

**Anexo 26.**

**PROGRAMA DE NUTRICION Y DIETETICA**

**EVOLUCION DE LA PLANTA DOCENTE SEGÚN MODALIDAD DE  
CONTRATACION 2012-2018**

	DOCENTE	VINCULACIÓN		
		TC	MT	HC
<b>AÑO 2012 SEMESTRE B</b>	Yomaira Patricia Yépez Caicedo	X		
	Yudy Ana Cabrera Ordoñez		X	
	Marlene Elizabeth Castro			X
	Iván Hernández Ramírez			X
	Sandra Dorado			X
	<b>TOTAL 5 DOCENTES</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
<b>AÑO 2013 SEMESTRE A</b>	Yomaira Patricia Yépez Caicedo	X		
	Yudy Ana Cabrera Ordoñez	X		
	Jeniffer Liliana Jáuregui Durán	X		
	Nelson Enrique Conde Parada	X		
	Marlene Elizabeth Castro		X	
	Miryan Adriana Habran Esteban		X	
	Iván Hernández Ramírez			X
<b>TOTAL 7 DOCENTES</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	
<b>AÑO 2013 SEMESTRE B</b>	Yomaira Patricia Yépez Caicedo	X		
	Yudy Ana Cabrera Ordoñez	X		
	Jeniffer Liliana Jáuregui Durán	X		
	Nelson Enrique Conde Parada	X		
	Marlene Elizabeth Castro		X	
	Miryan Adriana Habran Esteban			X
	Iván Hernández Ramírez			X
	Luis Ernesto Ricaurte Arcos			X
	Adriana Ortiz López			X
	Armando Téllez			X
<b>TOTAL 10 DOCENTES</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	
<b>AÑO 2014 SEMESTRE A</b>	Yomaira Patricia Yépez Caicedo	X		
	Yudy Ana Cabrera Ordoñez	X		
	Jeniffer Liliana Jáuregui Durán	X		
	Nelson Enrique Conde Parada	X		
	Miryan Adriana Habran Esteban	X		
	Marly Carolina Reyes Barragán	X		
	Marlene Elizabeth Castro		X	
	Adriana Ortiz			X
	Armando Téllez			X
	Jaime Pedroza Valderrama			X
	<b>TOTAL 10 DOCENTES</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
<b>AÑO 2014 SEMESTRE B</b>	Yomaira Patricia Yépez Caicedo	X		
	Yudy Ana Cabrera Ordoñez	X		
	Nelson Enrique Conde Parada	X		
<b>AÑO 2014 SEMESTRE B</b>	Miryan Adriana Habran Esteban	X		
	Marly Carolina Reyes Barragán	X		
	Vivian Carolina Tovar	X		
	Andrés David Montañez Gelves	X		
	Marlene Elizabeth Castro		X	
	Jaime Arturo Dulce			X
Adriana Ortiz			X	

	Armando Téllez			X
	Luis Ernesto Ricaurte Arcos			X
	<b>TOTAL 12 DOCENTES</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>4</b>
<b>AÑO 2015 SEMESTRE A</b>	Yomaira Patricia Yépez Caicedo	X		
	Yudy Ana Cabrera Ordoñez	X		
	Nelson Enrique Conde Parada	X		
	Miryan Adriana Habran Esteban	X		
	Marly Carolina Reyes Barragán	X		
	Vivian Carolina Tovar	X		
	Marlene Elizabeth Castro	X		
	Gloria Alejandra Bernal Peña	X		
	Mónica Silva Gonzalez	X		
	Jaime Arturo Dulce		X	
	Adriana Ortiz			X
	Armando Téllez			X
	Luis Ernesto Ricaurte Arcos			X
	Yenny Adriana Cifuentes			X
	María Cristina Montenegro			X
	<b>TOTAL 15 DOCENTES</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>5</b>
<b>AÑO 2015 SEMESTRE B</b>	Yomaira Patricia Yépez Caicedo	X		
	Yudy Ana Cabrera Ordoñez	X		
	Nelson Enrique Conde Parada	X		
	Miryan Adriana Habran Esteban	X		
	Marly Carolina Reyes Barragán	X		
	Marlene Elizabeth Castro	X		
	Gloria Alejandra Bernal Peña	X		
	Mónica Silva Gonzalez	X		
	Eliana Margoth Oviedo	X		
	María Cristina Muñoz Tobar	X		
	Jaime Arturo Dulce		X	
	Oscar Geovanny Enríquez Martínez		X	
	Armando Téllez		X	
	Adriana Ortiz			X
	Luis Ernesto Ricaurte Arcos			X
	Yenny Adriana Cifuentes			X
	María Cristina Montenegro			X
	<b>TOTAL 17 DOCENTES</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
	Yomaira Patricia Yépez Caicedo	X		
<b>AÑO 2016 SEMESTRE A</b>	Yudy Ana Cabrera Ordoñez	X		
	Nelson Enrique Conde Parada	X		
	Miryan Adriana Habran Esteban	X		
	Alfonso Hernández Esbelth Ensueño	X		
	Gloria Alejandra Bernal Peña	X		
	María Cristina Muñoz Tobar	X		
	Eliana Margoth Oviedo	X		
	María Isabel Rodríguez Bautista	X		
	Delia Patricia Brijaldo Ariza	X		
	Marlene Elizabeth Castro		X	
	Jaime Arturo Dulce		X	
	Oscar Geovanny Enríquez Martínez		X	
	Armando Téllez		X	
	María Cristina Montenegro		X	
		Iván Darío Trujillo Cerón		
	Yenny Adriana Cifuentes			X

	Yalia Andrea Ordoñez Zarama			X
	<b>TOTAL 18 DOCENTES</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>3</b>
<b>AÑO 2016 SEMESTRE B</b>	Yomaira Patricia Yépez Caicedo	X		
	Yudy Ana Cabrera Ordoñez	X		
	Nelson Enrique Conde Parada	X		
	Miryan Adriana Habran Esteban	X		
	Alfonso Hernández Esbelth Ensueño	X		
	María Cristina Muñoz Tobar	X		
	María Isabel Rodríguez Bautista	X		
	Delia Patricia Brijaldo Ariza	X		
	Amada Vanessa Lucero Lara	X		
	Silvia María Moncayo Rincón	X		
	Jaime Arturo Dulce		X	
	Oscar Geovanny Enríquez Martínez		X	
	Armando Téllez		X	
	Gloria Alejandra Bernal Peña		X	
	Marlene Elizabeth Castro		X	
	Eliana Margoth Oviedo		X	
	María Cristina Montenegro			X
	Iván Darío Trujillo Cerón			X
	Yenny Adriana Cifuentes			X
	Yalia Andrea Ordoñez Zarama			X
	<b>TOTAL 20 DOCENTES</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>4</b>
<b>AÑO 2017 SEMESTRE A</b>	Yomaira Patricia Yépez Caicedo	X		
	Yudy Ana Cabrera Ordoñez	X		
	Nelson Enrique Conde Parada	X		
	Miryan Adriana Habran Esteban	X		
	Delia Patricia Brijaldo Ariza	X		
	Amada Vanessa Lucero Lara	X		
<b>AÑO 2017 SEMESTRE A</b>	Silvia María Moncayo Rincón	X		
	Marlene Elizabeth Castro	X		
	Lennys Ubaldo Emery	X		
	María Fernanda Trujillo Rodríguez	X		
	Adriana Del Pilar Luna Bolaños		X	
	Aracelly Zenaida Chalapud Cuasquer		X	
	Armando Téllez		X	
	Jeniffer Liliana Jáuregui Durán		X	
	Sandra Jimena Delgado mora		X	
	Iván Darío Trujillo Cerón			X
	Yalia Andrea Ordoñez Zarama			X
	Yenny Adriana Cifuentes			X
	Alejandra Álvarez Alvear			X
	Geovany Ramos Arteaga			X
	Carlos Emilio Chaves Martínez			X
	<b>TOTAL 21 DOCENTES</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
	Yomaira Patricia Yépez Caicedo	X		
	Yudy Ana Cabrera Ordoñez	X		
	Nelson Enrique Conde Parada	X		
	Miryan Adriana Habran Esteban	X		
	Delia Patricia Brijaldo Ariza	X		
	Amada Vanessa Lucero Lara	X		
	Silvia María Moncayo Rincón	X		
	Marlene Elizabeth Castro	X		
	Aracelly Zenaida Chalapud Cuasquer	X		

<b>AÑO 2017 SEMESTRE B</b>	María Fernanda Trujillo Rodríguez	X		
	Diana Gabriela Andrade Jaramillo	X		
	María Daniela Padilla Muñoz	X		
	Adriana Del Pilar Luna Bolaños		X	
	Jeniffer Liliana Jáuregui Durán		X	
	Sandra Jimena Delgado mora		X	
	Iván Darío Trujillo Cerón			X
	Yenny Adriana Cifuentes			X
	Alejandra Álvarez Alvear			X
	Geovany Ramos Arteaga			X
	Carlos Emilio Chaves Martínez			X
	<b>TOTAL 20 DOCENTES</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>5</b>
<b>AÑO 2018 SEMESTRE A</b>	Yomaira Patricia Yépez Caicedo	X		
	Yudy Ana Cabrera Ordoñez	X		
	Nelson Enrique Conde Parada	X		
	Miryan Adriana Habran Esteban	X		
	Delia Patricia Brijaldo Ariza	X		
	Jeniffer Liliana Jáuregui Durán	X		
	Marlene Elizabeth Castro	X		
	Diana Gabriela Andrade Jaramillo	X		
<b>AÑO 2018 SEMESTRE A</b>	María Daniela Padilla Muñoz	X		
	María Alejandra Santacruz	X		
	Ángela Nathalia Martínez Guerrero	X		
	María Fernanda Trujillo Rodríguez		X	
	Adriana Del Pilar Luna Bolaños		X	
	Aracelly Zenaida Chalapud Cuasquer		X	
	Sandra Jimena Delgado mora		X	
	Lina María Lagos Caicedo		X	
	José Sebastián Silva Díaz		X	
	Oscar Andrés Bolaños Gómez		X	
	Iván Darío Trujillo Cerón			X
	Geovany Ramos Arteaga			X
	Juan Carlos Rengifo Rengifo			X
	Yeny Adriana Cifuentes			X
	Iván Hernandez Ramirez			X
<b>TOTAL 23 DOCENTES</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	



