	ESCALA DE VALORACION
Ciencias Sociales	3	4.0	ALTO
Ciencias Naturales	4	3.0	BASICO
Ingles	3	4.0	ALTO
Humanidades	4	3.0	BASICO
Matemática	5	4.0	ALTO
Informática	1	4.0	ALTO
Educación Religiosa	1	3.2	BASICO
Educación Artística		4.0	ALTO
Educación Ética y Valores		4.0	ALTO
Educación Física	2	4.0	ALTO
Disciplina		4.0	ALTO

CONDUCTA BUENA

Para constancia se firma en el corregimiento las palmas bolívar
Departamento de bolívar , a los 03 días del mes de diciembre del 1990

Edecio Fonseca Soto

Edecio Fonseca Soto

Olga Tapia Sanchez

Olga Regia Tapia Sánchez

Ingenio Alimentario

Resolución 2674 del 22 de julio de 2013

Certifica Que

VERIFICA SU AUTENTICIDAD 321 8354493 INGENIOALIMENTARIO.COM/CONSULTA/

OLGA REGINA TAPIA SANCHEZ

C.C. No **33109256**

Asistió y aprobó el curso:
"Manejo Higiénico de Alimentos"

Fecha : **2026-07-03**

Vigencia: Un (1) año. Duración 10 Horas

Nicole.Agudelo

Nicole Vanessa Agudelo Triviño
Ingeniera de Alimentos / UJTL
Celular: 3218354493

Este documento es personal e intransferible. No es valido con tachones, enmendaduras y sin la firma autorizada.

www.ingenioalimentario.com
info@ingenioalimentario.com

Ingenio Alimentario

SIO SALUD INTEGRAL SAS

Nit: 901.545.738-4
Dirección: Cra 49B No 91-91 Barrio la castellana
Correo electrónico: siosaludintegral@gmail.com
Telefono: 3123530163 - 6016755655

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL N° 17.285

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
03 DÍA	07 MES	2026 AÑO	BOGOTA D.C Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
SERVICOL TEMPORALES SAS	MULTIPLES EMPRESAS USUARIAS

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
OLGA REGINA TAPIA SANCHEZ	FEMENINO	51	Tipo: CC	Número: 33109256

Cargo
AUXILIAR DE COCINA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	PARA MANIPULAR ALIMENTOS CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACION OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR PREINGRESO	✓	FROTIS DE GARGANTA	✓
KOH DE UÑAS	✓	COPROLOGICO	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE RECOMIENDA MANTENER LAS UÑAS CORTAS, REALIZAR LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON DURANTE 20-30 SEGUNDOS ANTES DE COMER, ANTES DE MANIPULAR ALIMENTOS O LUEGO DE HACER USO DEL BAÑO.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: JOSE FEDERICO CHAMARRAVI
CC: 91289448

R. M.: 1084/2002 L.S.O.: 4052 DE 12-04-2017

Código de Seguridad
C1142I1O17285

Aspirante o Trabajador

Nombre: OLGA REGINA TAPIA SANCHEZ

CC: 33109256