

DATOS PERSONALES

NOMBRES : Maritza

APELLIDOS : Arias Alarcón



DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 35.413.598 de Zipaquirá

FECHA DE NACIMIENTO : 6 enero de 1969

LUGAR DE NACIMIENTO : Zipaquirá

EDAD : 34 Años

ESTADO CIVIL : Casada

DIRECCIÓN RESIDENCIA : Carrera 12 No. 18-76

TELEFONO : 8510151

CIUDAD : Zipaquirá

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA : Francisco de Paula Santander Primaria

SECUNDARIA : Colegio Cooperativo de Cogua Grado Once

OTROS : Auxiliar de gerontología y Geriatria (SENA)
Prevenición Accidentes y Primeros Auxilios (SENA)
Agentes en Salud Comunitaria (hospital San Juan de Dios)
Dos Semestres de Enfermería (Cemca)

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA : Hogar Nazareth

CARGO DESEMPEÑADO : Auxiliar de Enfermería

JEFE INMEDIATO : Helena Castañeda

TELEFONO : 8525940

FECHA DE INGRESO : 1995

FECHA DE RETIRO :17 Noviembre de 1999

EMPRESA : Hogar Centro Tercera Edad

CARGO DESEMPEÑADO : Auxiliar de Enfermería

JEFE INMEDIATO : Patricia Lozano

TELEFONO : 2741381 Bogotá

FECHA DE INGRESO : Enero de 2000

FECHA DE RETIRO : Febrero del 2003

EMPRESA : Ruth de Lievano (Particular)

CARGO DESEMPEÑADO : Auxiliar de enfermería

JEFE INMEDIATO : Ruth de Lievano

TELEFONO : 2128119 Bogotá

FECHA DE INGRESO : Marzo 1 del 2003

FECHA DE RETIRO : Octubre 1 del 2003

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE : Olga María Delgado Peña
OCUPACIÓN : Hogar
TELEFONO : 8526077

NOMBRE : Alduver Velásquez
OCUPACIÓN : Mecánico Industrial
TELEFONO : 8510151

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE : Luis Santamaría
OCUPACIÓN : Ingeniero de Sistemas
TELEFONO : 8619804 Chía

NOMBRE : José Santamaría
OCUPACIÓN : Docente (Rector)
TELEFONO : 8521187


MARITZA ARIAS ALARCON
35.413.598 de Zipaquirá



HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL
NIT, 860.019885-5



ANEXO No 8

CARTA DE COMPROMISO PROFESIONALES

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
Carrera 11 N° 11-29 segundo piso
Chía.

Referencia: AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL
ATENCIÓN DE ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHIA QUE SE ENCUENTREN
EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD

Proceso: Invitación pública ESAL No 008 de 2024

La suscrita **MARITZA ARIAS ALARCON** identificada con número de cedula 35.413.598 de Zipaquirá, en desarrollo de mi profesión y como colaboradora del HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL manifiesto mi voluntad y disponibilidad para prestar mis servicios como Auxiliar de Enfermería, apoyando este gran proyecto de acuerdo con la invitación publica y en el caso de que el proponente HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL resultará adjudicado en el proceso de la referencia.

Adicionalmente me encuentro en disposición y autorizo ser contactada para verificación de datos consignados en mi hoja de vida.

Atentamente,

MARITZA ARIAS ALARCON
CC No 35.413.598 de Zipaquirá
ariasmarit@hotmail.com



ReTHUS

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

Tipo de Identificación *
Número de Identificación *
Primer Nombre *
Primer Apellido *

Cédula de Ciudadanía

35413598

maritza

arias

Confirme los números de la imagen *

6046



Cambiar

7398

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General: 2021-04-28--7:25:07 AM

Tipo Identificación Nro. Identificación Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido Estado Identificación: Detalles

CC

35413598

MARITZA

ARIAS

ALARCON

Vigente

Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MARITZA ARIAS ALARCON Identificado(a) con CC 35413598 registra la siguiente información:

2021-04-28--7:25:07 AM

Información Académica

Tipo Programa Origen Obtención Profesión u Ocupación Acto Administrativo Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo Entidad Reportadora

AUX

Local

Auxiliar de enfermería

2011-10-31

5387

DTS SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

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 acreditan 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).



La República de Colombia
Ministerio de Salud

Secretaría de Salud de Cundinamarca,
Instituto de Educación no Formal

USESALUD

ASOCIACIÓN PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL EN LA SALUD

*Con la autorización oficial según resolución 001472 de Diciembre 16 de 1999
emanada de la Secretaría de Educación.*

Teniendo en Cuenta que:

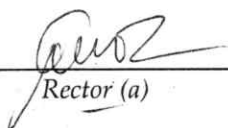
Maritza Arias Alarcón

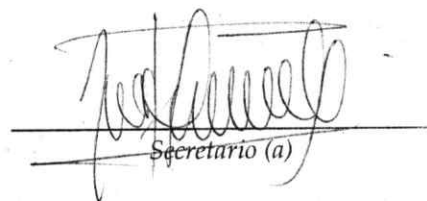
Identificado(a) con C.C. No. 35.413.598 de Zipaquirá (Cund.)