# UNIVERSIDAD MARIANA SOLICITUD DE EMPLEO



FECHA DILIGENCIAMIENTO

30/07/2013

ULTIMA ACTUALIZACION

24/06/2018

## 1. DATOS PERSONALES:

**NOMBRE:** Yepez Caicedo Yomaira Patricia **IDENTIFICACION:** 37007234  
**TIPO IDENTIFICACION:** Cedula De Ciudadania **EXPEDIDO EN:** Ipiales (Nar)  
**ESTADO CIVIL:** Madre **GENERO:** F **TRABAJA ACTUALMENTE:** Si **FECHA NACIMIENTO:** 15/09/1972  
**CIUDAD RESIDENCIA:** Pasto (Nar) **BARRIO:** Parque Infantil  
**DIRECCION:** Carrera 30 No. 16b60 Edf. Montecarlo Apto 401 **TELEFONO 1:** 7314923  
**TELEFONO 2:** No Registra **CELULAR:** 3188754461 **EMAIL:** yyopez@umariana.edu.co  
**ASPIRACION SALARIAL:** \$ 0 **¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE EN LA UNIVERSIDAD?** Si  
**¿HA PRESENTADO SU HOJA DE VIDA ANTES A LA UNIVERSIDAD MARIANA?** Si  
**¿TRABAJA EN LA UNIVERSIDAD MARIANA?** Si **CARGO:** Director De Programa  
**DEPENDENCIA:** Nutrición y Dietética

## 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.1 TIPO DE FORMACION:** Primaria **FECHA INICIO:** 04/09/1978 **FECHA FINALIZACION:** 06/08/1990  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Ipiales **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Colegio San Francisco De Asís  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Primaria  
**AÑOS CURSADOS:** 12 **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.2 TIPO DE FORMACION:** Secundaria **FECHA INICIO:** 03/09/1990 **FECHA FINALIZACION:** 24/10/1990  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Ipiales **MODALIDAD:** Académico  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Colegio San Francisco De Asís  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Bachiller Comercial  
**AÑOS CURSADOS:** 12 **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

## 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.3 TIPO DE FORMACION:** Universitario      **FECHA INICIO:** 05/08/1991      **FECHA FINALIZACION:** 30/08/1996  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Manizales      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Universidad Católica De Manizales  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 349  
**TITULO:** Nutricionista Dietista  
**AÑOS CURSADOS:** 5      **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.4 TIPO DE FORMACION:** Maestria      **FECHA INICIO:** 07/07/2014      **FECHA FINALIZACION:** 02/12/2016  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Universidad Ces-Universidad Mariana  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Magister En Epidemiologia  
**AÑOS CURSADOS:** 2      **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

## 3. INFORMACION LABORAL:

**3.1 CARGO DESEMPEÑADO:** Directora De Programa  
**FECHA DE INICIO:** 16/07/2012      **FECHA DE FINALIZACION:** 16/07/2018  
**EMPRESA:** Universidad Mariana  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Calle 18 No 34 - 104  
**TELEFONO:** 7314923      **CORREO ELECTRONICO:** yyopez@umariana.edu.co  
**JEFE INMEDIATO:** Armando Tellez A.  
**MOTIVO DE RETIRO:**

## 5. REFERENCIAS:

**5.1 TIPO REFERENCIA:** Personal      **NOMBRE:** Diana Catalina Calvache Patiño  
**OCUPACION:** Ingeniera Industrial  
**EMPRESA:** Estrunar  
**CARGO:** Jefe De Recursos Humanos  
**DIRECCION:** B. Sumatambo  
**TELEFONO:** 3165307851      **CELULAR:** 3165307851

## 8. AFILIACIONES A SEGURIDAD

No	TIPO	ADMINISTRADORA	F. AFILIACION
1	Salud	Sanitas Eps S.A	16/07/2012
2	Pension	Colpensiones	16/07/2012
3	Riesgos Profesionales	Instituto De Seguros Sociales Arp	16/07/2012
4	Cesantia	Fondo Nacional De Ahorro	01/01/2013

**CERTIFICO QUE TODAS LAS RESPUESTAS E  
INFORMACIONES ANOTADAS POR MI EN ESTE FORMULARIO  
SON VERACES, Y POR TAL RAZON AUTORIZO PARA  
VERIFICARLAS SIN RESTRICCION**

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Cedula De Ciudadania No. 37007234



# UNIVERSIDAD MARIANA

## SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA DILIGENCIAMIENTO

13/07/2012

ULTIMA ACTUALIZACION

09/05/2014

### 1. DATOS PERSONALES:

**NOMBRE:** Cabrera Ordoñez Yudy Ana      **IDENTIFICACION:** 59310605  
**TIPO IDENTIFICACION:** Cedula De Ciudadania      **EXPEDIDO EN:** Pasto (Nar)  
**ESTADO CIVIL:** Casado      **GENERO:** F      **TRABAJA ACTUALMENTE:** No      **FECHA NACIMIENTO:** 08/11/1983  
**CIUDAD RESIDENCIA:** Pasto (Nar)      **BARRIO:** Santa Monica  
**DIRECCION:** Mz H Cs 12 Iii Etapa 2do. Piso      **TELEFONO 1:** 7304257  
**TELEFONO 2:** 3175743542      **CELULAR:** 3147550021      **EMAIL:** yudyana@gmail.com  
**ASPIRACION SALARIAL:** \$ 1800000      **¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE EN LA UNIVERSIDAD?** Si  
**¿HA PRESENTADO SU HOJA DE VIDA ANTES A LA UNIVERSIDAD MARIANA?** Si  
**¿TRABAJA EN LA UNIVERSIDAD MARIANA?** Si      **CARGO:** Docente  
**DEPENDENCIA:** Nutrición y Dietética

### 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.1 TIPO DE FORMACION:** Primaria      **FECHA INICIO:** No Aplica      **FECHA FINALIZACION:** No Aplica  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Ipiales      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Colegio Nuestra Señora De Las Lajas  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Básica Primaria  
**AÑOS CURSADOS:** 5      **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.2 TIPO DE FORMACION:** Secundaria      **FECHA INICIO:** 05/09/1994      **FECHA FINALIZACION:** 30/06/2000  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** Académico  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Colegio María Goretti  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Bachiller Académico En Ciencias Naturales  
**AÑOS CURSADOS:** 6      **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Mención Andrés Bello

## 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.3 TIPO DE FORMACION:** Universitario      **FECHA INICIO:** 12/02/2001      **FECHA FINALIZACION:** 26/04/2008  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Universidad De Nariño  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 387  
**TITULO:** Ingeniera Agroindustrial  
**AÑOS CURSADOS:** 5      **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Tesis Meritoria

**2.4 TIPO DE FORMACION:** Especializacion      **FECHA INICIO:** 03/08/2015      **FECHA FINALIZACION:** 25/11/2016  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Corporación Universitaria Minuto De Dios  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Especialista En Gerencia Educativa  
**AÑOS CURSADOS:** 1      **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.5 TIPO DE FORMACION:** Maestria      **FECHA INICIO:** 02/02/2009      **FECHA FINALIZACION:** 08/04/2011  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Medellin      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Universidad Nacional De Colombia  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Magíster En Ciencia Y Tecnología De Alimentos  
**AÑOS CURSADOS:** 2      **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Trabajo De Investigación En Proceso De Patente

**2.6 TIPO DE FORMACION:** Curso      **FECHA INICIO:** 25/07/2000      **FECHA FINALIZACION:** 22/12/2000  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** La Casa Del Computador  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Auxiliar En Sistemas  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica      **HORAS DE DURACION:** 160  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

## 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.7 TIPO DE FORMACION:** Diplomado      **FECHA INICIO:** 14/05/2011      **FECHA FINALIZACION:** 14/11/2011  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Envapack  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Diplomado En Empaques, Envases Y Embalajes  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica      **HORAS DE DURACION:** 144  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.8 TIPO DE FORMACION:** Diplomado      **FECHA INICIO:** 30/07/2012      **FECHA FINALIZACION:** 15/11/2012  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Sena - Acopi  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Diplomado Innovación En La Gestión De Proyectos  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica      **HORAS DE DURACION:** 120  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.9 TIPO DE FORMACION:** Diplomado      **FECHA INICIO:** 02/04/2013      **FECHA FINALIZACION:** 15/10/2013  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Universidad Mariana  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** li Diplomado En Investigación Científica 2013  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica      **HORAS DE DURACION:** 120  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.1 TIPO DE FORMACION:** Diplomado      **FECHA INICIO:** 15/01/2014      **FECHA FINALIZACION:** 27/10/2014  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Universidad Mariana  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Diplomado Rediseño Curricular Por Competencias  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica      **HORAS DE DURACION:** 128  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

## 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.1 TIPO DE FORMACION:** Diplomado **FECHA INICIO:** 08/02/2016 **FECHA FINALIZACION:** 15/07/2016  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Pasto **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Corporación Universitaria Minuto De Dios  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Diplomado En Gestión De Proyectos Con Innovación Social Para Organizaciones Y Desarrollo  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica **HORAS DE DURACION:** 120  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.1 TIPO DE FORMACION:** Diplomado **FECHA INICIO:** 08/02/2016 **FECHA FINALIZACION:** 16/08/2016  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Pasto **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Universidad Mariana  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Diplomado Fundamentos Para La Creación Y Desarrollo De Cursos B-Learning  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica **HORAS DE DURACION:** 120  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.1 TIPO DE FORMACION:** Tecnico **FECHA INICIO:** 14/08/2000 **FECHA FINALIZACION:** 11/12/2002  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Pasto **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Universidad De Nariño  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Eficiencia En Inglés  
**AÑOS CURSADOS:** 2 **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

## 3. INFORMACION LABORAL:

**3.1 CARGO DESEMPEÑADO:** Auxiliar Técnico De Planta Piloto  
**FECHA DE INICIO:** 14/02/2007 **FECHA DE FINALIZACION:** 30/06/2007  
**EMPRESA:** Universidad De Nariño  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Ciudad Universitaria Torobajo - Clle 18 Cr 50  
**TELEFONO:** 7304481 **CORREO ELECTRONICO:** inagroindustrial@udenar.edu.co  
**JEFE INMEDIATO:** Andrés Mauricio Hurtado Benavides  
**MOTIVO DE RETIRO:** Finalización De Contrato

### 3. INFORMACION LABORAL:

**3.2 CARGO DESEMPEÑADO:** Contratista - Investigación  
**FECHA DE INICIO:** 18/11/2008 **FECHA DE FINALIZACION:** 28/02/2009  
**EMPRESA:** Universidad Nacional De Colombia  
**CIUDAD:** Medellin  
**DIRECCION:** Cll 59a No. 63-20 Autopista Norte  
**TELEFONO:** 4309147 **CORREO ELECTRONICO:** mcortesro@unal.edu.co  
**JEFE INMEDIATO:** Misaél Cortés  
**MOTIVO DE RETIRO:** Finalización De Contrato - Renovación Como Estudiante

