El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
BRAND	TOBON	PAULA JOSEFINA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 43200080	F ◉ M ○	COL. ◉ EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 20	MES 01	AÑO 1980	Cra 81 A 49 A - 64 casa segundo piso calasanz medellin			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Antioquia
DEPTO	Antioquia			MUNICIPIO	MEDELLÍN		
MUNICIPIO	MEDELLÍN			TELÉFONO	5780511	EMAIL	pajobra@yahoo.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER MATEMATICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1992

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	5	X		ADMINISTRACION COMERCIAL Y DE MERCADEO	01	2012	NO
TL	3	X		TECNOLOGIA EN MERCADEO	12	2012	NO
TC	4	X		TECNICA PROFESIONAL EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS AGROPECUARIAS	04	2009	NO
ES	1	X		ESPECIALIZACION EN GESTION EN PROYECTOS DE NEGOCIOS DIGITALES	12	2012	

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		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5149299	DÍA 11 MES 02 AÑO 2019	DÍA 20 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Prestación de Servicios 2725 DE 2019	EMPRENDIMIENTO	PEDREGAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Centro Tecnológico del Mobiliario - SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

	DÍA 29 **MES** 01 **AÑO** 2018	**DÍA** 13 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios 002764 de 2018	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Centro Tecnológico del Mobiliario - SENA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ITAGUI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** pajobra@yahoo.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 01 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO DOCENTE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** calle 63 #58b-03

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SENA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ITAGUI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 5149290	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 03 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO DOCENTE PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** LINEA GESTION ADMINISTRATIVA		**DIRECCIÓN** CALLE 63 # 58B - 03

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD sena centro tecnologico del mobiliario	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ITAGUI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** pbrand@sena.edu.co
TELÉFONOS 5149290	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 02 **AÑO** 2015		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 18 **MES** 12 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO instructor prestacion de servicios	**DEPENDENCIA** academica		**DIRECCIÓN** Calle 63 No 58 B 03

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD sena centro tecnologico del mobiliario	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ITAGUI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** pbrand@senaedu.co
TELÉFONOS 5149290	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 01 **AÑO** 2014		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO instructor prestacion de servicios	**DEPENDENCIA** academica		**DIRECCIÓN** Calle 63 No 58 B 03

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD sena centro tecnologico del mobiliario	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ITAGUI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** pbrand@sean.edu.co
TELÉFONOS 5149290	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 01 **AÑO** 2013		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 13 **MES** 12 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO intructor prestacion de servicios	**DEPENDENCIA** academica		**DIRECCIÓN** Calle 63 No 58 B 03

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD sena centro tecnologico del mobiliario	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ITAGUI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** pbrand@sena.edu.co
TELÉFONOS 5149290	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 01 **AÑO** 2012		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 14 **MES** 12 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO formacion prestacion de servicios	**DEPENDENCIA** academica		**DIRECCIÓN** Calle 63 No 58 B 03

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD sena centro tecnologico del mobiliario	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ITAGUI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** pbrand@sena.edu.co
TELÉFONOS 5149290	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 19 **MES** 01 **AÑO** 2011		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO educacion prestacion de servicios	**DEPENDENCIA** academica		**DIRECCIÓN** Calle 63 No 58 B 03

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD sena centro tecnologico del mobiliario	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** ITAGUI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** pbrand@sena.edu.co
TELÉFONOS 5149290	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2009		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2009
CARGO O CONTRATO instructor prestacion de servicios	**DEPENDENCIA** formacion		**DIRECCIÓN** Calle 63 No 58 B 03

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
sena centro tecnologico del mobiliario	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	ITAGUI	pbrand@sena.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5149290	DÍA 08 MES 02 AÑO 2008	DÍA 31 MES 12 AÑO 2008

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
formacion prestacion de servicios	instructor	Calle 63 No 58 B 03

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	ITAGUI	pajobra@yahoo.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5149290	DÍA 21 MES 03 AÑO 2007	DÍA 15 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Instructora Prestación de Servicios	Academica	Calle 63 # 58B-03

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
sena centro tecnologico del Mobiliario	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	ITAGUI	pbrand@sena.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5149290	DÍA 21 MES 03 AÑO 2007	DÍA 31 MES 12 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
formacion prestacion de servicios	educacion	calle63 58b-03

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	ITAGUI	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Tecnológica	DÍA 23 MES 01 AÑO 2017	DÍA 19 MES 12 AÑO 2017

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Administración Programas de Mercadeo	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	8	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	ITAGUI	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 21 MES 03 AÑO 2007	DÍA 31 MES 12 AÑO 2007

