



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

www.formasminerva.com

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

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

Apellido(s) del aspirante Torres Ome		Nombre(s) del aspirante Carla Mercedes	
Fecha de nacimiento D 6 M 08 A 1999		Lugar de nacimiento Neiva - Huila	
Dirección domicilio / Barrio		Ciudad Neiva	
Teléfono		N°. Celular 3134715314	
Correo electrónico Karla3184627170@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Oficios Varios		(*) Estado civil Casada	Años de experiencia laboral 1 año

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1075320273	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: _____	Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. _____
		Categoría _____



II. PERFIL LABORAL

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

laboral = cumplir con las expectativas de trabajo. aplicar mis experiencias y conocimientos en las distintas areas de la empresa y que me otorgue estabilidad laboral.

EDUCATIVO = Tener metas y expectativas de estudio en todo lo que se requiera.

PERSONAL = lograr un objetivo personal para la satisfacción de todo lo que haga

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Inci Huila	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato obra labor
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.160.000
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1.160.000	
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

1676



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Christian Adrian Ome Diaz		Profesión, ocupación u oficio Recolector de basura		Empresa donde trabaja Ciudad Limpia	
Cargo actual		Dirección Calle 1 EBIS #32A-21	Teléfono 3227827977	Ciudad Newa	
No. de personas que dependen económicamente de usted 1		Parentesco Hijo		Edades 6 años	
Nombre(s) padre(s) Margarita Ome		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Teléfono(s) 3208340903	
Nombre(s) hermano(s) Ana Cristina Racho O.		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Teléfono(s) 311226485	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria	2015	5 ^o		Jairo Morera Lizcano	Newa	
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2018	11 ^o	Bachiller	Jairo Morera Lizcano	Newa	
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>						
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa		
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>		
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)						
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB		
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB		
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Escucha		Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	Habla	
	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 Inci Huita		Actividad Económica		Dirección Calle 11 N° 25-42 B 7 agosto		Teléfono(s) 8630403	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted S. Generales		Área del cargo Aseo	Fecha Ingreso D 2 M 11 A 22	Fecha Retiro D 15 M 9 A 23	Sueldo Inicial \$1.166.000	Sueldo Final \$ 1.166.000	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato Lina Pado duran				Cargo Supervisora			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D	M	A	D	M	A
		\$		\$			
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato							
Cargo							
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D	M	A	D	M	A
		\$		\$			
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato							
Cargo							
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Sandra Reyes Correal	Ocupación Funcionario	Teléfono 3004815031
2.	Nombre Karen Juliette Dell	Ocupación	Teléfono 3203273626
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Rosa Helena Diaz	Ocupación Ama de casa	Teléfono 3208508736
2.	Nombre Marlan Diaz	Ocupación Independiente	Teléfono 3127090732

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p></p> <p>_____</p> <p>C.C.</p>
--	--	---



INGRESO EMPLEADO

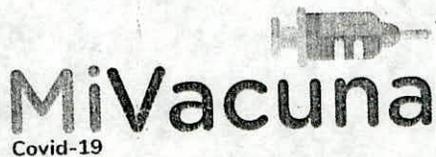
DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 900322373
Número Afiliación: 239510
Razón social: SOCIETY SERVICES GENERAL SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 1075320273
Nombre: CARLA MERCEDES TORRES OME
Fecha Ingreso: 18/09/2023
Salario básico: 1,160,000
Nit empresa en misión: 800165866
Código Sucursal: 05
Centro de trabajo: 5
Tasa: 1.044
Fecha hora transacción: 15/9/2023 7:53:14 PM

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	28/11/22	Moderna	01721A	Edime	Edna Alarcón	1075612911
	2	08-02-2022	Moderna	015F21A	Surcolabi	Claudia Paque	1004156155



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Carla Mercedes

Apellidos:

torres ome

Documento de identidad:

C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No.

