



# HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D   M   A 9   2023	Empleo o cargo al que aspira Coordinador
--------------------------------	---

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

Apellido(s) del aspirante Duran Roper		Nombre(s) del aspirante Jina Paola	
Fecha de nacimiento 20   M   10   A   1978		Lugar de nacimiento Neriva - Hollo	
Dirección domicilio / Barrio Cra 31 F 22 - 02 Apt 104 torre 47		Ciudad Neriva	
Teléfono 316853361		Nº. Celular 3168533361	
Correo electrónico jina.duran1978@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Empleado		(*) Estado civil Union libre	Años de experiencia laboral 15 años
<b>DOCUMENTACIÓN</b> (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 26.433.855	(**) Libreta militar No. _____		Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Neriva	Distrito No. _____		Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 26433855	Categoría C2



## II. PERFIL LABORAL

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

Persona, capaz de trabajar en equipo, honesta responsable.

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Inchulua	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato Fijo inferior 1 año
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D   M   A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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? T.V.	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <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 checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

16317918



### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Jose Willinton R.</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Vigilante</b>		Empresa donde trabaja <b>Progreso.</b>	
Cargo actual <b>Vigilante.</b>		Dirección <b>Cra 32+22-22.</b>		Teléfono <b>313853347.</b>	
Ciudad <b>Nevo</b>		No. de personas que dependen económicamente de usted <b>2</b>		Parentesco <b>Hijos</b>	
Edades <b>27 - 19 años</b>		Nombre(s) padre(s) <b>Pablo Emilio Duran</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Fallecidos</b>	
Teléfono(s)		Nombre(s) padre(s) <b>Carmen Sofia R de Duran</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Fallecido.</b>	
Teléfono(s)		Nombre(s) hermano(s) <b>Javier Leonardo Duran</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Empleado.</b>	
Teléfono(s) <b>3204718976</b>		Nombre(s) hermano(s) <b>Ana Maria Duran</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Docente</b>	
Teléfono(s) <b>3202975128.</b>					

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1995	5	Primaria	Escuela Angel Maria Parra	Nevo
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1998	3	Bachiller Académico	Colegio Antonio.	Nevo
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2010	2	Tecnología gestión administrativa	SENA	Nevo
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"/>	
<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.	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 Habla				
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
	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 <b>Ecoservicios Coopamy</b>		Actividad Económica <b>S. Generales</b>		Dirección <b>Calle 8 + 10 - 23</b>		Teléfono(s) <b>3102574058</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Auxiliar-administrativo-supervisor</b>		Área del cargo <b>Ron Judicial</b>		Fecha Ingreso <b>14 M 11 A 19</b>		Fecha Retiro <b>15 M 9 A 23</b>	
Sueldo Inicial <b>\$ 1.200.000</b>		Sueldo Final <b>\$ 2.300.000</b>		Funciones realizadas <b>supervisor nivel Nacional, Entregas</b>			
Nombre de su jefe inmediato <b>Gina Pada lequizaro.</b>				Cargo <b>Gerente.</b>			
Logros obtenidos <b>Experiencia, manejo de Personal.</b>							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? <b>7.</b>		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"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro <b>Nueva oportunidad.</b>							

Nombre de la empresa <b>Inchivila</b>	Actividad Económica <b>S. Granobols</b>	Dirección <b>Calle 11 # 25-42</b>		Teléfono(s) <b>8630403</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Auxiliar - Coordinador</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso <b>9 M 9 A 2010</b>	Fecha Retiro <b>31 M 07 2013</b>	Sueldo Inicial <b>\$ 1.000.000</b>	Sueldo Final <b>\$ 1.</b>
Funciones realizadas <b>archivar - servicio al cliente -</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Rubi Romero</b>			Cargo <b>Gerente -</b>		
Logros obtenidos <b>Experiencia</b>					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <b>3</b> Contrato directo con la empresa <input checked="" 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					