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Administración	empresarismo

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	8	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	ITAGUI	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 08 MES 02 AÑO 2008	DÍA 31 MES 12 AÑO 2008

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Administración	gestion de proyectos

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	8	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	ITAGUI	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 15 MES 01 AÑO 2009	DÍA 31 MES 12 AÑO 2009

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Administración	emprendimiento y empresarismo

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	8	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	ITAGUI	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 19 MES 01 AÑO 2010	DÍA 31 MES 12 AÑO 2010

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Administración	tecnico en formulacion de proyectos

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	8	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	ITAGUI	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	**DÍA** 17 **MES** 01 **AÑO** 2011	**DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2011
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Administración	planificacion y creacion de empresa	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	8	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	ITAGUI	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	**DÍA** 18 **MES** 01 **AÑO** 2012	**DÍA** 14 **MES** 12 **AÑO** 2012
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Administración	linea de de aprendizaje de gestion administrativa	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	8	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	ITAGUI	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	**DÍA** 14 **MES** 01 **AÑO** 2013	**DÍA** 13 **MES** 12 **AÑO** 2013
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Administración	linea y gestion administrativa	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	8	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	ITAGUI	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	**DÍA** 20 **MES** 01 **AÑO** 2014	**DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2014
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Administración	orientacion de la formacion en programas relacionados con el sector de la industria con sus respectivas áreas transversales	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	8	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	ITAGUI	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	**DÍA** 02 **MES** 02 **AÑO** 2015	**DÍA** 18 **MES** 12 **AÑO** 2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Administración	orientar la linea de aprendizaje de gestion administrativa tecnologia de la informacion	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
INSTITUCION UNIVERSITARIA FUNDACION EDUCATIVA ESUMER	4	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	ITAGUI	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Especialización	**DÍA** 29 **MES** 02 **AÑO** 2016	**DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Administración mercadeo , costos , todas la areas epresariales.		

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
INSTITUCION UNIVERSITARIA FUNDACION EDUCATIVA ESUMER	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Especialización	**DÍA** 29 **MES** 01 **AÑO** 2018	**DÍA** 13 **MES** 12 **AÑO** 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Administración mercadeo y gestion de proyectos	investigacion de mercados , emprendimiento, servicio al cliente , proyectos	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
INSTITUCION UNIVERSITARIA FUNDACION EDUCATIVA ESUMER sena	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Especialización Tecnológica	**DÍA** 11 **MES** 02 **AÑO** 2019	**DÍA** 20 **MES** 12 **AÑO** 2019
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Administración	impartir formacion complementaria en emprendimiento empresarial	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Especialización Tecnológica	**DÍA** 13 **MES** 02 **AÑO** 2020	**DÍA** 04 **MES** 07 **AÑO** 2020
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Administración	emprendimiento	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento Medellin, 07 de julio 2020

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

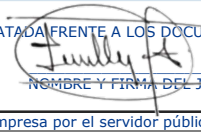
Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS



CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Medellin, 08 de julio 2020
Ciudad y fecha



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

BANCO COMERCIAL
"AVVILLAS"
NIT: 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

Que PAULA JOSEFINA BRAND TOBON identificada con el documento No. 43200080 posee en la oficina CALAZANS (511) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 511763323 desde el 28 de febrero de 2007.

FECHA DE EXPEDICION: 2020/07/07

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) PAULA JOSEFINA BRAND TOBON identificado(a) con CC 43200080 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**01/08/2008**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**UNION TEMPORAL VIVA MEDELLIN - SEDE ESTADIO.**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 08 días del mes de julio del año 2020 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **PAULA JOSEFINA BRAND TOBON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **43200080,** se encuentra afiliado/a desde **01/09/2010** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 07 de julio de 2020.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Autenticación de Certificado de Vigencia y Antecedentes Disciplinarios

Autenticación de Certificado de Vigencia y Antecedentes Disciplinarios

Nombre	PAULA JOSEFINA BRANI	Número de Identificación	43200080

No se encontraron matrículas asociadas al número de identificación o al número de matrícula ingresado. Por favor verifique la información relacionada en el formulario.

En caso de no encontrar su matrícula comuníquese con nosotros a través de la Línea Nacional: 018000 116590 o en Bogotá al: 3220191 - 3220102 o a través del Chat Institucional que se encuentra en nuestro Portal Web.

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 07 de julio de 2020, a las 22:13:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	43200080
Código de Verificación	43200080200707221359

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.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 147136528

WEB
22:15:40

Bogotá DC, 07 de julio del 2020

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) PAULA JOSEFINA BRAND TOBON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43200080:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 22:17:46 horas del 07/07/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **43200080**

Apellidos y Nombres: **BRAND TOBON PAULA JOSEFINA**

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.