1075320273

Fecha de nacimiento:

Día 06 Mes 08 Año 1999



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CARLA MERCEDES TORRES OME, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.075.320.273**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Septiembre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 29/09/2023, el empleador SOCIETY SERVICES GENERAL SAS identificado con NIT número 900322373 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6223647	29/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1075320273	CARLAMERCEDES TORRES OME	1160000	ASEADOR	2023-09-18

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de Septiembre del año 2023.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) CARLA MERCEDES TORRES OME identificado(a) con CC 1075320273 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/06/2018

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME SA SEDE NEIVA CENTRO

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 15 días del mes 9 del año 2023.

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

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:	<input type="text" value="Cédula de ciu"/>	Número Identificación:	<input type="text" value="1075320273"/>
¿Escriba los tres primeros dígitos del documento a consultar?	<input type="text" value="9"/>		

Datos del ciudadano

Señor(a) CARLA MERCEDES TORRES OME identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1075320273.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: viernes, septiembre 15, 2023 - Hora de consulta: 07:57:46

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inacti automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.

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 viernes 15 de septiembre de 2023, a las 07:59:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1075320273
Código de Verificación	1075320273230915075940

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.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado



POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:36:33 PM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1075320273**

Apellidos y Nombres: **TORRES OME CARLA MERCEDES**

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](mailto:dijin.araic-
atc@policia.gov.co)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Portal Único de Contratación



GOV.CO

Neiva, septiembre 15 de 2023

A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente manifiesto que conozco de vista y trato a la señora CARLA MERCEDES TORRES OME, identificada con C.C 1.075.320.273 expedida en Neiva, desde hace aproximadamente un año, tiempo durante el cual ha demostrado ser responsable y cumplidora de las labores que se le asignan; considerando que se trata de un buen elemento dentro de un equipo de trabajo.

Atte,


SANDRA REYES CUELLAR

C.C 52.114.896 de Bogotá

CEL: 300 4815831

Neiva, 15 de septiembre de 2023

Señores

A QUIEN INTERESE

Ciudad

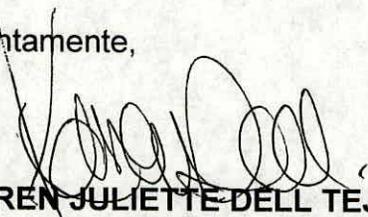
Asunto: Referencia personal

Yo Karen Juliette Dell Tejada identificada como aparece en mi firma, manifiesto que conozco a la señora Karla Mercedes Torres Ome identificada con cédula de ciudadanía No. 1075320273 de Neiva; quien durante el último año ha venido desempeñando de ardua y eficiente manera sus labores, realizando una excelente gestión en las designaciones y aspectos encomendados.

Por lo anterior, doy fe del compromiso, responsabilidad y excelencia en su trabajo y también como persona, no sin antes recalcar que el tenerla en su equipo de trabajo sería una excelente decisión.

Finalmente autorizo el contacto de ser necesario.

Atentamente,



KAREN JULIETTE DELL TEJADA SILVA

C.C. 1.075.294.615 de Neiva (H)

Celular 3203273626



INCINERADOS DEL HUILA S.A.S E.S.P

Nit. 813005241-0

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



VIGILADO
Super Transporte

INCINERADOS DEL HUILA – INCIHUILA S.A.S. E.S.P.

CERTIFICA QUE:

La señora **CARLA MERCEDES TORRES OME**, identificada con cédula de ciudadanía N° **1.075.320.273** expedida en Neiva - Huila, laboró con la empresa **INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S. E.S.P.** en virtud de un **CONTRATO POR OBRA O LABOR CONTRATADA**, desempeñando el cargo de **OPERARIA SERVICIOS GENERALES** teniendo como fecha de inicio el día siete (07) de diciembre de 2022 hasta el día quince (15) de septiembre de 2023.

En constancia de lo anterior, se firma la presente en la ciudad de Neiva – Huila, el día quince (15) de septiembre de 2023.