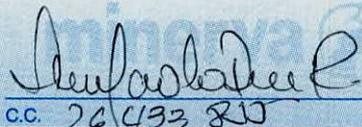
Nombre de la empresa <b>Surtiaseo</b>	Actividad Económica <b>S. Granobols</b>	Dirección <b>Calle 8 + 2-34</b>		Teléfono(s) <b>8617890</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Auxiliar S. Gen</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso <b>2 M 8 A 2010</b>	Fecha Retiro <b>3 M 8 2011</b>	Sueldo Inicial <b>\$ Mínimo</b>	Sueldo Final <b>\$ Mínimo</b>
Funciones realizadas <b>Servicio generales.</b>					
Nombre de su jefe inmediato <b>Rene Hoyos</b>			Cargo		
Logros obtenidos <b>Experiencia S. Generales.</b>					
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 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 <b>Gloria Castro.</b>	Ocupación <b>Empleada</b>	Dirección <b>Manzano Setopa.</b>	Teléfono <b>3178936351</b>
2.	Nombre <b>Yemy Losado</b>	Ocupación <b>Independiente.</b>	Dirección <b>Podrigo Lara Bonks</b>	Teléfono <b>3183745696</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <b>Martha Posas.</b>	Ocupación <b>Ama casa</b>	Dirección <b>Cuarto central T-4</b>	Teléfono <b>3163536615</b>
2.	Nombre <b>Ana Marwo D.</b>	Ocupación <b>Docente.</b>	Dirección <b>Cra 31722-01 Torre 30</b>	Teléfono <b>320 2975128</b>

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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p><b>Firma del solicitante</b></p> <p> c.c. 261433833</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** 26433855 ✓  
**Nombre:** LINA PAOLA DURAN ROJAS  
**Fecha Ingreso:** 20/09/2023  
**Salario básico:** 1,160,000  
**Nit empresa en misión:** 800165866  
**Código Sucursal:** 05  
**Centro de trabajo:** 5  
**Tasa:** 1.044  
**Fecha hora transacción:** 19/9/2023 12:05:58 PM



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

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

**CERTIFICA QUE:**

**LINA PAOLA DURAN ROJAS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **26.433.855**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 14 de Septiembre del 2023.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



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
6224304	29/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	26433855	LINAPAOLA DURAN ROJAS	1160000	SUPERVISOR DE ASEO	2023-09-20

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) LINA PAOLA DURAN ROJAS identificado(a) con CC 26433855 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/06/2023
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
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 19 días del mes de septiembre 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  
Nueva EPS S.A



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



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

### **La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 07:43:20 PM horas del 14/09/2023,  
el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **26433855**

Apellidos y Nombres: **DURAN ROJAS LINA PAOLA**

### **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

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 jueves 14 de septiembre de 2023, a las 19:52:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26433855
Código de Verificación	26433855230914195237

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

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 231338657



PIB

19:55:00

Hoja 1 de 01

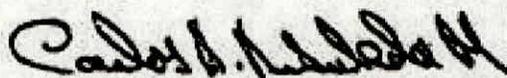
Bogotá DC, 14 de septiembre del 2023

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) LINA PAOLA DURAN ROJAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26433855:

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.



Ramo Judicial  
Consejo Superior de la Judicatura  
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura  
Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial  
Neiva - Huila

Certificación DESAJNEO22-040  
18 de abril de 2022

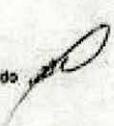
**EI SUSCRITO COORDINADOR ADMINISTRATIVO DE LA DIRECCION  
EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL NEIVA Y  
SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**CERTIFICA QUE:**

Conforme al oficio de fecha 01 de noviembre de 2019 de designación de SUPERVISORA DE AREA realizado por la empresa INCINERADOS DEL HUILA S A S E S P en cumplimiento del requisito del personal requerido en el contrato de prestación de servicios integral de aseo y cafetería para las sedes donde funcionan algunas Corporaciones, Despachos Judiciales y dependencias Administrativas de los Consejos Seccionales de los departamentos del Huila y Caquetá, No 12-SER031 DE 2019, firmado ENTRE INCINERADOS DEL HUILA S.A.S E.SP y LA NACION - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL NEIVA, la señora LINA PAOLA DURAN ROJAS, identificada con cedula de ciudadanía No 26.433.855, fue Asignada por el contratista INCINERADOS DEL HUILA S.A.S E.S.P para desempeñar las actividades de SUPERVISORA DE AREA para el Distrito Judicial de Neiva - Departamento de Huila, durante la vigencia del contrato 12 SER 031 DE 2019, el cual tuvo un tiempo de ejecución de veinticuatro (24) meses, periodo comprendido entre el 01/11/2019 al 31/10/2021.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado, dada en Neiva a los dieciocho (18) días del mes de abril de 2022.

