



# 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 <b>Mendez Motta</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Karla Maria</b>	
Fecha de nacimiento D   M   A <b>15   05   1995</b>	Lugar de nacimiento <b>Garzón</b>		
Dirección domicilio / Barrio <b>Cra 10 #14-31</b>		Ciudad <b>Garzón</b>	
Teléfono		N°. Celular	
Correo electrónico <b>karlamendez1517@gmail.com</b>		Nacionalidad <b>Colombiana</b>	
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil <b>Casada</b>	Años de experiencia laboral

<b>DOCUMENTACIÓN</b>		(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>1077870391</b>	(**) Libreta militar No.	Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Garzón</b>	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No.	Categoría

### II. PERFIL LABORAL

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

soy una persona dinámica y creativa habituada al trabajo bajo presión. Tengo experiencia en Atención al usuario y muy buenas relaciones interpersonales, por lo cual se me facilita el trabajo en equipo. Actualmente me encuentro en la búsqueda de un empleo en el que pueda demostrar mis habilidades

### III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
		Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input checked="" 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"/>
			Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
			¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿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)?			

18527852



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Hector Ivan Aviles</b>		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja <b>Coatransgar</b>	
Cargo actual <b>Vendedor de servicio</b>		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="text" value="2"/>		Parentesco <b>Hijos</b>		Edades <b>5-8 años</b>	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<b>Corlady Mendez</b>		<b>Amade Casq</b>		<b>3143619766</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>Diana Cavolina Ibarra</b>		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s) <b>3152956558</b>	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
<b>Primaria</b>					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2013		Bachiller Académico	I.E. Luis Calixto Leica	Garzon
<b>Educación Superior</b>					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
<b>Posgrados</b>					
<b>Otros: cursos, diplomados, seminarios.</b>	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
<b>Otros: cursos, diplomados, seminarios.</b>	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"/>
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Bueno</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Bueno</b> (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.
<b>Idiomas</b>		Escucha		Lectura	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	R
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	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 PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <b>soluciones e instrumentos para el mejoramiento educativo - SIME</b>		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s) <b>3108777723</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Logística y Archivo</b>		Área del cargo		Fecha Ingreso <b>15/07/2022</b>		Fecha Retiro <b>30/06/2023</b>	
Funciones realizadas <b>me desempeñe en el Area de Logistica y Archivo</b>		Sueldo Inicial <b>\$1'000.000</b>		Sueldo Final <b>\$1'700.000</b>			
Nombre de su jefe inmediato <b>Julian David Ordoñez Fernandez</b>				Cargo <b>Director General</b>			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/>		Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro <b>suspensión de actividades de la empresa</b>							

Nombre de la empresa Soluciones y Asesorías Académicas		Actividad Económica	Dirección Cra 6 # 3-59		Teléfono(s) 313 235 2378	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Digitación y Logística		Área del cargo	Fecha Ingreso 07/02/2021	Fecha Retiro 27/10/2021	Sueldo Inicial \$ 1.000.000	Sueldo Final \$ 1.000.000
Funciones realizadas Me desempeñe en las áreas de digitación y logística						
Nombre de su jefe inmediato Nydia Johana Estevez				Cargo Gerente Regional		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input checked="" 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						

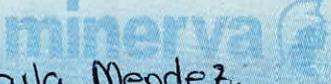
Nombre de la empresa Soluciones y Asesorías Académicas		Actividad Económica	Dirección Cra 6 # 3-59		Teléfono(s) 313 235 2378	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Digitación y Logística		Área del cargo	Fecha Ingreso 03/02/2020	Fecha Retiro 30/04/2020	Sueldo Inicial \$ 950.000	Sueldo Final \$ 950.000
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato Nydia Johana Estevez				Cargo Gerente Regional		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		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						

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Ginna Tatiana Long	Aux. Enfermería	Cra 10 # 14-65	310 9536292
2.	Juan Manuel Bahamon	Aux. Enfermería	U. San José	314 4465283
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Matha Liliana Mendez	Independiente	Cra 10 # 14-35	3203150089
2.	Yorlady Mendez	Amade Casa	Cra 10 # 14-35	3123650729

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



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



**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.  
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES  
Nit. 860.002.183 – 9**

**CERTIFICA**

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 239510 correspondiente a la empresa Society Services General Sas.