**3.3 CARGO DESEMPEÑADO:** Estudiante Auxiliar - Investigación  
**FECHA DE INICIO:** 01/03/2009 **FECHA DE FINALIZACION:** 28/02/2011  
**EMPRESA:** Universidad Nacional De Colombia  
**CIUDAD:** Medellin  
**DIRECCION:** Cll 59a No. 63-20 Autopista Norte  
**TELEFONO:** 4309147 **CORREO ELECTRONICO:** mcortesro@unal.edu.co  
**JEFE INMEDIATO:** Misaél Cortés  
**MOTIVO DE RETIRO:** Finalización De Contrato En Calidad De Estudiante - Renovación De Contrato Como Contratista

**3.4 CARGO DESEMPEÑADO:** Contratista - Investigación  
**FECHA DE INICIO:** 01/03/2011 **FECHA DE FINALIZACION:** 15/04/2011  
**EMPRESA:** Universidad Nacional De Colombia  
**CIUDAD:** Medellin  
**DIRECCION:** Cll 59a No. 63-20 Autopista Norte  
**TELEFONO:** 4309147 **CORREO ELECTRONICO:** mcortesro@unal.edu.co  
**JEFE INMEDIATO:** Misaél Cortés  
**MOTIVO DE RETIRO:** Finalización De Contrato

**3.5 CARGO DESEMPEÑADO:** Docente  
**FECHA DE INICIO:** 22/02/2012 **FECHA DE FINALIZACION:** 22/06/2012  
**EMPRESA:** Universidad De Nariño  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Ciudad Universitaria Torobajo - Cll 18 Cr 50  
**TELEFONO:** 7314481 **CORREO ELECTRONICO:** inagroindustrial@udenar.edu.co  
**JEFE INMEDIATO:** Andrés Mauricio Hurtado Benavides  
**MOTIVO DE RETIRO:** Finalización De Contrato

### 4. INFORMACION FAMILIAR: ( Datos del Conyuge o Compañero(a) )

#### 4. INFORMACION FAMILIAR: ( Datos del Conyuge o Compañero(a) )

**4.1 NOMBRE:** Emerson René Cerón Ortega **EDAD:** 37  
**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 5208615 **TIPO:** Cedula De Ciudadania  
**EXPEDIDO EN:** Pasto (Nar)  
**OCUPACION:** Empleado **DEPENDE ECONOMICAMENTE:** No **VIVE CON USTED:** Si

#### 5. REFERENCIAS:

**5.1 TIPO REFERENCIA:** Profesional **NOMBRE:** Misaél Cortés Rodrigues  
**OCUPACION:** Ingeniero Químico  
**EMPRESA:** Universidad Nacional De Colombia - Sede Medellín  
**CARGO:** Director Bloque De Alimentos  
**DIRECCION:** null  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3158518733

**5.2 TIPO REFERENCIA:** Profesional **NOMBRE:** Andrés Mauricio Hurtado Benavides  
**OCUPACION:** Ingeniero Químico  
**EMPRESA:** Universidad De Nariño  
**CARGO:** Decano Facultad De Ingeniería Agroindustrial  
**DIRECCION:** null  
**TELEFONO:** 7314481 **CELULAR:** 3006178129

**5.3 TIPO REFERENCIA:** Personal **NOMBRE:** Diego Mejía España  
**OCUPACION:** Ingeniero Agroindustrial  
**EMPRESA:** Universidad De Nariño  
**CARGO:** Docente  
**DIRECCION:** null  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3007791316

**5.4 TIPO REFERENCIA:** Personal **NOMBRE:** Francia Elena Valencia García  
**OCUPACION:** Bacteriología Y Laboratorio Clínico  
**EMPRESA:** Universidad De Antioquia  
**CARGO:** Docente  
**DIRECCION:** null  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3117697296

**5.5 TIPO REFERENCIA:** Familiar **NOMBRE:** Diana Carolina Lozano Ordoñez  
**OCUPACION:** Ingeniera En Electronica Y Telecomunicaciones  
**EMPRESA:** Morson International S.A  
**CARGO:** Detailed Design For Transport  
**DIRECCION:** Calle 44 C # 45 - 28 Int 1 Apto 501  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3007873634

**5. REFERENCIAS:**

**5.6 TIPO REFERENCIA:** Familiar      **NOMBRE:** Dalia Patricia Quiroz Ordoñez  
**OCUPACION:** Psicóloga  
**EMPRESA:** Secretaria De Educación Municipio De Pasto  
**CARGO:** Docente Primaria  
**DIRECCION:** Cra 22 No 1-30 Barrio Bachue  
**TELEFONO:** null      **CELULAR:** 3128228999

**8. AFILIACIONES A SEGURIDAD**

No	TIPO	ADMINISTRADORA	F. AFILIACION
1	Salud	Saludcoop Eps	12/02/2007
2	Pension	Proteccion S.A. Pension	07/03/2007

**CERTIFICO QUE TODAS LAS RESPUESTAS E  
INFORMACIONES ANOTADAS POR MI EN ESTE FORMULARIO  
SON VERACES, Y POR TAL RAZON AUTORIZO PARA  
VERIFICARLAS SIN RESTRICCION**

\_\_\_\_\_

FIRMA

Cedula De Ciudadania No. 59310605



# UNIVERSIDAD MARIANA

## SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA DILIGENCIAMIENTO

20/01/2015

ULTIMA ACTUALIZACION

19/05/2018

### 1. DATOS PERSONALES:

**NOMBRE:** Delgado Molina Sandra Jimena **IDENTIFICACION:** 1087410789  
**TIPO IDENTIFICACION:** Cedula De Ciudadania **EXPEDIDO EN:** Pasto (Nar)  
**ESTADO CIVIL:** Soltero **GENERO:** F **TRABAJA ACTUALMENTE:** Si **FECHA NACIMIENTO:** 23/04/1988  
**CIUDAD RESIDENCIA:** Pasto (Nar) **BARRIO:** Centro  
**DIRECCION:** Calle 16 No 22a - 47 **TELEFONO 1:** 3165825043  
**TELEFONO 2:** No Registra **CELULAR:** 3165825043 **EMAIL:** s.jimenadm@gmail.com  
**ASPIRACION SALARIAL:** \$ 2000000 **¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE EN LA UNIVERSIDAD?** Si  
**¿HA PRESENTADO SU HOJA DE VIDA ANTES A LA UNIVERSIDAD MARIANA?** Si  
**¿TRABAJA EN LA UNIVERSIDAD MARIANA?** Si **CARGO:** Docente  
**DEPENDENCIA:** Nutrición y Dietética

### 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.1 TIPO DE FORMACION:** Secundaria **FECHA INICIO:** 27/07/1998 **FECHA FINALIZACION:** 18/06/2004  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Tuquerres **MODALIDAD:** Académico  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Colegio Nacional Mixto San Luis Gonzaga  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Bachiller Académico  
**AÑOS CURSADOS:** 6 **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.2 TIPO DE FORMACION:** Universitario **FECHA INICIO:** 02/08/2004 **FECHA FINALIZACION:** 25/09/2010  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Pasto **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Universidad De Nariño  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 361  
**TITULO:** Psicóloga  
**AÑOS CURSADOS:** 5 **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Matrícula De Honor

## 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.3 TIPO DE FORMACION:** Maestria **FECHA INICIO:** 07/02/2018 **FECHA FINALIZACION:** 28/02/2020  
**PAIS:** España **CIUDAD:** Colombia **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Universidad Europea De Atlántico, Universidad  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 361  
**TITULO:** Máster En Psicología Clínica Y De La Salud  
**AÑOS CURSADOS:** 1 **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.4 TIPO DE FORMACION:** Diplomado **FECHA INICIO:** 01/06/2016 **FECHA FINALIZACION:** 22/07/2016  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Medellin **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Politécnic Superior Colombiano  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Diplomado En Docencia Universitaria  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica **HORAS DE DURACION:** 120  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

## 3. INFORMACION LABORAL:

**3.1 CARGO DESEMPEÑADO:** Psicóloga Practicante  
**FECHA DE INICIO:** 13/07/2008 **FECHA DE FINALIZACION:** 26/06/2009  
**EMPRESA:** Icbf Centro Zonal Pasto Uno  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Cra 34 No 16 - 39  
**TELEFONO:** 7335717 **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Mariana Carvajal  
**MOTIVO DE RETIRO:** Terminación De Tiempo De Práctica

**3.2 CARGO DESEMPEÑADO:** Psicóloga Voluntaria  
**FECHA DE INICIO:** 08/03/2010 **FECHA DE FINALIZACION:** 30/07/2010  
**EMPRESA:** Corporación Crear  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Barrio San Felipe  
**TELEFONO:** 7233345 **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Ronald Urbina  
**MOTIVO DE RETIRO:** Retiro Voluntario

### 3. INFORMACION LABORAL:

**3.3 CARGO DESEMPEÑADO:** Monitora Hora Cátedra  
**FECHA DE INICIO:** 13/04/2010      **FECHA DE FINALIZACION:** 11/06/2010  
**EMPRESA:** Universidad De Nariño  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Torobajo Calle 18 Cra 50  
**TELEFONO:** 7311449      **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Orlando Enriquez  
**MOTIVO DE RETIRO:** Terminación De Semestre

**3.4 CARGO DESEMPEÑADO:** Psicóloga Encargada De Proyecto Cine Y Derechos Humanos  
**FECHA DE INICIO:** 18/10/2010      **FECHA DE FINALIZACION:** 17/12/2010  
**EMPRESA:** Sistema De Bienestar Universitario Udenar  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Torobajo Calle 18 Cra 50  
**TELEFONO:** 7311449      **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Eduardo Meneses  
**MOTIVO DE RETIRO:** Terminación De Contrato

**3.5 CARGO DESEMPEÑADO:** Psicóloga Programa Externado Srpa  
**FECHA DE INICIO:** 25/04/2011      **FECHA DE FINALIZACION:** 29/07/2011  
**EMPRESA:** Fundación Proinco  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Calle 8 No 22f - 85  
**TELEFONO:** 7223388      **CORREO ELECTRONICO:** funproinco@hotmail.com  
**JEFE INMEDIATO:** Ilba Zambrano  
**MOTIVO DE RETIRO:** Terminación De Contrato

**3.6 CARGO DESEMPEÑADO:** Psicóloga Hogar Infantil Santa Matilde  
**FECHA DE INICIO:** 01/08/2011      **FECHA DE FINALIZACION:** 17/08/2011  
**EMPRESA:** Fundación Proinco  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Calle 8 No 22f - 85  
**TELEFONO:** 7223388      **CORREO ELECTRONICO:** funproinco@hotmail.com  
**JEFE INMEDIATO:** Cristina Barón  
**MOTIVO DE RETIRO:** Cambio De Cargo