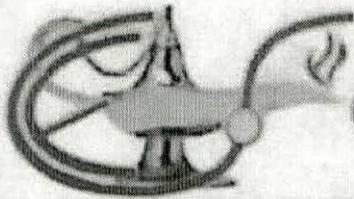
INCI, INCIHUILA S.A.S. E.S.P.
Nit. 813005241-0

CHANEL IVON CARDOSO CARDOZO
Coordinadora de Talento Humano (E)

Proyectó: Karen Cano
Talento Humano

Oficina Principal Neiva: Calle 11 No. 25-42 B/ 7 de Agosto **PBX:** (098) 8630403
Móvil: 3187116663 – 313 245 31 78 **E-mail:** pqr@incihuila.com.co - incihuilasa@gmail.com
Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a-38 **PBX:** (098) 4346792 **Móvil:** 314 237 4788
E-mail: agenciaflorencia@incihuila.com.co; comercial2@incihuila.com.co
Agencia Villavencio: Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto **PBX:** (098) 6636396
E-mail: agenciavillavencio@incihuila.com.co **Móvil:** 3502926772





Centro Empresarial En Salud
CESALUD SA
NIT. 900.203.149-1

**CURSO DE CAPACITACIÓN EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS BPM RESOLUCION 2476 DE 2023
GOBERNACION DEL HUILA - SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
RESOLUCION 1376 DE 2023**

**CARLA MERCEDES TORRES OME
C.C. 1.075.320.273 DE NEIVA - HUILA
Fecha 15 De Septiembre Del 2023**

Carla Mercedes Torres Ome
Gerente - Representante legal.

**VALIDEZ DE
UNIDAD**



INSTITUCIÓN EDUCATIVA
JAIRO MORERA LIZCANO
Neiva - Huila

Reconocimiento Oficial en sus estudios de Educación Preescolar y Básica, según Resolución No. 086 del 25 de marzo del 2003 y Resolución No. 114 del 02 de abril de 2003. El nivel de Educación Media es reconocida por Resolución No. 065 del 13 de marzo de 2009 de la Alcaldía del Municipio de Neiva. Garante del archivo institucional del desaparecido Colegio Gilberto Alzate Avendaño.

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Neiva, Huila a los treinta (30) días del mes de noviembre de 2018 el suscrito Rector y Secretaria Académica, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado de la **Institución Educativa Jairo Morera Lizcano**, para otorgar el título de

Bachiller Académico

Comprobada la situación legal y académica de cada estudiante que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, en concordancia con el Decreto 3011 de 1997 y Decreto 1075 de 2015, se procedió a otorgar el Título de **Bachiller Académico** al graduando(a) cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

Carla Mercedes Torres Ome

Identificada con C.C. 1.075.320.273

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 11 del 30 de Noviembre de 2018, que consta de 25 estudiantes graduandos.

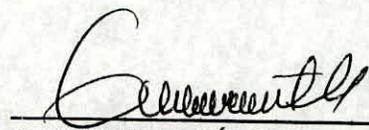
Firmada por el **Especialista Teófilo Tovar Ortiz** (Rector) y **Geraldine María Zulay Trujillo Méndez** (Secretaria).

Dada en Neiva - Huila, a los 30 días del mes de Noviembre de 2018.

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en ella de acuerdo a las leyes y normas vigentes.



ESPECIALISTA TEÓFILO TOVAR ORTIZ
C.C. 12.128.985 de Neiva
Rector



GERALDINE MARÍA ZULAY TRUJILLO MÉNDEZ
C.C. 1.075.234.357 de Neiva
Secretaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.075.320.273**

TORRES OME
 APELLIDOS

CARLA MERCEDES
 NOMBRES

Carla Torres
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-AGO-1999**

NEIVA
 (HUILA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

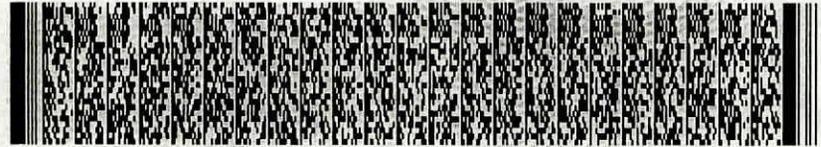
1.60
 ESTATURA

O+
 G.S. RH

F
 SEXO

17-AGO-2017 NEIVA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vácha
 REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-1900100-00944679-F-1075320273-20171009 0057958353A 2 48633411

REGISTRAR DEL ESTADO CIVIL