La Policía Nacional de Colombia hace constar

Que el número de identificación No. 43200080 de del señor(a) PAULA JOSEFINA BRAND TOBON consultado en la fecha y hora 07/07/2020 10:22:52 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 14209740

Aceptar

Omnisalud

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Dando cumplimiento a la Resolución 2346 del Ministerio de Protección Social,a la empresa solo se le enviara el informe con el

Nombre de la Empresa		Empresa en Misión	
PARTICULAR MEDICINA			
NIT	Dirección Empresa	Teléfono Empresa	Ciudad
1598			Medellin



INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Apellidos y Nombres	Documento de Identidad	Edad	Género
BRAND TOBON PAULA JOSEFINA	CC 43200080	40 AÑOS	FEMENINO
Lugar de Nacimiento	**Lugar de Residencia**		**Estado Civil**
Medellin	Medellin		SOLTERO (A)
Teléfono Fijo	**Dirección**		**Celular**
	KRA 981A#49A-64 2 PISO		3155152652
Correo Electrónico	**Grado de Escolaridad**		**Hemoclasificación**
	PROFESIONAL		O+

IMC	Hijos	EPS
20.7	0	NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS

INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Cargo	Fecha	Hora Ingreso	Hora Salida
INSTRUCTORA	2020-01-29	10:02	10:25

Lugar de realización examen Medellin

EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL

Tipo de examen realizado

DE PREINGRESO OCUPACIONAL - OSTEOMUSCULAR

Concepto	MOTIVO
CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO	COLUMNA VERTEBRAL

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

- **ANAMNESIS DE HC :** SE REALIZA
- **EXAMEN FISICO:** SE REALIZA
- **CONCEPTO EVALUACION MEDICA CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR:** SE REALIZA

ANEXO EXAMENES COMPLEMENTARIOS

- MEDICAS PERSONALES

Ninguna/

CONDUCTAS (OCUPACIONALES PREVENTIVAS)

Se Indica Hábitos Saludables De Vida (Dieta Baja En Sal Y, Azúcar) Realizar Actividades Deportivas Y Controles Preventivos Con Su Médico./

CONDUCTAS - GENERALES (ocupación laboral)

Cumplir Con Los Procedimientos Definidos Para Desarrollar Su Trabajo. Informar Oportunamente De Los Peligros Identificados En El Trabajo. Participar En Las Actividades Que Se Desarrollen En El Sistema De Gestión Y Seguridad Y Salud En El Trabajo. Desplácese En Forma Segura . Si Va Manejar Cargas Cumplir Con La Normatividad De Manejo O Manipulación De Cargas, Mantenga Buena Higiene Postural. Ubicando Adecuadamente La Pantalla De Su Monitor, Si Va Estar Expuesto Utilizar Protección Respiratoria Y Auditiva, Utilizar La Dotación Y Los Elementos De Protección Personal Suministrados Por El Empleador./ Dar Aviso A Supervisor O Superior Si Sus Condiciones De Salud Se Han Modificados Y Presenta Alguna Limtación O Restricción Para Realizar La Labor./

OTRAS RECOMENDACIONES

No/

X- OBSERVACIÓN Y CONCLUSIÓN FINAL

Presenta Una Alergia Respiratoria Que No Le Genera Ningún Tipo De Restricciones Para El Cargo, Pero Si Genera Recomendaciones De Origen Común. Se Indica Preventivamente Disminuir Factores Que Exacerben Los Síntomas, Se Le Informa Continuar En Tratamiento Médico Con Inhaladores Dependiendo A Los Criterios Entregados Por El Medico De Su Eps./

Enfasis Del Sistema Osteomuscular Y Columna: Este Examen Médico Ocupacional Se Realiza En Condiciones De Reposo Y Está Enfocado En Una Revisión, Buscando Patologías Activas O Secuelas Osteomusculares Extremidades Y Columna, Durante Su Evaluación Se Evidencian Hallazgos En Columna Vertebral, Que No Genera Sintomatología Ni Riesgos Adicionales, Pero Si El Trabajo A Realizar Implica La Exposición A Vibraciones Segmentarias, Movimiento Repetitivos Intensos Y Prolongados O Movilización De Cargas, Posiblemente Pueda Generar A Futuro Síntomas Que Puedan Afectar El Desempeño Y Sus Funciones Laborales. Por Lo Que Se Recomienda Hábitos De Buena Postura Con Enfoque Ergonómico/

Escaneado con CamScanner