### 3. INFORMACION LABORAL:

**3.7 CARGO DESEMPEÑADO:** Psicóloga Programa Hogares Sustitutos, Centro Zonal Pasto Dos  
**FECHA DE INICIO:** 18/08/2011      **FECHA DE FINALIZACION:** 31/10/2014  
**EMPRESA:** Fundación Proinco  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Calle 8 No 22f - 85  
**TELEFONO:** 7223388      **CORREO ELECTRONICO:** funproinco@hotmail.com  
**JEFE INMEDIATO:** Carolina Suarez  
**MOTIVO DE RETIRO:** Renuncia Voluntaria

**3.8 CARGO DESEMPEÑADO:** Psicóloga Clínica  
**FECHA DE INICIO:** 03/11/2014      **FECHA DE FINALIZACION:** 26/02/2016  
**EMPRESA:** Centro De Neurorehabilitación Juntos  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Cra 33a No 20 - 62 B/ La Riviera  
**TELEFONO:** 7364960      **CORREO ELECTRONICO:** juntoscooservicios@hotmail.com  
**JEFE INMEDIATO:** Diana Astaiza  
**MOTIVO DE RETIRO:** Renuncia Voluntaria

**3.9 CARGO DESEMPEÑADO:** Psicóloga Clínica Voluntaria  
**FECHA DE INICIO:** 11/01/2016      **FECHA DE FINALIZACION:** 22/02/2017  
**EMPRESA:** Fundación Sendero De Paz Y Luz. Atención A Jóvenes Y Adolescentes Con Trastornos  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** B/ San Andrés  
**TELEFONO:** 3012228033      **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Marcela Obando  
**MOTIVO DE RETIRO:**

**3.1 CARGO DESEMPEÑADO:** Docente Hora Cátedra  
**FECHA DE INICIO:** 25/01/2016      **FECHA DE FINALIZACION:** 30/05/2016  
**EMPRESA:** Universidad Mariana  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Calle 18 No 34 - 104  
**TELEFONO:** 7314923      **CORREO ELECTRONICO:** sjdelgado@umariana.edu.co  
**JEFE INMEDIATO:** Claudia Chavez  
**MOTIVO DE RETIRO:**

### 3. INFORMACION LABORAL:

**3.1 CARGO DESEMPEÑADO:** Psicóloga Clínica  
**FECHA DE INICIO:** 05/10/2016 **FECHA DE FINALIZACION:** 05/10/2017  
**EMPRESA:** Clínica Rts  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Calle 20 # 39- 19 Av. Los Estudiantes  
**TELEFONO:** 7315584 **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** María Isabel Cárdenas  
**MOTIVO DE RETIRO:**

**3.1 CARGO DESEMPEÑADO:** Docente Medio Tiempo  
**FECHA DE INICIO:** 01/08/2017 **FECHA DE FINALIZACION:** 15/06/2018  
**EMPRESA:** Universidad Mariana  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Calle 18 No 34 - 104  
**TELEFONO:** 7314923 **CORREO ELECTRONICO:** sjdelgado@umariana.edu.co  
**JEFE INMEDIATO:** Yomaira Yopez  
**MOTIVO DE RETIRO:**

### 5. REFERENCIAS:

**5.1 TIPO REFERENCIA:** Profesional **NOMBRE:** Carolina Paredes  
**OCUPACION:** Trabajadora Social  
**EMPRESA:** Unidad Renal Rts  
**CARGO:** Trabajadora Social  
**DIRECCION:** Calle 20 # 39- 19 Av. Los Estudiantes  
**TELEFONO:** 7315584 **CELULAR:** 3215907690

**5.2 TIPO REFERENCIA:** Personal **NOMBRE:** Ronald Mauricio Urbina Ibarra  
**OCUPACION:** Sociólogo  
**EMPRESA:** Unidad De Restitución De Tierras  
**CARGO:** Jefe De Zona  
**DIRECCION:** Calle 18 No. 28-84.  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3177236502

**5.3 TIPO REFERENCIA:** Familiar **NOMBRE:** Mónica Carolina Delgado Molina  
**OCUPACION:** Docente  
**EMPRESA:** Universidad Mariana  
**CARGO:** Docente Del Programa De Fisioterapia  
**DIRECCION:** Barrio Palermo  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3218521580

## 8. AFILIACIONES A SEGURIDAD

No	TIPO	ADMINISTRADORA	F. AFILIACION
1	Pension	Proteccion S.A. Pension	25/04/2011
2	Salud	Coomeva Eps S.A	30/01/2017

**CERTIFICO QUE TODAS LAS RESPUESTAS E  
INFORMACIONES ANOTADAS POR MI EN ESTE FORMULARIO  
SON VERACES, Y POR TAL RAZON AUTORIZO PARA  
VERIFICARLAS SIN RESTRICCION**

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Cedula De Ciudadania No. 1087410789



# UNIVERSIDAD MARIANA

## SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA DILIGENCIAMIENTO

29/02/2016

ULTIMA ACTUALIZACION

20/05/2018

### 1. DATOS PERSONALES:

**NOMBRE:** Brijaldo Ariza Delia Patricia **IDENTIFICACION:** 51562699  
**TIPO IDENTIFICACION:** Cedula De Ciudadania **EXPEDIDO EN:** Pasto (Nar)  
**ESTADO CIVIL:** Soltero **GENERO:** F **TRABAJA ACTUALMENTE:** Si **FECHA NACIMIENTO:** 14/10/1966  
**CIUDAD RESIDENCIA:** Pasto (Nar) **BARRIO:** Santa Monica  
**DIRECCION:** Mz H Casa12 3 Etapa **TELEFONO 1:** 3192472242  
**TELEFONO 2:** No Registra **CELULAR:** 3192472242 **EMAIL:** nutriaser@gmail.com  
**ASPIRACION SALARIAL:** \$ 0 **¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE EN LA UNIVERSIDAD?** No  
**¿HA PRESENTADO SU HOJA DE VIDA ANTES A LA UNIVERSIDAD MARIANA?** No  
**¿TRABAJA EN LA UNIVERSIDAD MARIANA?** Si **CARGO:** Docente  
**DEPENDENCIA:** Nutrición y Dietética

### 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.1 TIPO DE FORMACION:** Tecnologo **FECHA INICIO:** 05/01/1981 **FECHA FINALIZACION:** 05/10/1984  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Colombia **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Cide, Corporación Internacional Para El  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 387  
**TITULO:** Tecnología De Alimentos  
**AÑOS CURSADOS:** 3 **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.2 TIPO DE FORMACION:** Universitario **FECHA INICIO:** 01/08/1988 **FECHA FINALIZACION:** 06/07/1993  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Bogota D.C. **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Universidad Nacional De Colombia  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 349  
**TITULO:** Nutricionista Dietista  
**AÑOS CURSADOS:** 5 **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

## 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.3 TIPO DE FORMACION:** Universitario      **FECHA INICIO:** 02/10/2007      **FECHA FINALIZACION:** 01/03/2010  
**PAIS:** Mexico      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Universidad La Concordia  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 349  
**TITULO:** Licenciatura En Nutrición  
**AÑOS CURSADOS:** 3      **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.4 TIPO DE FORMACION:** Maestría      **FECHA INICIO:** 04/01/2007      **FECHA FINALIZACION:** 13/06/2009  
**PAIS:** Mexico      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Univa, Universidad Del Valle De Atemajac  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Maestría En Nutrición Clínica  
**AÑOS CURSADOS:** 2      **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.5 TIPO DE FORMACION:** Curso      **FECHA INICIO:** 08/06/1998      **FECHA FINALIZACION:** 05/08/1998  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Colombia      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Sena  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Formación Pedagógica Básica  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica      **HORAS DE DURACION:** 140  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.6 TIPO DE FORMACION:** Curso      **FECHA INICIO:** 06/01/2003      **FECHA FINALIZACION:** 06/12/2016  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Instituto Médico Superior De Acupuntura China Y  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Nivel Clínico De Acupuntura China  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica      **HORAS DE DURACION:** 1500  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

## 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.7 TIPO DE FORMACION:** Curso                      **FECHA INICIO:** 16/08/2010    **FECHA FINALIZACION:** 16/12/2016  
**PAIS:** Argentina                                      **CIUDAD:** Colombia                                      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No                      **INSTITUCION:** Asociación Latinoamericana De Salud Y Actividad  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Curso Internacional De Nutrición Y Energética  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica                      **HORAS DE DURACION:** 162  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.8 TIPO DE FORMACION:** Curso                      **FECHA INICIO:** 16/04/2014    **FECHA FINALIZACION:** 23/09/2014  
**PAIS:** Argentina                                      **CIUDAD:** Colombia                                      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No                      **INSTITUCION:** Sociedad Argentina De Nutrición  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Enfermedades Renales Y Nutrición  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica                      **HORAS DE DURACION:** 218  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.9 TIPO DE FORMACION:** Curso                      **FECHA INICIO:** 23/07/2015    **FECHA FINALIZACION:** 12/12/2015  
**PAIS:** Argentina                                      **CIUDAD:** Colombia                                      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No                      **INSTITUCION:** Nutrinfo  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Curso Soporte Nutricional  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica                      **HORAS DE DURACION:** 170  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.1 TIPO DE FORMACION:** Diplomado                      **FECHA INICIO:** 06/08/2000    **FECHA FINALIZACION:** 18/11/2000  
**PAIS:** Colombia                                      **CIUDAD:** Colombia                                      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No                      **INSTITUCION:** Universidad Javeriana  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Gestión Comunitaria Y Gerencia Social  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica                      **HORAS DE DURACION:** 144  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

## 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.1 TIPO DE FORMACION:** Diplomado      **FECHA INICIO:** 12/03/2001      **FECHA FINALIZACION:** 30/04/2001  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Colombia      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Fundación Nuevo Milenio  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Alta Gerencia Empresarial  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica      **HORAS DE DURACION:** 120  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.1 TIPO DE FORMACION:** Diplomado      **FECHA INICIO:** 14/08/2015      **FECHA FINALIZACION:** 16/10/2015  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Colombia      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Politécnico De Colombia  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Pedagogía Basada En Competencias  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica      **HORAS DE DURACION:** 120  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

## 3. INFORMACION LABORAL:

**3.1 CARGO DESEMPEÑADO:** Docente  
**FECHA DE INICIO:** 20/06/1998      **FECHA DE FINALIZACION:** 05/12/2016  
**EMPRESA:** Cide, Corporación Internacional Para El Desarrollo Educativo  
**CIUDAD:** Colombia  
**DIRECCION:** Calle 41 No 27 A-52  
**TELEFONO:** 2445168      **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Director  
**MOTIVO DE RETIRO:** Voluntario

