

San Agustín, Huila.

Señores
SOSEGE S.A.S.
Talento Humano
Neiva, Huila

ABELARDO GIRONZA QUINAYAS, identifico como aparece al pie de mi correspondiente firma, certifico a través de este documento, que conozco de vista y trato desde hace más de 2 años con la señora ELVIA MARIA CABRERA SOLARTE, identificada con cédula de ciudadanía No. 26.565.416, quien en este tiempo se ha destacado por ser una persona honesta, trabajadora de gran responsabilidad y cumplidora de sus obligaciones, razones suficientes para recomendarla con toda seguridad.

Se expide en San Agustín, Huila, el 06 de octubre de 2023.

Atentamente,



ABELARDO GIRONZA QUINAYAS

C.C.12.141.397 San Agustín

San Agustin, Huila.

Señores

SOSEGE S.A.S.

Talento Humano

Neiva, Huila

JULIE PAULINE RAMÍREZ VALDERRAMA, identifica como aparece al pie de mi correspondiente firma, certifico a través de este documento, que conozco de vista y trato desde hace más de 2 años con la señora ELVIA MARIA CABRERA SOLARTE, identificada con cédula de ciudadanía No. 26.565.416, quien en este tiempo se ha destacado por ser una persona honesta, trabajadora de gran responsabilidad y cumplidora de sus obligaciones, razones suficientes para recomendarla con toda seguridad.

Se expide en San Agustin, Huila, el 06 de octubre de 2023.

Atentamente,



JULIE PAULINE RAMÍREZ VALDERRAMA

C.C. 26.421.161 de Neiva



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D 16 M 09 A 23	Empleo o cargo al que aspira
-------------------------	------------------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Cabrera Solarte		Nombre(s) del aspirante Elvia Maria	
Fecha de nacimiento D 09 M 01 A 58	Lugar de nacimiento San Agustín		
Dirección domicilio / Barrio Calle 3 # 8-24 Barrio San Jose		Ciudad San Agustín - Huila	
Teléfono		N°. Celular 320 24 67 817	
Correo electrónico elvia9Cabrera@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Operaria Servicios Generales		(*) Estado civil Viuda	Años de experiencia laboral 29 años
DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 26.565.416	Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: San Agustín - Huila		(**) Libreta militar No. _____ Primera clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Categoría			



II. PERFIL LABORAL

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

Octava grado de bachillerato

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿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 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? \$
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
¿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)?			

14768491

IV. 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 de usted		Edades	
1		Parentesco Mamá		96 años	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Camilo Cabrera Triana		Q. E. P. D			
Feliza Solarte Torres		Madre ama de casa			
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Pablo Emilio Cabrera Solarte		Pensionado		321 827 8152	
Gilberto Cabrera Solarte		Pensionado		312 432 1336	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	5			I. E. Alianza para el Progreso	San Agustín
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>		4		I. E. Laureano Gomez	San Agustín
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 40 H	Nombre del programa Limpieza y Desinfección Manejo Residuos		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 40 H	Nombre del programa Manipulación Productos Químicos		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"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>
			Nocturno <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.
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R

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		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
INCIHUILA S.A.S. E.S.P		Aseo		Colle		8630403 318 711 66 74	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Operaria de Aseo		Aseo		D 31 M 10 A 21		D 15 M 09 A 23	
Funciones realizadas				Sueldo Inicial		Sueldo Final	
				\$ 300.000		\$	
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Yeni Losada				Jefe			
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa LIMPIEZA TOTAL	Actividad Económica Aseo	Dirección Carrera 61 # 67B - 27		Teléfono(s) 704 9101	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operaria de Aseo	Área del cargo Aseo	Fecha Ingreso D 19 M 12 A 20	Fecha Retiro D 30 M 11 A 21	Sueldo Inicial \$ 250.000	Sueldo Final \$ 250.000
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
Logros obtenidos Haber cumplido con las labores encomendadas.					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
Fijo <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa ASPROQUIN	Actividad Económica Aseo	Dirección Nerva - Huila		Teléfono(s) 318 704 885	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operaria de Aseo	Área del cargo Aseo	Fecha Ingreso D 01 M 10 A 16	Fecha Retiro D 30 M 11 A 18	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Aseo dependencia Fiscalia # 35 Juzgado Promiscuo Municipal - San Agustín Huila					
Nombre de su jefe inmediato Gustavo Oliveros			Cargo Gerente		
Logros obtenidos Haber cumplido con las labores encomendadas.					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
Fijo <input checked="" 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 checked="" 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 Yulieth Ramirez	Ocupación Secretaria Juzgado	Dirección Fiscalia # 35 Juzgado.	Teléfono 3187076709
2.	Nombre Abelardo Gironza	Ocupación Citador Juzgado	Dirección Juzgado Unico	Teléfono 317 21 24 994
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Oliva Santiago	Ocupación Docente	Dirección B. Los Olivos	Teléfono 322 329 8402
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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><i>Elvia Maria Cabrera S</i> C.C. 26 565 216 54</p>
--	--	---



INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

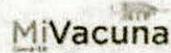
Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 900322373
Número Afiliación: 239510
Razón social: SOCIETY SERVICES GENERAL SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 26565416 ✓
Nombre: ELVIA MARIA CABRERA SOLARTE
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: 16/9/2023 4:37:58 PM







Certificado de vacunación

Nombres: **Elvia María**
 Apellidos: **Cubiera Solarte**
 Documento de identidad: C.C. TI Pasaporte PEP Otro
 No: **26565416**
 Fecha de nacimiento: Día **09** Mes **01** Año **1958**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	08-07-21	Pfizer	610585	ESG HARV.	ERVA TRIBACTY	108277205
	2	21 Agosto 2021	Pfizer	FE3543	HARV	Julieth Obando	108277391
	3 R	11 Febr 2022	Pfizer	210955	HARV	Julieth Obando	

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ELVIA MARIA CABRERA SOLARTE identificado(a) con C.C No. 26.565.416, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 15 de septiembre del 2023.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

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
6223447	29/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	26565416	ELVIAMARIA CABRERA SOLARTE	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) **ELVIA MARIA CÁBRERA SOLARTE**; identificado(a) con **CC** número **26565416**; se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: **01/05/2017**

Estado de la Afiliación **Vigente**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los **26** días del mes **10** del año **2022**

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

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 231395842



PIB
17:29:38
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de septiembre del 2023

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) ELVIA MARIA CABRERA SOLARTE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26565416:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 238 Ley 1952 de 2019)

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>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

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 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 17:29:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26565416
Código de Verificación	26565416230915172900

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

Generó: WEB





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:30:35 PM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 26565416

Apellidos y Nombres: **CABRERA SOLARTE ELVIA MARIA**

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



Presidencia de la

República



Ministerio de Defensa

Nacional



Portal Único de

Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



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 **ELVIA MARIA CABRERA SOLARTE**, identificada con cédula de ciudadanía N° **26.565.416** expedida en San Agustín - 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 **OPERARIO(A) 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.

Atentamente,

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@incihuilacom.co - incihuilasa@gmail.com
Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a-38 PBX: (098) 4346792 Móvil: 314 237 4788
E-mail: agenciaflorencia@incihuilacom.co; comercial2@incihuilacom.co
Agencia Villavicencio: Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396
E-mail: agenciavillavicencio@incihuilacom.co Móvil: 3502926772





Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELVIA MARIA CABRERA SOLARTE

Con Cedula de Ciudadanía No. 26565416

Cursó y aprobó la acción de Formación

EJECUCION DE OPERACIONES PARA EL MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Armenia, a los trece (13) días del mes de mayo de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

César Augusto Ospina P.

CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO
REGIONAL QUINDIO

83022916 - 13/05/2022
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 95380025397300026565416.



LIBERTAD Y UNIÓN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELVIA MARIA CABRERA SOLARTE

Con Cédula de Ciudadanía No. 26565416

Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS,

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Espinal, a los veinte (20) días del mes de octubre de dos mil veintuno (2021)

Firmado Digitalmente por

OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA
Subdirector (E)
CENTRO ADICIONAL CUARNO LA ORANJA
REGIONAL TOLIMA

78725394 - 20/10/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentran en la página web <http://verificados.sena.edu.co>, bajo el número 91230024154860220565416c.



Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELVIA MARIA CABRERA SOLARTE

Con Cédula de Ciudadanía No. 26565416

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANIPULACION DE PRODUCTOS QUIMICOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Garzón, a los dieciséis (16) días del mes de julio de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ

Subdirector
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA
REGIONAL HUILA

74345802 - 16/07/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <https://certificados-sena.edu.co>, bajo el número 9525002300096CC26565416C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELVIA MARIA CABRERA SOLARTE

Con Cédula de Ciudadanía No. 26565416

Participó en la acción de Formación

BIOSEGURIDAD PARA LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA COVID-19

con una duración de 4 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Gacón, a los treinta (30) días del mes de abril de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

MIGUEL ALFRED ARGOTE

Subdirector de Centros (s)

CENTRO AGROPECUARIO, SALUD Y DESARROLLO RURAL DEL HUILA
REGIONAL HUILA

6272354 - 30/04/2021

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://verificadoc.sena.edu.co>, bajo el número 952 986 19 29166. 026565416C.



Ministerio de Educacion Nacional
INSTITUCION EDUCATIVA LAUREANO GOMEZ
 Resolución 2438 del 02 de Junio de 2.015 Nit: 891180112-0

Certificado Número: 000176

Inscripción Secretaría Educación No.001 Dane No: 141668000455

Los suseritos Rector y Secretaria de la Institucion Educativa " Laureano Gomez " de San Agustin - Huila- aprobada hasta nueva visita para Nivel Preescolar, Educación Básica Primaria, Educación Básica Secundaria y Media Vocacional -Modalidad Acadm Calendario "A" mediante Resolución número: 2438 del 02 de Junio de 2.015 emanada del Ministerio de Educación Nacional.

C E R T I F I C A N :

Qué: CABRERA SOLARTE ELVIA MARIA, identificada con C.C # 26565416 de SAN AGUSTIN , cursó y APROBO el grado PRIMERO (1º)de Bachillerato Académico, durante el año Lectivo de 1975 obteniendo las siguientes Calificaciones e Intensidad horaria:

AREAS / ASIGNATURA	I. H. S	ESCALA VALORATIVA	
		NUMERO	LETRAS
EDUCACION ETICA MORAL Y RELIGIOSA	3	7.30	SIETE, TRES, CERO
HISTORIA DE COLOMBIA Y EDUCACION CIVICA	3	6.80	SEIS, OCHO, CERO
GEOGRAFIA DE COLOMBIA	3	6.80	SEIS, OCHO, CERO
ESPAÑOL	5	8.20	OCHO, DOS, CERO
INGLES	3	6.10	SEIS, UNO, CERO
CIENCIAS NATURALES	4	6.90	SEIS, NUEVE, CERO
ARITMETICAY NOCIONES DE GEOMETRIA	6	7.30	SIETE, TRES, CERO
EDUCACION FISICA	2	7.90	SIETE, NUEVE, CERO
EDUCACION ESTETICA	2	7.80	SIETE, OCHO, CERO
VOCACIONALES Y TECNICAS	4	7.70	SIETE, SIETE, CERO
CONDUCTA	0	E	EXCELENTE
DISCIPLINA	0	B	BUENO

OBSERVACIONES:

De conformidad con el Decreto No.10124 de Abril 15/82 y articulo 28 del Decreto 1789, este certificado para su validez no requiere autenticación de firmas en la Notaria del Municipio ni ser visado por el Delegado del Fed.

Expedido en San Agustín-Huila-: a los 2 dias del mes de Diciembre de 2016

ELIECER BOLAÑOS ERASO
 C.C.# 5.336.933 de SAN LORENZO - NARIÑO -
 RECTOR

NANCY MIREYA LLANOS PABON
 C.C.# 26.566.723 de SAN AGUSTIN - HUILA
 SECRETARIA



Ministerio de Educación Nacional
INSTITUCION EDUCATIVA LAUREANO GOMEZ
 Resolución 0368 del 10 de Marzo de 2.008 Nit: 891180112-0

Certificado Número: 000176

Inscripción Secretaría Educación No.001 Dato No: 141668000455

Los suscritos Rector y Secretaria de la Institucion Educativa " Laureano Gomez " de San Agustín -Huila- aprobada hasta nueva visita para Nivel Preescolar, Educación Básica Primaria, Educación Básica Secundaria y Media Vocacional -Modalidad Académica- Calendario "A" mediante Resolución número: 0368 del 10 de Marzo de 2.008 emanada del Ministerio de Educación Nacional.

C E R T I F I C A N :

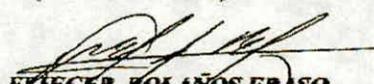
Qué: CABRERA SOLARTE ELVIA MARIA, identificada con C.C # 26565416 de SAN AGUSTIN, cursó y APROBO el grado SEGUNDO (2º) de Bachillerato Académico, durante el año Lectivo de 1976 obteniendo las siguientes Calificaciones e Intensidad horaria:

AREAS / ASIGNATURA	I. E. S	ESCALA VALORATIVA	
		NUMERO	LETRAS
EDUCACION ETICA MORAL Y RELIGIOSA	3	7.00	SIETE, CERO, CERO
ARITMETICA Y GEOMETRIA	6	6.00	SEIS, CERO, CERO
ESPAÑOL	5	7.00	SIETE, CERO, CERO
INGLES	3	6.00	SEIS, CERO, CERO
BIOLOGIA INTEGRADA I	4	6.00	SEIS, CERO, CERO
GEOGRAFIA DE AMERICA	3	8.00	OCHO, CERO, CERO
HISTORIA DE AMERICA	3	6.00	SEIS, CERO, CERO
EDUCACION FISICA	2	7.00	SIETE, CERO, CERO
EDUCACION ESTETICA	2	7.00	SIETE, CERO, CERO
VOCACIONALES Y TECNICAS	4	7.00	SIETE, CERO, CERO
CONDUCTA	0	10.0	DIEZ, CERO
DISCIPLINA	0	8.00	OCHO, CERO, CERO

OBSERVACIONES:

De conformidad con el Decreto No.10124 de Abril 15/82 y artículo 28 del Decreto 1789, este certificado para su validez no requiere autenticación de firmas en la Notaría del Municipio ni ser visado por el Delegado del Fed.

Expedido en San Agustín-Huila-: a los 21 días del mes de Febrero de 2012


ELIECER BOLAÑOS ERASO
 C.C.# 5.336.933 de SAN LORENZO - NARIÑO -
 RECTOR


NANCY MERYA LLANOS PABON
 C.C.# 26.566.732 de SAN AGUSTIN - HUILA -
 SECRETARIA



Ministerio de Educación Nacional
INSTITUCION EDUCATIVA LAUREANO GOMEZ
 Resolución 0368 del 10 de Marzo de 2.008 Nit: 891180112-0

Certificado Número: 000177

Inscripción Secretaría Educación No.001 Dane No: 141668000455

Los suscritos Rector y Secretaria de la Institución Educativa " Laureano Gomez " de San Agustín - Huila- aprobada hasta nueva visita para Nivel Preescolar, Educación Básica Primaria, Educación Básica Secundaria y Media Vocacional-Modalidad Académica Calendario "A" mediante Resolución número: 0368 del 10 de Marzo de 2.008 emanada del Ministerio de Educación Nacional.

C E R T I F I C A N :

Qué: CABRERA SOLARTE ELVIA MARIA, identificada con C.C # 26.565.416 de SAN AGUSTIN, cursó y APROBO el grado TERCERO (3º) de Bachillerato Académico, durante el año Lectivo de 1977 obteniendo las siguientes Calificaciones e Intensidad horaria:

AREAS / ASIGNATURA	I. H. S.	ESCALA VALORATIVA	
		NUMERO	LETRAS
EDUCACION ETICA MORAL Y RELIGIOSA	3	7.00	SIETE, CERO, CERO
HISTORIA UNIVERSAL	3	6.00	SEIS, CERO, CERO
GEOGRAFIA UNIVERSAL	3	6.00	SEIS, CERO, CERO
ESPAÑOL	5	6.00	SEIS, CERO, CERO
INGLES	3	6.00	SEIS, CERO, CERO
BIOLOGIA INTEGRAL I I	4	7.00	SIETE, CERO, CERO
ALGEBRA Y GEOMETRIA	6	6.00	SEIS, CERO, CERO
EDUCACION FISICA	2	8.00	OCHO, CERO, CERO
EDUCACION ESTETICA	2	7.00	SIETE, CERO, CERO
VOC. Y TEC. RELACIONES HUMANAS	1	7.00	SIETE, CERO, CERO
ELECTRICIDAD	2	6.00	SEIS, CERO, CERO
AGROPECUARIAS	1	8.00	OCHO, CERO, CERO
CONDUCTA	0	B	BUENO

OBSERVACIONES:

De conformidad con el Decreto No.10124 de Abril 15/82 y artículo 28 del Decreto 1789, este certificado para su validez no requiere autenticación de firmas en la Notaría del Municipio ni ser visado por el Delegado del Fed.

Expedido en San Agustín-Huila-: a los 21 días del mes de Febrero de 2010

ELIECER BOLAÑOS ERASÓ
 C.C.# 5.356.933 de SAN LORENZO - NARIÑO -
 RECTOR

NANCY MIREYA LLANOS FABÓN
 C.C.# 76.566.723 de SAN AGUSTIN - HUILA -
 SECRETARÍA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.565.416**
CABRERA SOLARTE

APELLIDOS
ELVIA MARIA

NOMBRES

Elvia Maria Cabrera

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ENE-1958**

SAN AGUSTIN
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-MAR-1981 SAN AGUSTIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1907000-00178001-F-0026565416-20090914

0016049976A 1

28294266