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de Inicio cobertura
KARLA MARIA MENDEZ MOTTA	C.C.	1,077,870,391	25/09/2023

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA  
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS  
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co), el Friday September 29 2023 a las 5:53:27 PM  
Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

**MiVacuna**  
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

**MiVacuna**  
Covid-19

**Certificado de vacunación**

Nombres:

Karla Maria

Apellidos:

Mendez Rotta

Documento de identidad:

C.C.  T.I.  Pasaporte  PEP  otro  cuál:

No. 1.077.870.391

Fecha de nacimiento:

Día 15 Mes 05 Año 1995

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	20-06 2021	Sino		<b>ESE MARIA AUXILIADORA</b> Garzón - Huila PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Margoly Pardo F. ALY C.C. 1.077.870.391	Margoly Pardo F. ALY C.C. 1.077.870.391
	07 AGO 2021		CoronaVac de SinoVac		<b>ESE MARIA AUXILIADORA</b> Garzón - Huila PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Diana González Juliennez C.C. 1.077.873.119 Aux. de Enfermería	



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
6224316	29/09/2023	Reingresos

DETALLE

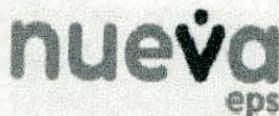
TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1077870391	KARLAMARIA MENDEZ MOTTA	1160000	ASEADOR	2023-09-25

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) KARLA MARIA MENDEZ MOTTA identificado(a) con CC 1077870391 se encuentra afiliado a la EPS.

**Fecha de Activación de Servicios:** 22/07/2020

**Estado de la Afiliación:** Vigente

**IPS:** SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S - SEDE GARZON

**Categoría:** SISBEN\_1

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 21 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**



**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**



**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 12:57:08 PM horas del 20/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1077870391**

Apellidos y Nombres: **MENDEZ MOTTA KARLA 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-  
ato@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-ato@policia.gov.co)



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 miércoles 20 de septiembre de 2023, a las 12:57:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1077870391
Código de Verificación	1077870391230920125756

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 PUNTES  
Contralor Delegado



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 231613479



PIB  
12:59:39  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 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) KARLA MARIA MENDEZ MOTTA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1077870391:

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 Relacionamiento 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.

**REFERENCIA PERSONALES**

**JUAN MANUEL BAHAMON  
CC 1.080.184.383 DE GIGANTE HUILA  
CEL 314 4465283**

**HACE CONSTAR QUE:**

La señora **KARLA MARIA MENDEZ** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.077.870.391 de Garzón Huila, que la conozco, hace más de 08 años demostrando ser una persona responsable, amable y dedicada en su labor diaria.

Para lo anterior firma la presente el día 21 de septiembre de 2023 a solicitud del interesado.

Atentamente;



---

**JUAN MANUEL BAHAMON**  
CC 1.080.184.383 de Gigante Huila

**REFERENCIA PERSONALES**

**GINNA TATIANA LUNA MENDEZ**  
**CC. 1.014.247.928 DE GARZON HUILA**  
**CEL. 310 7536292**

**HACE CONSTAR QUE:**

La señora **KARLA MARIA MENDEZ** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.077.870.391 de Garzón Huila, lo conozco, hace más de 15 años demostrando ser una persona responsable, honorable y cumpliendo con sus deberes en el trabajo.

Para lo anterior firma la presente el día 21 de septiembre de 2023 a solicitud del interesado.

Atentamente;



---

**GINNA TATIANA LUNA MENDEZ**  
**CC. 1.014.247.928 de Garzón Huila**

**SOLUCIONES E INSTRUMENTOS PARA EL MEJAMIENTO EDUCATIVO - SIME**  
**NIT. 1.061.767.293-6**

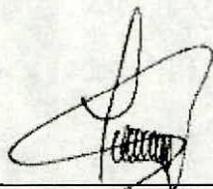
Popayán, 21 de septiembre de 2023

**CERTIFICA**

Que, **KARLA MARÍA MÉNDEZ MOTTA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.077.870.391 de Garzón - Huila, laboró en nuestra empresa desde el 15 de enero de 2022 hasta el 30 de junio de 2023, desempeñándose en el área de Logística y Archivo, mediante contrato de prestación de servicios. Durante el tiempo de vinculación ejerció sus labores de manera satisfactoria, destacándose por su responsabilidad, honestidad, trabajo en equipo y capacidad de organización.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 11 días del mes de septiembre de 2023.