*Culminó satisfactoriamente sus estudios y cumplió con todos
los demás requisitos legales y reglamentarios conforme
a la Ley 114 de 1996 en su artículo 14, le
confiere el Certificado de:*

***Aptitud Ocupacional Técnico
en Auxiliar de Enfermería***

*En constancia de lo anterior se expide el presente Certificado
en la ciudad de Zipaquirá, a los 15 días del mes de Julio de 2005*


Rector (a)


Secretario (a)

Acta de Grado No. 11

Anotado en el libro de Registro No. 1 Folio No. 268



ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Zipaquirá, a los quince (15) días del mes de Julio del 2.005, se reunieron con el fin de formalizar la terminación de estudios de los alumnos de TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, Los suscritos Gerente y Secretaria en las oficinas de la institución Escuela de enfermería ASOCIACION PARA LA EDUCACION INTEGRAL EN SALUD "USESALUD", institución aprobada por la Secretaría de Educación mediante resolución No.001472 de Diciembre 16 de 1.999 y autorizada para otorgar CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a la modalidad de TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, se procedió a otorgar el certificado de aptitud ocupacional, al egresado cuyo nombre y número de documento de identidad, se relaciona a continuación:

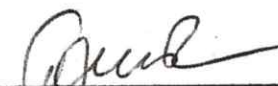
Apellidos y Nombres	C.C.	Lugar de Expedición
MARITZA ARIAS ALARCON	35.413.598	ZIPAQUIRA

Es fiel copia tomada del acta original General No. 11 de fecha Julio 15 de 2.005, que comienza con el nombre de AVILA RODRÍGUEZ FERNADO ANTONIO y se cierra con el nombre de VANEGAS RODRÍGUEZ ELCY YANETH

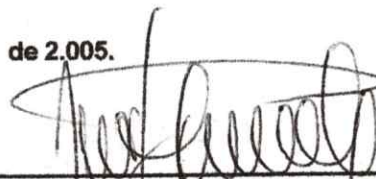
Firmado y sellado por TULIA ELVIRA RODRIGUEZ PEDRAZA (Gerente) y

JULY MERCEDES FERRUCHO GOMEZ (Secretaria).

Dada en Zipaquirá, a los Quince días del mes de Julio de 2.005.



Gerente
C.C 35.408.594 De Zipaquirá



Secretaria
C.C 1.078.346.393 de Suesca.

RESOLUCION No. 25 5387 DE 2011

(31 OCT. 2011)

"Por la cual se registra un certificado de aptitud ocupacional".

EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS

En uso de la facultad concedida por los Decretos Nos. 3134 de diciembre 20 de 1956, 1875 de agosto 3 de 1994 modificado por Decreto 1352 de 2000, El Decreto Ley 205 de 2003 del Ministerio de Salud, Ley 1164 de 2007, Resolución 1058 de 2010 del Ministerio de la Protección Social, Resolución 5258 de 2011 expedida por la Secretaría Departamental de Salud y

CONSIDERANDO:

Que **MARITZA ARIAS ALARCON**, identificado(a) con cedula de ciudadanía **No.35.413.598 DE ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA**, solicita el Registro del Certificado de Aptitud Ocupacional como **TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA**, según **CERTIFICADO** que le otorgó **LA ASOCIACION PARA LA EDUCACION INTEGRAL EN LA SALUD "USESALUD" DE ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA** según **ACTA INDIVIDUAL DE GRADO TOMADA DEL ACTA ORIGINAL GENERAL No.11 de fecha 15 DE JULIO DE 2005**.

Que dicho Certificado de Aptitud Ocupacional, no requiere Registro de la Secretaría de Educación, de conformidad con lo establecido en el Parágrafo del Artículo 2°. De la Resolución 08211 de 1989.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- Registrar el Certificado de Aptitud Ocupacional como **TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA**, conferido a **MARITZA ARIAS ALARCON**, identificado(a) con cedula de ciudadanía **No.35.413.598 DE ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA**, según **CERTIFICADO** que le otorgó **LA ASOCIACION PARA LA EDUCACION INTEGRAL EN LA SALUD "USESALUD" DE ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA** según **ACTA INDIVIDUAL DE GRADO TOMADA DEL ACTA ORIGINAL GENERAL No.11 de fecha 15 DE JULIO DE 2005**.

PARAGRAFO: Este Registro tiene validez en todo el Territorio Nacional y tiene efectos de Inscripción para laborar en el Departamento de Cundinamarca.

ARTICULO SEGUNDO.- Contra la presente Resolución procede el Recurso de Reposición, de conformidad con lo establecido en el Código Contencioso Administrativo.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C. a los

31 OCT. 2011


GONZALO GUSTAVO NEAL PAEZ
Director de Desarrollo de Servicios



HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL
NIT, 860.019885-5



Chía, 23 de septiembre de 2024

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL
HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL DE CHIA

CERTIFICA

Que la señora **MARITZA ARIAS ALARCON** identificada con número de cedula 35.413.598 de Zipaquirá, se encuentra vinculada con nuestra institución desempeñándose como Auxiliar de Enfermería, desde el 03 de mayo de 2004 por contrato a término indefinido.

La presente se expide a solicitud del interesado

Atentamente,


HNA. OMAIRA CALDERON M.
Directora

HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL
NIT 860.019885-5
TEL 322-5557067
318-2649081

HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

Calle 117 No. 7-22
Tels. 6191887 - 2155584 Fax 6191050
Santafé de Bogotá, D. C. - Colombia
R. L. Ray Schambach

CONSTANCIA

Por medio de la presente el HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS- HOGAR NAZARETH, hace constar que la señora MARITZA ARIAS ALARCON portadora de la C.C # 35.413.598 de Zipa, trabajó en nuestra institución por espacio de tres años y medio desde el 10 de octubre de 1994 hasta el 13 de julio de 1998, desempeñando el cargo de Auxiliar de Enfermería, durante este tiempo demostró gran responsabilidad, honorabilidad y cumplimiento con el trabajo asignado. El retiro de la institución fue voluntario.

La presente constancia se expide en Santafé de Bogotá, a los veintinueve días del mes de Julio de 1998, a solicitud de la interesada.

Atentamente:



MARIA ELENA CASTAÑEDA
Jefe de Personal
HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS.