



paola9534@gmail.com

1

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad Chia. Cundinamarca	Fecha D 27 M 09 A 2022	Empleo o cargo solicitado Cuidadora	Código cargo
-------------------------------------	----------------------------------	---	--------------

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

I. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido Delgado	Segundo apellido Hernandez	Nombres Lady Paola	
Profesión, ocupación u oficio Auxiliar Primera Infancia		Años de experiencia laboral 2.	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento Palmira, Valle		(*) Fecha de nacimiento D 19 M 08 A 1993	(*) Estado civil Soltera
Dirección domicilio Apto Norte Km 21 interior olimpica fusca		Barrio fusca	Teléfono 3145803585
Cédula de ciudadanía: N° 1.086.224.400		(**) Libreta militar N°	
Expedida en: Tangra (Nariño)		Distrito N°	Primera clase: ☐ Segunda clase: ☐
Licencia de conducción	¿Vivienda propia? Si ☐ No ☒	Nombre del arrendador Luis Delgado	Teléfono 3204829885
¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☒		¿En qué empresa? Empleado	Tipo de contrato 400.000

FOTOGRAFÍA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento Escuela el Eden Guapascal.	Ciudad Funes	Último grado cursado 5°	Fecha 2006
Bachillerato	Establecimiento Institucion Educativa Tecnica J.G.P.	Ciudad Imues	Último grado cursado 11°	Fecha 2012.
Educación Superior	Establecimiento Inesor	Ciudad	Años cursados	Fecha
Título obtenido y/o especialidad Atencion Integral a la primera infancia		Tipo de formación Técnica ☒ Tecnológica ☐ Profesional ☐		
¿Qué estudios realiza actualmente?			Horario:	

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar más detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.)

Nombre de la última o actual empresa Centro Crecer	Dirección carretera 26 # 3 sur 60 pasto	Teléfono(s) 316 405 6206	
Nombre de su jefe inmediato Erika Paz villota	Cargo(s) desempeñado(s) por usted auxiliar y a acompañamiento tareas		
Funciones realizadas			
Fecha de ingreso Enero 2021	Fecha de retiro Junio 2022	Sueldo inicial \$ 1'000.000	Sueldo final o actual \$ 7'000.000
Motivo del retiro me radique de ciudad			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			
Nombre de la empresa MI PAINILLA	Dirección c/ll 16 # 37-21 San andres - pasto	Teléfono(s) 7370022	
Nombre de su jefe inmediato Javier Ruiz	Cargo(s) desempeñado(s) por usted jefe de cocina		
Funciones realizadas			
Fecha de ingreso 03-03-2015	Fecha de retiro 01.08-2020	Sueldo inicial \$ 800.000	Sueldo final \$ 1'000.000
Motivo del retiro			
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA	☐	Textiles y Confecciones	☐	Metalurgia	☐	COMERCIO	☐	SALUD	☐
GANADERÍA / AVICULTURA	☐	Cuero y Calzado	☐	Maquinaria	☐	HOTELES Y RESTAURANTES	☐	EDUCACIÓN	☐
MINERÍA	☐	Papel y Cartón	☐	Automotores	☐	TRANSPORTE	☐	SEGUROS	☐
PETRÓLEO / GASOLINA	☐	Editorial y Artes Gráficas	☐	Muebles	☐	BODEGAJE	☐	VIGILANCIA	☐
INDUSTRIA	☐	Químico y Farmacéutico	☐	Reciclaje	☐	COMUNICACIONES	☐	OTRO	☐
Alimentos y Bebidas	☐	Caucho y Plástico	☐	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	☐	FINCA RAÍZ	☐		☐
Tabaco	☐	Vidrio, Cerámica y Cemento	☐	CONSTRUCCIÓN	☐	INFORMÁTICO	☐		☐

V. 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 del solicitante	Parentesco		Edades		
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio			

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

1.-	Nombre <i>Luz Mariela Delgado</i>	Ocupación <i>Ama de casa.</i>	Dirección <i>09 150 #142 53 Bogotá</i>	Teléfono <i>322 3747972</i>
2.-	Nombre <i>Magdalena Hernandez</i>	Ocupación <i>servicios generales</i>	Dirección <i>Pasto</i>	Teléfono <i>3207907078</i>

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio ☐	Amigo ☐	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?	Si ☒	No ☐
	Agencia ☐	Otro ☒			
Nombre de la persona que lo recomienda <i>Nery Rosero</i>			División o departamento <i>Auxiliar de Servicios generales</i>		
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos					

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Lady Delgado H.
C.C. 1086224400

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:			
		Vo. Bo. como candidato, Firma	
		Fecha	
Concepto segundo entrevistador:			
		Vo. Bo. como candidato, Firma	
		Fecha	
Conclusiones <i>ARC POSITIVA, Compensar solicitud traslado.</i>			
Colpensiones, FNA,			Fecha
Candidato seleccionado definitivamente	Si ☐	No ☐	Contrátese a partir del
Candidato elegible próximamente	Si ☐	No ☐	Cargo
		Sueldo \$	
		Tipo de contrato	
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación



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 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 **LADY PAOLA DELGADO HERNANDEZ** identificada con número de cedula 1.086.224.400 de Tangua, como colaboradora del HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL manifiesto mi voluntad y disponibilidad para prestar mis servicios como Cuidadora, 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,


LADY PAOLA DELGADO HERNANDEZ
CC No 1.086.224.400 de Tangua
paoal9534@gmail.com
Celular: 314-5803585



La Institución Educativa Técnica "Jesús del Gran Poder"

La Institución Educativa Técnica "Jesús del Gran Poder" es una institución educativa que se encuentra ubicada en la ciudad de Bogotá, D.C. y que cuenta con una gran tradición académica y deportiva.

Lady Paola Delgado Hernández

Identificada con C.C. No 108622400 de Tunja

Bachiller Técnico
Especialidad Gastronomía

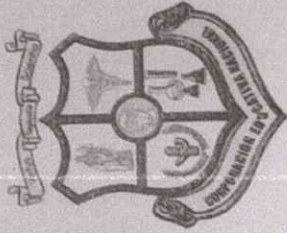


Por haber obtenido y superado los requisitos correspondientes al nivel de Educación Técnica y Media Técnica de conformidad con la Ley 115 de febrero 8 de 1994, según Ley 909 de 2004 y el Decreto 2009 y el Decreto 2009 y el Decreto 2009, se certifica que el/la estudiante

[Signature]
Cecilia Delgado Hernández

[Signature]
Cecilia Delgado Hernández de la Cruz
Secretaria

El presente certificado se otorga en Bogotá, D.C. a los 15 de mayo de 2012.



La República de Colombia
Por autorización de la Secretaría de Educación en su nombre la
Corporación Educativa Nacional C. E. N.

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Resolución de Registro de Resolución de Programa No. 011 de 09 de Enero 2024 S.E. Fmua. Acuerdo No. 0214, Agosto 28 de 2017 Ministerio Protección Social
Licencia de Funcionamiento 007031 5 de Diciembre 2006 Registro de Programa 003073 26 Agosto 2004 S.E.B

Veniendo en cuenta que

Lady Paola Belgado Hernandez

Identificado (a) con C.C No. 1.006.224.400 de Venagua

Cumplió los requisitos reglamentarios correspondientes al plan de estudios
le confiere el certificado de aptitud ocupacional por Competencias Laborales en

Auxiliar en Enfermería

Con una intensidad de 1800 horas

En testimonio de lo anterior se firma en Fuzza, Cundinamarca, a los 25 días del mes de Julio de 2024

722C

Diana Patricia Puche C.

Henry Puche Cabrera

Anotado en el Folio No. 23 del Libro de Diplomas No. 02



Corporación Educativa Nacional

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

C.E.N.

Licencia de Funcionamiento N° 007031 05 de Diciembre 2006 S.E.C.

Registro de Programa N° 003073 26 de Agosto 2011 S.E.C.

Renovación de Programa N° 010 09 de Enero 2024 S.E. Funza

Acuerdo N° 0214 Agosto 28 de 2017 Ministerio Protección Social

ACTA DE CERTIFICACIÓN N° 126-1615

El Consejo de Dirección de la Corporación Educativa Nacional C.E.N., según acta número 126 suscrita en su sesión del día 5 de Julio de 2024

CONSIDERANDO QUE

Lady Paola Belgado Hernandez

Identificado (a) con C.C No. 1.086.224.400 de Tangua

Cumplió los requisitos reglamentarios correspondientes al plan de estudios, se le confiere el certificado de aptitud ocupacional por competencias laborales en

Auxiliar en Enfermería

Con una intensidad de 1800 Horas

En nombre y representación de la Corporación Educativa Nacional C.E.N., y de la República de Colombia, previo juramento de rigor, la Dirección de la Institución hizo entrega del certificado correspondiente

En testimonio de lo anterior se firma en el Municipio de Funza - Cundinamarca,
a los 25 días del mes de Julio del año 2024


Diana Patricia Puche Cabrera.


Henry Puche Cabrera



HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL
NIT, 860.019885-5



Chía, 25 de septiembre de 2024

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL
HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL DE CHIA

CERTIFICA

Que la señora **LADY PAOLA DELGADO HERNANDEZ** identificada con número de cedula 1.086.224.400 de Tangua, se encuentra vinculada laboralmente con nuestra institución desempeñándose como Cuidadora, desde el 28 de septiembre de 2022 por contrato a término indefinido.

La presente se expide a solicitud del interesado

Atentamente,

HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL
HNA. OMAIRA CALDERÓN M.
Directora