**3.2 CARGO DESEMPEÑADO:** Docente  
**FECHA DE INICIO:** 01/05/2007      **FECHA DE FINALIZACION:** 31/07/2008  
**EMPRESA:** Universidad La Concordia  
**CIUDAD:** Colombia  
**DIRECCION:** Av. Tecnológico 109  
**TELEFONO:** 9106850      **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Coordinadora  
**MOTIVO DE RETIRO:** Voluntario

### 3. INFORMACION LABORAL:

**3.3 CARGO DESEMPEÑADO:** Docente  
**FECHA DE INICIO:** 03/05/2007 **FECHA DE FINALIZACION:** 25/07/2008  
**EMPRESA:** Universidad Cuauhtémoc , Mexico  
**CIUDAD:** Colombia  
**DIRECCION:** Independencia No 100  
**TELEFONO:** 9731133 **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Directora  
**MOTIVO DE RETIRO:** Voluntario

**3.4 CARGO DESEMPEÑADO:** Coordinadora De La Licenciatura En Nutrición  
**FECHA DE INICIO:** 11/02/2008 **FECHA DE FINALIZACION:** 15/12/2011  
**EMPRESA:** Universidad La Concordia  
**CIUDAD:** Colombia  
**DIRECCION:** Av. Tecnológico 109  
**TELEFONO:** 9222291 **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Directora Académica  
**MOTIVO DE RETIRO:** Voluntario

**3.5 CARGO DESEMPEÑADO:** Directora De La Escuela De Nutrición  
**FECHA DE INICIO:** 25/01/2013 **FECHA DE FINALIZACION:** 10/07/2013  
**EMPRESA:** Universidad Del Sinu  
**CIUDAD:** Colombia  
**DIRECCION:** Calle 30 No 20-71  
**TELEFONO:** 6810801 **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Decana Area De Salud  
**MOTIVO DE RETIRO:** Voluntario

**3.6 CARGO DESEMPEÑADO:** Docente Tiempo Completo  
**FECHA DE INICIO:** 12/08/2013 **FECHA DE FINALIZACION:** 30/12/2015  
**EMPRESA:** Universidad Del Atlántico  
**CIUDAD:** Colombia  
**DIRECCION:** Km 7 Antigua Vía Puerto Colombia  
**TELEFONO:** 3197010 **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Decana De Facultad Nutrición Y Dietética  
**MOTIVO DE RETIRO:** Voluntario

### 5. REFERENCIAS:

**5. REFERENCIAS:**

**5.1 TIPO REFERENCIA:** Profesional **NOMBRE:** Janeth Arismendi  
**OCUPACION:** Nutricionista-Dietista  
**EMPRESA:** Acofanud  
**CARGO:** Directora  
**DIRECCION:** Bogotá  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3113081093

**5.2 TIPO REFERENCIA:** Personal **NOMBRE:** Olga Andrade Chaparro  
**OCUPACION:** Nutricionista Dietista  
**EMPRESA:** Sena  
**CARGO:** Tutor  
**DIRECCION:** Bogota  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3108731650

**5.3 TIPO REFERENCIA:** Familiar **NOMBRE:** Diego Fernando Espitia Brijaldo  
**OCUPACION:** Empleado  
**EMPRESA:** Sena  
**CARGO:** Tutor  
**DIRECCION:** null  
**TELEFONO:** 3044247739 **CELULAR:** 3044247739

**5.4 TIPO REFERENCIA:** Familiar **NOMBRE:** Laura Catalina Espitia Brijaldo  
**OCUPACION:** Estudiante  
**EMPRESA:**  
**CARGO:**  
**DIRECCION:** Barranquilla  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3187797831

**8. AFILIACIONES A SEGURIDAD**

No	TIPO	ADMINISTRADORA	F. AFILIACION
1	Salud	Salud Total S.A Eps	14/02/2013

**CERTIFICO QUE TODAS LAS RESPUESTAS E  
INFORMACIONES ANOTADAS POR MI EN ESTE FORMULARIO  
SON VERACES, Y POR TAL RAZON AUTORIZO PARA  
VERIFICARLAS SIN RESTRICCION**

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
Cedula De Ciudadania No. 51562699



# UNIVERSIDAD MARIANA

## SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA DILIGENCIAMIENTO

10/02/2017

ULTIMA ACTUALIZACION

14/06/2017

### 1. DATOS PERSONALES:

**NOMBRE:** Chalapud Cuasquer Aracely Zenaida **IDENTIFICACION:** 1085904701  
**TIPO IDENTIFICACION:** Cedula De Ciudadania **EXPEDIDO EN:** Ipiales (Nar)  
**ESTADO CIVIL:** Soltero **GENERO:** F **TRABAJA ACTUALMENTE:** Si **FECHA NACIMIENTO:** 12/03/1987  
**CIUDAD RESIDENCIA:** Pasto (Nar) **BARRIO:** Las Mercedes  
**DIRECCION:** Cra 2e N° 19b-62 **TELEFONO 1:** 7290233  
**TELEFONO 2:** No Registra **CELULAR:** 3183869678 **EMAIL:** arcelya23@gmail.com  
**ASPIRACION SALARIAL:** \$ 2500000 **¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE EN LA UNIVERSIDAD?** Si  
**¿HA PRESENTADO SU HOJA DE VIDA ANTES A LA UNIVERSIDAD MARIANA?** Si  
**¿TRABAJA EN LA UNIVERSIDAD MARIANA?** Si **CARGO:** Docente  
**DEPENDENCIA:** Nutrición y Dietética

### 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.1 TIPO DE FORMACION:** Primaria **FECHA INICIO:** 04/09/1995 **FECHA FINALIZACION:** 26/07/2000  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Ipiales **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Institucion Educativa San Lorenzo  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Primaria  
**AÑOS CURSADOS:** 5 **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.2 TIPO DE FORMACION:** Secundaria **FECHA INICIO:** 03/09/2001 **FECHA FINALIZACION:** 29/07/2006  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Ipiales **MODALIDAD:** Agricola  
**VALIDO BACHILLERATO:** Si **INSTITUCION:** Institución Educativa "San Lorenzo"  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Bachiller Tecnico Agropecuario  
**AÑOS CURSADOS:** 6 **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

## 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.3 TIPO DE FORMACION:** Universitario      **FECHA INICIO:** 06/10/2008      **FECHA FINALIZACION:** 02/06/2014  
**PAIS:** Ecuador      **CIUDAD:** Colombia      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Universidad Tecnica Del Norte  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Licenciada En Nutrición Y Salud Comunitaria  
**AÑOS CURSADOS:** 5      **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.4 TIPO DE FORMACION:** Diplomado      **FECHA INICIO:** 01/09/2017      **FECHA FINALIZACION:** 28/02/2018  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Universidad Mariana  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 349  
**TITULO:** Desarrollo De Cursos B-Learning  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica      **HORAS DE DURACION:** 120  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

## 3. INFORMACION LABORAL:

**3.1 CARGO DESEMPEÑADO:** Interna De Nutricion  
**FECHA DE INICIO:** 02/01/2013      **FECHA DE FINALIZACION:** 31/03/2013  
**EMPRESA:** Hospital De Especialidades "Eugenio Espejo"  
**CIUDAD:** Colombia  
**DIRECCION:** Av. 6 De Diciembre  
**TELEFONO:** 59322507920      **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Dra. Susana Castillo  
**MOTIVO DE RETIRO:**

**3.2 CARGO DESEMPEÑADO:** Interna De Nutrición  
**FECHA DE INICIO:** 01/04/2013      **FECHA DE FINALIZACION:** 30/09/2013  
**EMPRESA:** Sub-Centro De Salud-Peguiche  
**CIUDAD:** Colombia  
**DIRECCION:** Calle Atahualpa - Peguiche  
**TELEFONO:** 593998705782      **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Dra. Yomaira Andrade  
**MOTIVO DE RETIRO:**

### 3. INFORMACION LABORAL:

**3.3 CARGO DESEMPEÑADO:** Docente Nutricionista  
**FECHA DE INICIO:** 03/03/2014 **FECHA DE FINALIZACION:** 30/01/2015  
**EMPRESA:** Centro De Educacion Inicial "Taci"  
**CIUDAD:** Colombia  
**DIRECCION:** Calle Salinas  
**TELEFONO:** 593986570514 **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Lic. Isabel Arciniega  
**MOTIVO DE RETIRO:**

**3.4 CARGO DESEMPEÑADO:** Nutricionista - Dietista  
**FECHA DE INICIO:** 23/05/2016 **FECHA DE FINALIZACION:** 28/02/2017  
**EMPRESA:** Unicervice - Hospital Universitario Departamental  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Cra 22 N° 7-93 Parque Bolivar  
**TELEFONO:** 7290233 **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Ing. Patricia Enriquez  
**MOTIVO DE RETIRO:** Actualmente Laborando

### 4. INFORMACION FAMILIAR: ( Datos del Conyuge o Compañero(a) )

**4.1 NOMBRE:** Cesar Vicente Benavides Suarez **EDAD:** 39  
**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 530355 **TIPO:** Cedula De Extranjeria  
**EXPEDIDO EN:** Pasto (Nar)  
**OCUPACION:** Independiente **DEPENDE ECONOMICAMENTE:** No **VIVE CON USTED:** Si

### 5. REFERENCIAS:

**5.1 TIPO REFERENCIA:** Personal **NOMBRE:** Oscar Chalapud  
**OCUPACION:** Docente  
**EMPRESA:** Institucion Educativa Chachagui  
**CARGO:** Rector  
**DIRECCION:** Pasto  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3154965961

**5.2 TIPO REFERENCIA:** Personal **NOMBRE:** Maria Fernanda Trujillo  
**OCUPACION:** Nutricionista  
**EMPRESA:** Universidad Mariana  
**CARGO:** Docente  
**DIRECCION:** Pasto  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 301341888





# UNIVERSIDAD MARIANA

## SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA DILIGENCIAMIENTO

31/07/2016

ULTIMA ACTUALIZACION

20/05/2018

### 1. DATOS PERSONALES:

**NOMBRE:** Luna Bolaños Adriana Del Pilar **IDENTIFICACION:** 30731606  
**TIPO IDENTIFICACION:** Cedula De Ciudadania **EXPEDIDO EN:** Pasto (Nar)  
**ESTADO CIVIL:** Casado **GENERO:** F **TRABAJA ACTUALMENTE:** Si **FECHA NACIMIENTO:** 17/07/1965  
**CIUDAD RESIDENCIA:** Pasto (Nar) **BARRIO:** Maridiaz  
**DIRECCION:** Cra 34 A No. 16 B -45 **TELEFONO 1:** 0  
**TELEFONO 2:** 0 **CELULAR:** 3184095506 **EMAIL:** adrylu67@hotmail.com  
**ASPIRACION SALARIAL:** \$ 0 **¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE EN LA UNIVERSIDAD?** No  
**¿HA PRESENTADO SU HOJA DE VIDA ANTES A LA UNIVERSIDAD MARIANA?** No  
**¿TRABAJA EN LA UNIVERSIDAD MARIANA?** Si **CARGO:** Docente Hora Catedra  
**DEPENDENCIA:** Nutrición y Dietética