  
**HERMES TOJAR CUELLAR**  
Profesional Universitario  
Coordinador Area Administrativa  
Supervisor del Contrato

Elaboró: Victoria E Delgado 

Carrera 4 No. 6 - 99 Palacio de Justicia Tel. (078) 8710361 [www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co)



SC5760-4-13



Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

**LINA PAOLA DURAN ROJAS**

*Con Cedula de Ciudadania No. 26433855*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral  
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el*

**Título de**

**TECNÓLOGO EN**

**GESTIÓN ADMINISTRATIVA**

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Título en Neiva  
a los cinco (5) días del mes de junio de dos mil veinte (2020)*

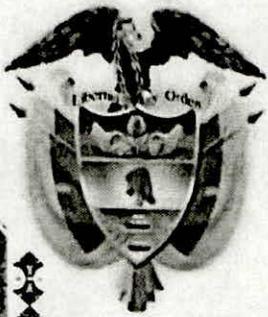
Firmado Digitalmente por

ESPERANZA ARIAS MOYA

SUBDIRECTORA (e) CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS  
REGIONAL HUTLA

49679881 - 05/06/2020

No y FECHA REGISTRO



# Colegio Ateneo Aut6nomo De Colombia

Seccional Neiva  
Jornada Fin de Semana - Domingo

## Acta Individual de Graduaci6n

En la ciudad de Neiva, a los 18 d1as del mes de Julio de 1998, se reunieron con el fin de formalizar la graduaci6n de los estudiantes del 6ltimo grado, el Rector General y la Secretaria, en la Rector1a del Colegio Ateneo Aut6nomo De Colombia, Autorizado por la Secretaria de Educaci6n del Departamento del Huila, Seg6n Resoluci6n 0821 del 1 de Octubre de 1997 y de conformidad con lo dispuesto en el art6culo 28 de la Ley 115 de 1994 y el Decreto 3011 de 1997.

Comprobada la situaci6n legal y acad6mica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educaci6n Media Acad6mica y de acuerdo con los conceptos emitidos por la Comisi6n de Evaluaci6n y Promoci6n, se procedi6 a otorgar el t6tulo de:

## Bachiller Acad6mico

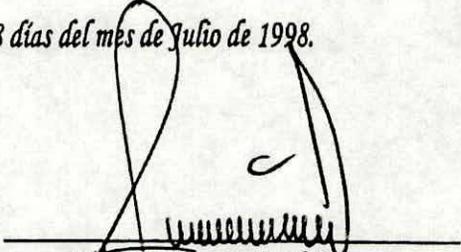
Al Graduado cuyos nombres, apellidos e identificaci6n, se relacionan a continuaci6n

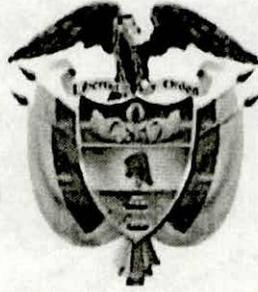
*Lina Paola Duran Rojas*  
C.C. 26.433.855 de Neiva - Huila

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 005 Libro No. 001 Folio No. 014 de fecha de 18 de Julio de 1998 consta de (202) graduandos, inicia con el nombre de Aguirre Hurtado Damaris y cierra con el nombre de Zu1iga Ramos Luz Miriam.

Cumplió con las 80 horas de Servicio Social y 50 horas de Constituci6n Pol6tica Colombiana.

Dado en Neiva Huila, a los 18 d1as del mes de Julio de 1998.

  
Lic. Irma Moreno Ram6rez  
C.C. 36.162.455 de Neiva  
Rectora



La República de Colombia  
El Ministerio de Educación Nacional  
y en su nombre el

# Colegio Ateneo Autónomo de Colombia

Seccional Neiva

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento del Huila  
Mediante Resolución No. 0821 del 1 Octubre de 1997.

Confiere a:

**Lina Paola Duran Rojas**  
C.C. 26.433.855 de Neiva - Huila

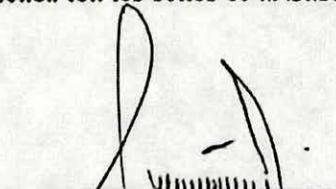
El Título de:

## Bachiller Académico

Por haber aprobado los estudios correspondientes al Nivel de educación Media  
Modalidad Académica al tenor de lo dispuesto en el Artículo 28 de la Ley 115 de 1.994 y el  
Decreto 3011 de 1.997 del Gobierno Nacional según los planes vigentes

En testimonio se expide y firma el presente Diploma en Neiva el día 18 del mes de Julio  
del año 1.998 y lo refrenda con los sellos de la Institución



  
Lic. Irma Floreno Ramirez  
C.C. 36.162.455 de Neiva  
Rectora

Acta No. 005 Anotado en el folio No 014. el Libro Control de Registros de  
Diplomas No. 01 El día 18 del mes de Julio del año 1.998.