Cordialmente,



**JULIÁN DAVID ORDÓÑEZ FERNÁNDEZ**

Director General SIME

Celular: 310 811 7723



**SOLUCIONES Y ASESORÍAS ACADÉMICAS  
REGIONAL HUILA  
NIT. 37843041-4**

**CERTIFICA:**

Que la señora, **KARLA MARIA MENDEZ MOTTA** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.077.870.391 expedida en Garzón - Huila; laboró con nosotros desde 05 de febrero hasta el 30 de octubre de 2018, desde el 04 febrero hasta hasta el 30 de octubre de 2019, desde el 03 febrero hasta el 30 de abril de 2020 y desde 01 de febrero hasta el 27 de octubre de 2021 el en el área de digitación y logística por medio de contrato de prestación de servicios. Siempre desempeño sus funciones con responsabilidad y buena disposición.

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los (20) veinte días del mes de septiembre de 2023.

Atentamente,

  
**NYDIA JOHANNA ESTEVEZ BADILLO**  
**C.C 37.843.041**  
Gerente Regional

Cra. 6 # 3 -59, B. El Progreso, Garzón   
Tel. 313 235 2378   
contabilidadregionalhuila@gmail.com 



# Institución Educativa Luís Calixto Leiva Charry

Garzón - Huila

Inscripción Dane: N.º 141298000418

Xil: 813.004.410-4

Código Icfes: N.º 123596

Tel: 8332040

## Acta Individual de Graduación

En Garzón – Huila, a los 29 días del mes de noviembre de 2013, se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de los alumnos de último Grado, los suscritos Rectora y Secretario en la Rectoría de la Institución Educativa Luis Calixto Leiva Charry, Institución Educativa Integrada según Decreto No. 0579 del 4 de junio de 2003, Reconocimiento Oficial según Resolución No. 1779 del 12 de abril de 2013, emanados de la Secretaría de Educación Departamental.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de:

## Bachiller Académico

Al Graduando cuyos nombres, apellidos e identificación, se relacionan a continuación:

**Karla María Méndez Motta**

Identificado (a) con C.C. No. 1.077.870.391 de Garzón, Huila

Es fiel copia del Acta Original N.º 011 Folio 030 de fecha 29 de noviembre de 2013.

Cumplió con 80 horas de Servicio Social y 50 horas de Constitución Política Colombiana.

Firmada por: Esp. Olga Narváez Fierro, C.C. No. 26.467.670 de Campoalegre (Rectora)  
y Edilberto Narváez Quintero, C.C. No. 12.138.241 de Neiva (Secretario)

Dada en Garzón, Huila, a los 29 días del mes de noviembre de 2013.

  
Esp. Olga Narváez Fierro

C.C. N.º 26.467.670 de Campoalegre

Rectora



Edilberto Narváez Quintero

C.C. N.º 12.138.241 de Neiva

Secretario



La República de Colombia  
y en su nombre la

# Institución Educativa Luís Calixto Leiva Charry

Garzón – Huila

Integrada según Decreto No. 0579 del 4 de junio de 2003. Reconocimiento Oficial según Resolución No. 1779 del 12 de abril de 2013 emanados de la Secretaría de Educación Departamental

Contiene a:

**Karla María Méndez Motta**

Identificado (a) con C.C. N° 1.077.870.391 de Garzón, Huila

El Título de:

## Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes



*[Firma]*

Esp. Olga Narváez Sierra  
C.C. N° 26.467.670 de Campoalegre  
Rectora

*[Firma]*

Edilberto Narváez Quintero  
C.C. N° 12.138.241 de Neiva  
Secretario

El Título de:

Acta General de Graduación N° 011 Folio N° **030** Libro N° 01

Dado en Garzón Huila, a los 29 días del mes de noviembre de 2013

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.870.391

MENDEZ MOTTA

APELLIDOS

KARLA MARIA

NOMBRES

Karla Maria M.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

15-MAY-1995

GARZON  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G S RH

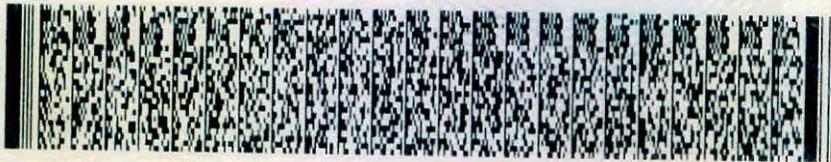
F

SEXO

27-JUN-2013 GARZON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1903400-00566077-F-1077870391-20140423

0038095085A 3

41239229

EPS. Nueva EPS.  
Pension Protección  
Cra 10 # 14-31.  
3115079147.  
Garzon  
8 Horas.  
23 settembre