### 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.1 TIPO DE FORMACION:** Universitario **FECHA INICIO:** 05/02/1985 **FECHA FINALIZACION:** 11/08/1993  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Pasto **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Pontificia Universidad Javeriana  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 349  
**TITULO:** Nutricionista- Dietista  
**AÑOS CURSADOS:** 5 **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

### 3. INFORMACION LABORAL:

**3.1 CARGO DESEMPEÑADO:** Nutricionista  
**FECHA DE INICIO:** 01/01/2001 **FECHA DE FINALIZACION:** 26/09/2003  
**EMPRESA:** Clinica De Occidente  
**CIUDAD:** Bogota D.C.  
**DIRECCION:** Avda De Las Americas No. 71c29  
**TELEFONO:** 4254620 **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Clara De Ruiz  
**MOTIVO DE RETIRO:** Terminacion Unilateral Contrato

### 3. INFORMACION LABORAL:

**3.2 CARGO DESEMPEÑADO:** Nutricionista  
**FECHA DE INICIO:** 02/08/2004 **FECHA DE FINALIZACION:** 31/03/2012  
**EMPRESA:** Clinica Nuestra Señora De Fatima  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Calle 21 No. 26-40  
**TELEFONO:** 7333600 **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Clarisa Erazo  
**MOTIVO DE RETIRO:** Finalizacion Del Contrato Unilateralmente

**3.3 CARGO DESEMPEÑADO:** Nutricionista  
**FECHA DE INICIO:** 01/03/2005 **FECHA DE FINALIZACION:** 21/12/2007  
**EMPRESA:** Fasers  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Carrera 31 No. 18-28  
**TELEFONO:** 7312255 **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Maria Isabel Castro  
**MOTIVO DE RETIRO:** Liquidacion De La Empresa

**3.4 CARGO DESEMPEÑADO:** Nutricionista  
**FECHA DE INICIO:** 09/01/2007 **FECHA DE FINALIZACION:** 31/01/2011  
**EMPRESA:** Universidad De Nariño.Fondo De Seguridad Social  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Carrera 33 No. 5-121  
**TELEFONO:** 7235657 **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Elizabeth Calvache  
**MOTIVO DE RETIRO:** Terminacion Del Contrato

**3.5 CARGO DESEMPEÑADO:** Nutricionista  
**FECHA DE INICIO:** 01/03/2008 **FECHA DE FINALIZACION:** 28/02/2012  
**EMPRESA:** Vizzidiet E.U.  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Carrera 32 No. 21 A 30  
**TELEFONO:** 7311533 **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Julia Revelo  
**MOTIVO DE RETIRO:** Terminacion Del Contrato

### 3. INFORMACION LABORAL:

**3.6 CARGO DESEMPEÑADO:** Nutricionista  
**FECHA DE INICIO:** 01/03/2010      **FECHA DE FINALIZACION:** 27/06/2012  
**EMPRESA:** Servinariño  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Altos De La Colina Mz 46 Casa 12  
**TELEFONO:** 7226409      **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Diana Asencio  
**MOTIVO DE RETIRO:** Finalizacion Contrato

**3.7 CARGO DESEMPEÑADO:** Nutricionista  
**FECHA DE INICIO:** 02/07/2012      **FECHA DE FINALIZACION:** 31/12/2013  
**EMPRESA:** Dinamick S.A.S.  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Call 19 No. 24-48  
**TELEFONO:** 7333400      **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Adriana Enriquez  
**MOTIVO DE RETIRO:** Contratacion Directa Con El Hospital Universitario Departamental De Nariño

**3.8 CARGO DESEMPEÑADO:** Nutricionista - Dietista  
**FECHA DE INICIO:** 01/01/2014      **FECHA DE FINALIZACION:** 31/12/2018  
**EMPRESA:** Hospital Universitario Departamental De Nariño  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Calle 22 # 7-93.  
**TELEFONO:** 7333400      **CORREO ELECTRONICO:** adrylu67@hotmail.com  
**JEFE INMEDIATO:** Dra Nhora Cecilia Espinosa  
**MOTIVO DE RETIRO:**

**3.9 CARGO DESEMPEÑADO:** Nutricionista  
**FECHA DE INICIO:** 01/06/2015      **FECHA DE FINALIZACION:** 31/12/2017  
**EMPRESA:** Unidad Cardioquirurgica De Nariño  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Carrera 35 A No. 17-42  
**TELEFONO:** 7244303      **CORREO ELECTRONICO:** clinica@cardioquirurgica.com.co  
**JEFE INMEDIATO:** Dr. Mauricio Tupaz De La Rosa  
**MOTIVO DE RETIRO:** Disponibilidad De Tiempo

### 4. INFORMACION FAMILIAR: ( Datos del Conyuge o Compañero(a) )

#### 4. INFORMACION FAMILIAR: ( Datos del Conyuge o Compañero(a) )

**4.1 NOMBRE:** Jesus Antonio Ramirez Moreno **EDAD:** 60  
**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 19247350 **TIPO:** Cedula De Ciudadania  
**EXPEDIDO EN:** Pasto (Nar)  
**OCUPACION:** Independiente **DEPENDE ECONOMICAMENTE:** No **VIVE CON USTED:** Si

#### 5. REFERENCIAS:

**5.1 TIPO REFERENCIA:** Profesional **NOMBRE:** Carmen Alicia Hurtado  
**OCUPACION:** Nutricionista  
**EMPRESA:** Hospital Departamental De Nariño  
**CARGO:** Nutricionista  
**DIRECCION:** null  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3167912812

**5.2 TIPO REFERENCIA:** Profesional **NOMBRE:** Maria Fernanda Trujillo  
**OCUPACION:** Nutricionista  
**EMPRESA:** Hospital Universitario Departamental De Nariño  
**CARGO:** Nutricionista  
**DIRECCION:** null  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3013418889

**5.3 TIPO REFERENCIA:** Personal **NOMBRE:** Hernan Argotte Vega  
**OCUPACION:** Nutricionista  
**EMPRESA:** Clinica De Las Americas  
**CARGO:** Nutricionista  
**DIRECCION:** null  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3182941472

**5.4 TIPO REFERENCIA:** Personal **NOMBRE:** Alma Rosa Ruano  
**OCUPACION:** Psicologa  
**EMPRESA:** Arp Colmena  
**CARGO:** Salud Ocupacional  
**DIRECCION:** null  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3152108251

**5.5 TIPO REFERENCIA:** Familiar **NOMBRE:** Paola Stela Luna Bolaños  
**OCUPACION:** Ingeniera  
**EMPRESA:** Constructora M Y M  
**CARGO:** Subgerente  
**DIRECCION:** Camara De Comercio  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3117621070

**5. REFERENCIAS:****5.6 TIPO REFERENCIA:** Familiar      **NOMBRE:** Cesar Alfonso Luna Bolaños**OCUPACION:** Administrador De Empresas**EMPRESA:** Maquicoser**CARGO:** Gerente**DIRECCION:** Villa Vergel**TELEFONO:** null**CELULAR:** 3104093299**8. AFILIACIONES A SEGURIDAD**

No	TIPO	ADMINISTRADORA	F. AFILIACION
1	Cesantia	Porvenir Cesantias	01/10/2004
2	Salud	Cafesalud Eps	01/10/2004
3	Ars	Cafesalud Ars	01/10/2004
4	Pension	Porvenir Afp	01/10/2004

**CERTIFICO QUE TODAS LAS RESPUESTAS E  
INFORMACIONES ANOTADAS POR MI EN ESTE FORMULARIO  
SON VERACES, Y POR TAL RAZON AUTORIZO PARA  
VERIFICARLAS SIN RESTRICCION**

FIRMA

Cedula De Ciudadania No. 30731606



# UNIVERSIDAD MARIANA

## SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA DILIGENCIAMIENTO

18/06/2017

ULTIMA ACTUALIZACION

20/05/2018

### 1. DATOS PERSONALES:

**NOMBRE:** Padilla Muñoz María Daniela **IDENTIFICACION:** 1085306211  
**TIPO IDENTIFICACION:** Cedula De Ciudadania **EXPEDIDO EN:** Pasto (Nar)  
**ESTADO CIVIL:** Soltero **GENERO:** F **TRABAJA ACTUALMENTE:** Si **FECHA NACIMIENTO:** 02/01/1993  
**CIUDAD RESIDENCIA:** Pasto (Nar) **BARRIO:** Universitario  
**DIRECCION:** Carrera 47#17-50 **TELEFONO 1:** 3128322783  
**TELEFONO 2:** 7366956 **CELULAR:** 3128322783 **EMAIL:** madapamu1@gmail.com  
**ASPIRACION SALARIAL:** \$ 1500000 **¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE EN LA UNIVERSIDAD?** Si  
**¿HA PRESENTADO SU HOJA DE VIDA ANTES A LA UNIVERSIDAD MARIANA?** No  
**¿TRABAJA EN LA UNIVERSIDAD MARIANA?** Si **CARGO:** Docente (48h)  
**DEPENDENCIA:** Nutrición y Dietética

### 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.1 TIPO DE FORMACION:** Primaria **FECHA INICIO:** 02/08/1999 **FECHA FINALIZACION:** 27/06/2003  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Pasto **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Escuela Normal Superior De Pasto  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Académico  
**AÑOS CURSADOS:** 5 **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.2 TIPO DE FORMACION:** Secundaria **FECHA INICIO:** 04/08/2003 **FECHA FINALIZACION:** 20/06/2009  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Pasto **MODALIDAD:** Académico  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Instituto Champagnat  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Bachiller Académico  
**AÑOS CURSADOS:** 6 **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

## 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.3 TIPO DE FORMACION:** Tecnologo      **FECHA INICIO:** 14/04/2010      **FECHA FINALIZACION:** 13/06/2016  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Servicio Nacional De Aprendizaje Sena  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Tecnologa En Gastronomía  
**AÑOS CURSADOS:** 2      **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.4 TIPO DE FORMACION:** Universitario      **FECHA INICIO:** 21/01/2013      **FECHA FINALIZACION:** 25/08/2017  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Universidad Mariana  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 349  
**TITULO:** Nutricionista Dietista  
**AÑOS CURSADOS:** 5      **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Reconocimiento Academico Por Investigacion En Curso.  
Reconocimiento Investigativo

