

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRES	BEATRIZ DEL CARMEN
APELLIDOS	RUIZ PRADO
FECHA DE NACIMIENTO	24 SEPTIEMBRE 1967
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	51.877.753 de Bogotá
TELEFONO	8617149
DIRECCIÓN	Cra 1ª N° 30- 41 chía
ESTADO CIVIL	UNIÓN LIBRE
DISPONIBILIDAD	TIEMPO COMPLETO

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA	CONCENTRACIÓN ALIANZA QUIROGA BOGOTA, CUNDINAMARCA. (1980)
BACHILLERATO	COLEGIO NUESTRA SEÑORA BOGOTA, CUNDINAMARCA. (1986)

EXPERIENCIA LABORAL

HOGAR GERIATRICO
HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL
CHIA, CUNDINAMARCA
9 AÑOS.

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE
OCUPACION
DIRECCIÓN
TELEFONO

CRISTINA SANDOVAL
Estilista
carrera 1° N 30-35
3133886481

NOMBRE
OCUPACION
DIRECCION
TELEFONO

FAMERI VEGA
Enfermera
Vereda Tiquiza
3143263270



BEATRIZ DEL CARMEN RUIZ PRADO
C.C. 51.877.753 Bogotá – Cundinamarca.



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 **BEATRIZ DEL CARMEN RUIZ PRADO** identificada con número de cedula
51.877.753 de Bogotá, 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,

BEATRIZ DEL CARMEN RUIZ PRADO
CC No 51.877.753 de Bogotá

Celular: 304-3680576

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 *

Número de Identificación *

Primer Nombre *

Primer Apellido *

Confirme los números de la imagen *

Cédula de Ciudadanía

51877753

3 765

C

Cambiar

3255

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2020-03-28 -11:40:44 AM -2020-03-28 -11:47:44 AM -2020-03-28 -11:49:52 AM -2020-03-28 -11:58:12 AM -12:25:00 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Detalles
CC	51877753	BEATRIZ	DELCARMEN	RUIZ	PARDO	Ver

Información Detallada [CC: 51877753] BEATRIZ DELCARMEN RUIZ PARDO

2020-03-28 -12:25:00 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen	Obtención	Título	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Reportadora
AUX	Local		Auxiliar de enfermería		2005-03-10	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 ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, y Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
CERTIFICADO DE INSCRIPCION
Fecha de expedición: 2005

RUIZ PARDO
REATRIZ DEL CARMEN
CC 5187753
AUXILIAR DE ENFERMERIA
SALUD
MUNICIPIO DE BOGOTÁ D.C.

[Handwritten signature] *[Handwritten signature]*

RESOLUCION No. 25 1039 DE 2005

10 MAR 2005

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

EL SECRETARIO DE SALUD

En ejercicio de sus funciones y de la delegación conferida por la Resolución No. 8211 de julio 15 de 1989, Decreto No. 1875 de 1994 y Decreto No.1352 de 2000, emanadas del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO :

Que **BEATRIZ DEL CARMEN RUIZ PRADO**, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. **51.877.753** de Bogotá, D.E., solicita el Registro del Certificado de Aptitud Ocupacional como **TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA**, que le otorga **LA ESCUELA DE CAPACITACION LABORAL "ESCALA" CHIA CUNDINAMARCA**, SEGÚN ACTA DE GRADO No.4-17, DE FECHA **20 DE JUNIO DE 2003**.

Que dicho Certificado de Aptitud Ocupacional, no requiere Registro de la Secretaría de Educación, de conformidad con la directriz trazada en la Circular No. 030 del 11 de mayo de 1984.

RESUELVE :

ARTICULO PRIMERO.- Registrar el Certificado de Aptitud Ocupacional como **TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA**, conferido a **BEATRIZ DEL CARMEN RUIZ PRADO**, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. **51.877.753** de Bogotá, D.E., que le otorga **LA ESCUELA DE CAPACITACION LABORAL "ESCALA" CHIA CUNDINAMARCA**, SEGÚN ACTA DE GRADO No.4-17, DE FECHA **20 DE JUNIO DE 2003**.

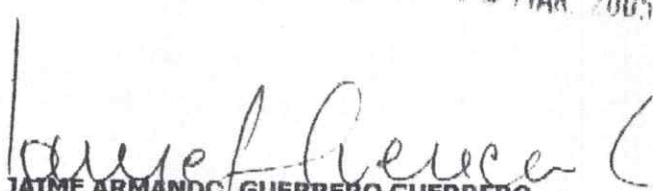
PARAGRAFO: Este Registro tiene validez en todo el Territorio Nacional.

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

10 MAR 2005


JAIME ARMANDO GUERRERO GUERRERO
Secretario de Salud

 Patricia Y./ Vo.Bo. Dirección Asuntos Jurídicos.

CUNDINAMARCA
Es tiempo de crecer

Sede Administrativa - Calle 26 47-73 Torre de Salud Piso 6 Bogotá, D.C.

Tel. 091- 426 1854 / 0413 Fax 426 18 82

www.gobernacion.gov.co



La República de Colombia
y en su nombre la
Escuela de Capacitación Laboral
ESCALA
Educación no Formal

Con autorización oficial según Resolución No. 002558 del 13 de Diciembre de 2001
emanada de la Secretaría de Educación de Cundinamarca.

Teniendo en cuenta que:

Beatriz del Carmen Ruiz Prado

Identificado(a) con C.C. N° 51.877.753 de Bogotá D. C.

Culminó satisfactoriamente sus estudios y cumplió con todos
los demás requisitos legales y reglamentarios,
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



Escuela de Capacitación Laboral ESCALA

EDUCACION NO FORMAL
RESOLUCION No. 002558 DEL 13 DE DICIEMBRE DE 2001
SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA

ACTA DE GRADO No. 4-17

PROGRAMA **Auxiliar de Enfermería**

GRADUADO *Beatriz del Carmen Ruiz Prado*

En Chía a los Veinte (20) días del mes de Junio de 2003,
siendo las diez de la mañana presidido por la Rectora de la Escuela de Capacitación
Laboral ESCALA, se llevó a cabo el acto de graduación de

Beatriz del Carmen Ruiz Prado

En el programa de **Auxiliar de Enfermería**

Aprobado por Acuerdo No. 40 del 16 de Agosto del 2000 del Ministerio de Salud,
Resolución No. 002558 del 13 de diciembre de 2001 de la Secretaría de Educación del
Departamento de Cundinamarca.

La Rectora de la Escuela de Capacitación Laboral ESCALA, después de tomar el Juramento
de rigor al graduando, le hizo entrega del Certificado de Aptitud Laboral (CAL) pertinente.

No siendo otro el objeto, se levantó la sesión y se firmó esta Acta por los que intervinieron
en el acto de grado.

Fdo. El Rector(a)

Potencia Solórzano

Fdo. El Coordinador(a)

Antonio L. Mota

Fdo. El Secretario(a)

[Signature]



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 **BEATRIZ DEL CARMEN RUIZ PRADO** identificada con número de cedula 51.877.753 de Bogotá, se encuentra vinculada con nuestra institución desempeñándose como Auxiliar de Enfermería, desde el 05 de enero de 2019 por contrato a término indefinido.

La presente se expide a solicitud del interesado

Atentamente,

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

Hna. Omaira Calderón M.
HNA. OMAIRA CALDERÓN M.
Directora