Documento: CC 26433855  
Nombre: LINA PAOLA DURAN ROJAS

### Programas Titulados

Tipo de Certificado	Programa	Fecha de Certificación	Estado de Certificación	Estado del Aprendiz	Descarga
Certificado	1439084 - TECNÓLOGO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA	2020/06/08 13:37:23.0	Firmado	Certificado	Descargar
Acta	1439084 - TECNÓLOGO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA	2020/06/08 13:37:23.0	Firmado	Certificado	Descargar
Nota	1439084 - TECNÓLOGO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA	2020/06/08 13:37:23.0	Firmado	Certificado	Descargar

1-3 de 3

### Programas Complementarios

Tipo de Certificado	Programa	Fecha de Certificación	Estado de Certificación	Estado del Aprendiz	Descarga
Certificado	1685936 - CURSO ESPECIAL EN APLICACION DE METODOLOGIAS PARA EL ANALISIS FINANCIERO EMPRESARIAL	2018/06/12 13:30:19.0	Firmado	Certificado	Descargar
Nota Especial	1685936 - CURSO ESPECIAL EN APLICACION DE METODOLOGIAS PARA EL ANALISIS FINANCIERO EMPRESARIAL	2018/06/12 13:30:19.0	Firmado	Certificado	Descargar
Certificado	1651819 - CURSO ESPECIAL EN COMUNICACION ASERTIVA Y EFECTIVA EN EQUIPOS DE TRABAJO	2018/05/02 12:26:10.0	Firmado	Certificado	Descargar

1-3 de 14

### Programas Complementarios

Tipo de Certificado	Programa	Fecha de Certificación	Estado de Certificación	Estado del Aprendiz	Descarga
Nota Especial	1651819 - CURSO ESPECIAL EN COMUNICACION ASERTIVA Y EFECTIVA EN EQUIPOS DE TRABAJO	2018/05/02 12:26:10.0	Firmado	Certificado	Descargar
Certificado	1525595 - CURSO ESPECIAL EN COMUNICACION EN INGLES PRE-A1/PRE PRINCIPIANTE	2017/11/09 12:21:03.0	Firmado	Certificado	Descargar
Nota Especial	1525595 - CURSO ESPECIAL EN COMUNICACION EN INGLES PRE-A1/PRE PRINCIPIANTE	2017/11/09 12:21:03.0	Firmado	Certificado	Descargar

4-6 de 14

### Programas Complementarios

Tipo de Certificado	Programa	Fecha de Certificación	Estado de Certificación	Estado del Aprendiz	Descarga
Certificado	1352653 - CURSO ESPECIAL EN GESTION DEL SERVICIO AL CLIENTE	2017/01/30 12:10:31.0	Firmado	Certificado	Descargar
Nota Especial	1352653 - CURSO ESPECIAL EN GESTION DEL SERVICIO AL CLIENTE	2017/01/30 12:10:31.0	Firmado	Certificado	Descargar
Nota Especial	1178007 - CURSO ESPECIAL EN ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO	2016/05/18 20:23:01.0	Firmado	Certificado	Descargar

7-9 de 14

### Programas Complementarios

Tipo de Certificado	Programa	Fecha de Certificación	Estado de Certificación	Estado del Aprendiz	Descarga
Certificado	1178007 - CURSO ESPECIAL EN ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO	2016/05/18 20:23:01.0	Firmado	Certificado	Descargar
Certificado	591687 - CURSO ESPECIAL EN RECOLECCIÓN ADECUADA DE RESIDUOS HOSPITALARIOS	2013/10/02 20:06:14.0	Firmado	Certificado	Descargar
Nota Especial	591687 - CURSO ESPECIAL EN RECOLECCIÓN ADECUADA DE RESIDUOS HOSPITALARIOS	2013/10/02 20:06:14.0	Firmado	Certificado	Descargar

10-12 de 14

**Programas Complementarios**

Tipo de Certificado	Programa	Fecha de Certificación	Estado de Certificación	Estado del Aprendiz	Descarga
Nota Especial	591687 - CURSO ESPECIAL EN RECOLECCIÓN ADECUADA DE RESIDUOS HOSPITALARIOS	2013/10/02 20.06.14.0	Firmado	Certificado	Descargar
Certificado	183345 - CURSO ESPECIAL EN MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS	2011/04/13	Firmado	Certificado	Descargar
Nota Especial	183345 - CURSO ESPECIAL EN MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS	2011/04/13	Firmado	Certificado	Descargar

12-14 de 14

**REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **26.433.855**  
**DURAN ROJAS**

APELLIDOS  
**LINA PAOLA**

NOMBRES

*Lina Paola Duran Rojas*  
FIRMA



Escaneado con CamSc



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-OCT-1978**

**NEIVA**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.61**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**23-ENE-1997 NEIVA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



A-1900100-00065582-F-0026433855-20080905      0003002621A 1      6700002775

Escaneado con CamSc