## 3. INFORMACION LABORAL:

**3.1 CARGO DESEMPEÑADO:** Docente Tiempo Completo  
**FECHA DE INICIO:** 01/08/2017      **FECHA DE FINALIZACION:** 16/12/2017  
**EMPRESA:** Universidad Mariana  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Carrera 18 N 34-104  
**TELEFONO:** 7314923      **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Yomaira Yepez  
**MOTIVO DE RETIRO:**

**3.2 CARGO DESEMPEÑADO:** Docente Tiempo Completo  
**FECHA DE INICIO:** 15/01/2018      **FECHA DE FINALIZACION:** 15/06/2018  
**EMPRESA:** Universidad Mariana  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Carrera 18 N 34-104  
**TELEFONO:** 7314923      **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Yomaira Yepez  
**MOTIVO DE RETIRO:**

**4. INFORMACION FAMILIAR: ( Datos del Conyuge o Compañero(a) )**

**4.1 NOMBRE:** Martha Elena Muñoz Rebolledo **EDAD:** 57  
**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 30284041 **TIPO:** Cedula De Ciudadania  
**EXPEDIDO EN:** Pasto (Nar)  
**OCUPACION:** Empleado **DEPENDE ECONOMICAMENTE:** No **VIVE CON USTED:** Si

**5. REFERENCIAS:**

**5.1 TIPO REFERENCIA:** Personal **NOMBRE:** Yordy Javier Bastidas Erazo  
**OCUPACION:** Psicologo  
**EMPRESA:** Intracond  
**CARGO:** Psicologo  
**DIRECCION:** Carrera 42b # 16b - 32  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3127614916

**5.2 TIPO REFERENCIA:** Familiar **NOMBRE:** Ana Belen Muñoz Rebolledo  
**OCUPACION:** Pensionada  
**EMPRESA:**  
**CARGO:**  
**DIRECCION:** Cra 39#12-18  
**TELEFONO:** 7362141 **CELULAR:** 3146156275

**8. AFILIACIONES A SEGURIDAD**

No	TIPO	ADMINISTRADORA	F. AFILIACION
1	Pension	Cajanal Pension	05/10/2013
2	Salud	Sanitas Eps S.A	05/02/2018

**CERTIFICO QUE TODAS LAS RESPUESTAS E  
INFORMACIONES ANOTADAS POR MI EN ESTE FORMULARIO  
SON VERACES, Y POR TAL RAZON AUTORIZO PARA  
VERIFICARLAS SIN RESTRICCION**

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Cedula De Ciudadania No. 1085306211



# UNIVERSIDAD MARIANA

## SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA DILIGENCIAMIENTO

13/06/2017

ULTIMA ACTUALIZACION

20/05/2018

### 1. DATOS PERSONALES:

**NOMBRE:** Andrade Jaramillo Diana Gabriela **IDENTIFICACION:** 1085265104  
**TIPO IDENTIFICACION:** Cedula De Ciudadania **EXPEDIDO EN:** Pasto (Nar)  
**ESTADO CIVIL:** Madre **GENERO:** F **TRABAJA ACTUALMENTE:** No **FECHA NACIMIENTO:** 08/05/1988  
**CIUDAD RESIDENCIA:** Pasto (Nar) **BARRIO:** Versalles  
**DIRECCION:** Carrera 34 N0 19-58 **TELEFONO 1:** 3003451904  
**TELEFONO 2:** 7367751 **CELULAR:** 3003451904 **EMAIL:** dianandrade1@hotmail.com  
**ASPIRACION SALARIAL:** \$ 1800000 **¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE EN LA UNIVERSIDAD?** No  
**¿HA PRESENTADO SU HOJA DE VIDA ANTES A LA UNIVERSIDAD MARIANA?** No  
**¿TRABAJA EN LA UNIVERSIDAD MARIANA?** Si **CARGO:** Docente (48h)  
**DEPENDENCIA:** Nutrición y Dietética

### 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.1 TIPO DE FORMACION:** Secundaria **FECHA INICIO:** 01/09/1993 **FECHA FINALIZACION:** 03/07/2004  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Ipiales **MODALIDAD:** Académico  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Colegio Filipense  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Bachiller Academico  
**AÑOS CURSADOS:** 11 **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.2 TIPO DE FORMACION:** Tecnólogo **FECHA INICIO:** 01/08/2004 **FECHA FINALIZACION:** 27/09/2008  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Pasto **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Universidad De Nariño  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Tecnóloga En Promoción De La Salud  
**AÑOS CURSADOS:** 4 **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

## 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.3 TIPO DE FORMACION:** Universitario      **FECHA INICIO:** 21/01/2013      **FECHA FINALIZACION:** 24/08/2017

**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica

**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Universidad Mariana

**PROGRAMA ACADEMICO:** 349

**TITULO:** Nutricionista Dietista

**AÑOS CURSADOS:** 5      **HORAS DE DURACION:** No Aplica

**DISTINCIONES:**

Matricula De Honor Por Alto Promedio En Los Semestres Iv,V,Vi,Vii Y Viii. Reconocimiento Mejor Estudiante Semestre A Del 2016.

**2.4 TIPO DE FORMACION:** Diplomado      **FECHA INICIO:** 01/03/2009      **FECHA FINALIZACION:** 20/08/2009

**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica

**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Universidad De Nariño

**PROGRAMA ACADEMICO:** 392

**TITULO:** Epidemiología

**AÑOS CURSADOS:** No Aplica      **HORAS DE DURACION:** 140

**DISTINCIONES:**

Ninguna

## 3. INFORMACION LABORAL:

**3.1 CARGO DESEMPEÑADO:** Tallerista

**FECHA DE INICIO:** 01/12/2008      **FECHA DE FINALIZACION:** 30/06/2010

**EMPRESA:** Fundación Ecoterra

**CIUDAD:** Pasto

**DIRECCION:** Carrera 30 A No 10-17

**TELEFONO:** 7335963      **CORREO ELECTRONICO:** No Registra

**JEFE INMEDIATO:** Carlos Santander

**MOTIVO DE RETIRO:**

**3.2 CARGO DESEMPEÑADO:** Ejecutor De Proyecto.

**FECHA DE INICIO:** 01/05/2009      **FECHA DE FINALIZACION:** 30/06/2009

**EMPRESA:** Unidad De Salud Universidad De Nariño

**CIUDAD:** Pasto

**DIRECCION:** Cile 18 Cr 50 Ciudadela Universitaria Torobajo

**TELEFONO:** 7313303      **CORREO ELECTRONICO:** No Registra

**JEFE INMEDIATO:** Paola Viviana Ordoñez

**MOTIVO DE RETIRO:** Terminación De Contrato

### 3. INFORMACION LABORAL:

**3.3 CARGO DESEMPEÑADO:** Encuestador - Proyecto De Investigación.  
**FECHA DE INICIO:** 22/10/2009 **FECHA DE FINALIZACION:** 07/12/2009  
**EMPRESA:** Centro De Estudios En Salud Universidad De Nariño  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Cille 18 Cr 50 Ciudadela Universitaria Torobajo  
**TELEFONO:** 7312283 **CORREO ELECTRONICO:** cesun@udenar.edu.co  
**JEFE INMEDIATO:** Maria Clara Yopez  
**MOTIVO DE RETIRO:** Terminación De Contrato

**3.4 CARGO DESEMPEÑADO:** Contratista Salud Pública  
**FECHA DE INICIO:** 21/01/2010 **FECHA DE FINALIZACION:** 17/12/2011  
**EMPRESA:** Instituto Departamental De Salud De Nariño  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Calle 15 No 28-41  
**TELEFONO:** 7235314 **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Nohora Cecilia Espinosa  
**MOTIVO DE RETIRO:** Terminación De Contrato.

### 5. REFERENCIAS:

**5.1 TIPO REFERENCIA:** Profesional **NOMBRE:** Pablo Andrés Arellano Ramos  
**OCUPACION:** Odontologo  
**EMPRESA:** Universidad Cooperativa  
**CARGO:** Jefe De Programa  
**DIRECCION:** null  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3108255516

**5.2 TIPO REFERENCIA:** Profesional **NOMBRE:** Janneth Patricia Cuaran Caranguay  
**OCUPACION:** Enfermera  
**EMPRESA:** Emssanar Eps  
**CARGO:** Lider De Dimensión  
**DIRECCION:** null  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3128237911

**5.3 TIPO REFERENCIA:** Personal **NOMBRE:** Doris Liliana Andrade Ruano  
**OCUPACION:** Medico  
**EMPRESA:** Ips Municipal Ipiales  
**CARGO:** Medico  
**DIRECCION:** null  
**TELEFONO:** 7733024 **CELULAR:** 30166888497

**5. REFERENCIAS:****5.4 TIPO REFERENCIA:** Personal      **NOMBRE:** Maria Luisa Rosero Andrade**OCUPACION:** Abogada**EMPRESA:** Contraloria Municipal**CARGO:** Subdirectora**DIRECCION:** null**TELEFONO:** null**CELULAR:** 3012172692**8. AFILIACIONES A SEGURIDAD**

No	TIPO	ADMINISTRADORA	F. AFILIACION
1	Pension	Porvenir Afp	01/05/2009
2	Salud	Nueva Eps	02/03/2016

**CERTIFICO QUE TODAS LAS RESPUESTAS E  
INFORMACIONES ANOTADAS POR MI EN ESTE FORMULARIO  
SON VERACES, Y POR TAL RAZON AUTORIZO PARA  
VERIFICARLAS SIN RESTRICCION**

FIRMA

Cedula De Ciudadania No. 1085265104



# UNIVERSIDAD MARIANA SOLICITUD DE EMPLEO



FECHA DILIGENCIAMIENTO

24/04/2017

ULTIMA ACTUALIZACION

19/05/2018

## 1. DATOS PERSONALES:

**NOMBRE:** Santacruz Mosquera Maria Alejandra      **IDENTIFICACION:** 1085307330  
**TIPO IDENTIFICACION:** Cedula De Ciudadania      **EXPEDIDO EN:** Pasto (Nar)  
**ESTADO CIVIL:** Soltero      **GENERO:** F      **TRABAJA ACTUALMENTE:** Si      **FECHA NACIMIENTO:** 15/09/1993  
**CIUDAD RESIDENCIA:** Pasto (Nar)      **BARRIO:** La Colina  
**DIRECCION:** Carrera 42 A Numero 16 C 46      **TELEFONO 1:** 3175315770  
**TELEFONO 2:** No Registra      **CELULAR:** 3175315770      **EMAIL:** mariale0915@gmail.com  
**ASPIRACION SALARIAL:** \$ 2500000      **¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE EN LA UNIVERSIDAD?** No  
**¿HA PRESENTADO SU HOJA DE VIDA ANTES A LA UNIVERSIDAD MARIANA?** Si  
**¿TRABAJA EN LA UNIVERSIDAD MARIANA?** Si      **CARGO:** Docente  
**DEPENDENCIA:** Nutrición y Dietética

## 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.1 TIPO DE FORMACION:** Universitario      **FECHA INICIO:** 12/07/2010      **FECHA FINALIZACION:** 11/03/2017  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Pontificia Universidad Javeriana  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 349  
**TITULO:** Nutricionista Dietista  
**AÑOS CURSADOS:** 5      **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.2 TIPO DE FORMACION:** Diplomado      **FECHA INICIO:** 01/02/2018      **FECHA FINALIZACION:** 06/05/2018  
**PAIS:** Colombia      **CIUDAD:** Pasto      **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No      **INSTITUCION:** Universidad El Bosque  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 349  
**TITULO:** Diplomado En Nutricion Oncologica  
**AÑOS CURSADOS:** No Aplica      **HORAS DE DURACION:** 120  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

### 3. INFORMACION LABORAL:

**3.1 CARGO DESEMPEÑADO:** Coordinadora De Produccion Y Nutricion  
**FECHA DE INICIO:** 16/12/2016 **FECHA DE FINALIZACION:** 30/04/2017  
**EMPRESA:** Servinariño  
**CIUDAD:** Pasto  
**DIRECCION:** Hospital Infantil  
**TELEFONO:** 3005338577 **CORREO ELECTRONICO:** mariale0915@gmail.com  
**JEFE INMEDIATO:** Diana Acencio  
**MOTIVO DE RETIRO:** Renuncia

**3.2 CARGO DESEMPEÑADO:** Nutricionista Unidad De Cuidados Intensivos  
**FECHA DE INICIO:** 16/05/2017 **FECHA DE FINALIZACION:** 22/12/2017  
**EMPRESA:** Fundación Valle De Lili  
**CIUDAD:** Cali  
**DIRECCION:** Cra 98 Numero 18 49  
**TELEFONO:** 3113018423 **CORREO ELECTRONICO:** No Registra  
**JEFE INMEDIATO:** Martha Ligia De Lopez  
**MOTIVO DE RETIRO:** Fin Del Contrato A Termino Fijo

### 4. INFORMACION FAMILIAR: ( Datos del Conyuge o Compañero(a) )

**4.1 NOMBRE:** Maria Alejandra **EDAD:** 24  
**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1085307330 **TIPO:** Cedula De Ciudadania  
**EXPEDIDO EN:** Pasto (Nar)  
**OCUPACION:** Empleado **DEPENDE ECONOMICAMENTE:** No **VIVE CON USTED:** No

### 5. REFERENCIAS:

**5.1 TIPO REFERENCIA:** Profesional **NOMBRE:** Carlos Morcillo  
**OCUPACION:** Ingeniero  
**EMPRESA:** Servinariño  
**CARGO:** Coordinador De Calidad  
**DIRECCION:** Manzana 7b Casa 1 Barrio Villa Vergel  
**TELEFONO:** 3005338577 **CELULAR:** 3005338577

**5.2 TIPO REFERENCIA:** Personal **NOMBRE:** Alba Mosquera  
**OCUPACION:** Empleada  
**EMPRESA:** San Martin  
**CARGO:** Directora Univesidad San Martin  
**DIRECCION:** Carrera 42 A Numero 16 C 46  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3168315898

## 8. AFILIACIONES A SEGURIDAD

No	TIPO	ADMINISTRADORA	F. AFILIACION
1	Salud	Nueva Eps	16/05/2017

**CERTIFICO QUE TODAS LAS RESPUESTAS E  
INFORMACIONES ANOTADAS POR MI EN ESTE FORMULARIO  
SON VERACES, Y POR TAL RAZON AUTORIZO PARA  
VERIFICARLAS SIN RESTRICION**

FIRMA

Cedula De Ciudadania No. 1085307330



# UNIVERSIDAD MARIANA

## SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA DILIGENCIAMIENTO

19/01/2018

ULTIMA ACTUALIZACION

19/01/2018

### 1. DATOS PERSONALES:

**NOMBRE:** Martínez Guerrero Angela Nathalia **IDENTIFICACION:** 1085324611  
**TIPO IDENTIFICACION:** Cedula De Ciudadania **EXPEDIDO EN:** Pasto (Nar)  
**ESTADO CIVIL:** Soltero **GENERO:** F **TRABAJA ACTUALMENTE:** No **FECHA NACIMIENTO:** 10/10/1995  
**CIUDAD RESIDENCIA:** Pasto (Nar) **BARRIO:** Parque Infantil  
**DIRECCION:** Calle 16b #29-49 **TELEFONO 1:** 3004682045  
**TELEFONO 2:** No Registra **CELULAR:** 3004682045 **EMAIL:** martinezangelanathalia@gmail.com  
**ASPIRACION SALARIAL:** \$ 2000000 **¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE EN LA UNIVERSIDAD?** No  
**¿HA PRESENTADO SU HOJA DE VIDA ANTES A LA UNIVERSIDAD MARIANA?** No  
**¿TRABAJA EN LA UNIVERSIDAD MARIANA?** No **CARGO:** No aplica  
**DEPENDENCIA:** No Aplica

### 2. INFORMACION ACADEMICA:

**2.1 TIPO DE FORMACION:** Secundaria **FECHA INICIO:** 23/01/2006 **FECHA FINALIZACION:** 26/11/2011  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Colon **MODALIDAD:** Comercial  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Institución Educativa Sucre  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 392  
**TITULO:** Bachiller Técnico Empresarial  
**AÑOS CURSADOS:** 6 **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

**2.2 TIPO DE FORMACION:** Universitario **FECHA INICIO:** 05/08/2013 **FECHA FINALIZACION:** 26/04/2018  
**PAIS:** Colombia **CIUDAD:** Pasto **MODALIDAD:** No Aplica  
**VALIDO BACHILLERATO:** No **INSTITUCION:** Universidad Mariana  
**PROGRAMA ACADEMICO:** 349  
**TITULO:** Nutricionista Dietista  
**AÑOS CURSADOS:** 5 **HORAS DE DURACION:** No Aplica  
**DISTINCIONES:**  
Ninguna

### 3. INFORMACION LABORAL:

**3.1 CARGO DESEMPEÑADO:** Formulación Y Ejecución Plan De Seguridad Alimentaria Y Nutricional  
**FECHA DE INICIO:** 01/08/2017 **FECHA DE FINALIZACION:** 29/12/2017  
**EMPRESA:** Funcodep Fundación Para La Competitividad Y El Desarrollo Del Putumayo  
**CIUDAD:** Colon  
**DIRECCION:** Calle 4 No. 14-11 B.América  
**TELEFONO:** 3213728999 **CORREO ELECTRONICO:** funcodepcolon@hotmail.com  
**JEFE INMEDIATO:** Diana María Campiño Cabrera  
**MOTIVO DE RETIRO:** Terminación De Contrato

### 5. REFERENCIAS:

**5.1 TIPO REFERENCIA:** Personal **NOMBRE:** Iván Darío Ordoñez Melo  
**OCUPACION:** Médico  
**EMPRESA:** Clínica Pabón  
**CARGO:** Medico Cirujano  
**DIRECCION:** Cra 40 #16 D81  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3116610902

**5.2 TIPO REFERENCIA:** Familiar **NOMBRE:** Alba Marina Guerrero Beltrán  
**OCUPACION:** Docente  
**EMPRESA:** Institución Educativa Sucre  
**CARGO:** Directivo Docente  
**DIRECCION:** Calle 16b #29-49  
**TELEFONO:** null **CELULAR:** 3147252667

### 8. AFILIACIONES A SEGURIDAD

No	TIPO	ADMINISTRADORA	F. AFILIACION
1	Pension	Porvenir Afp	01/02/2018
2	Salud	Sanitas Eps S.A	01/02/2018
3	Riesgos Profesionales	Positiva Arl	01/02/2018

CERTIFICO QUE TODAS LAS RESPUESTAS E INFORMACIONES ANOTADAS POR MI EN ESTE FORMULARIO SON VERACES, Y POR TAL RAZON AUTORIZO PARA VERIFICARLAS SIN RESTRICCION

FIRMA

Cedula De Ciudadania No. 1085324611

# *HOJA DE VIDA*



*MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ*

**MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ TP.MND 03076**  
**CELULAR 301 341 8889 TELEFONO FIJO 729 64 13**  
**[marifertrujillo@umariana.edu.co](mailto:marifertrujillo@umariana.edu.co)**

# **DATOS PERSONALES**

---

*MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ*

*FECHA DE NACIMIENTO: 30 DE DICIEMBRE DE 1978*

*LUGAR DE NACIMIENTO: SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO)*

*EDAD: 39 AÑOS*

*ESTADO CIVIL: CASADA*

*CEDULA DE CIUDADANIA No. 36 752 292*

*DIRECCION: CALLE 22 No. 5-65 APTO: 201 BARRIO EL EJIDO*

*TELEFONO FIJO: 7 29 6413*

*CELULAR: 301 341 8889*

**MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ TP.MND 03076**  
**CELULAR 301 341 8889 TELEFONO FIJO 729 64 13**  
**marifertrujillo@umariana.edu.co**

# **ESTUDIOS REALIZADOS**

## *ESTUDIOS DE BACHILLERATO:*

*BACHILLER ACADEMICO (1995)*

*INSTITUTO CHAMPAGNAT (PASTO)*

## *ESTUDIOS UNIVERSITARIOS:*

*UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE*

*NUTRICIONISTA - DIETISTA*

*IBARRA (ECUADOR)*

# **OTROS ESTUDIOS**

---

- *ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO "ESPOCH"*

*SEMINARIO ANALISIS DE ALIMENTOS*

*15 DE JUNIO DEL 2001*

- *CRUZ ROJA ECUATORIANA*

*PRIMEROS AUXILIOS BASICOS*

*24 DE JUNIO DEL 2001*

- *UNIDAD DE MEDICINA PRE-HOSPITALARIA "UNIMEP"*

*ADMINISTRACION DE FARMACOS*

*7 DE ENERO DEL 2002*

- *UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE*

*ESTADISTICA INFERENCIAL Y AIEPI*

*4 DE DICIEMBRE DEL 2003*

- *INSTITUTO DE COMUNICACIÓN Y FORMACION CINETIFICA Y TECNOLOGICA Y SALUDABLE "ICICT"*

*CURSO DE ACTUALIZACION Y PROCESAMIENTO DE CONTROL DE CALIDAD DE LECHE HUMANA FUNDAMENTOS TEORICOS*

*RIO DE JANEIRO 2 DE ABRIL 2014*

- *INSTITUTO DE COMUNICACIÓN Y FORMACION CIENTIFICA Y TECNOLOGICA Y SALUDABLE "ICICT"*

*CURSO DE ACTUALIZACION Y PROCESAMIENTO DE CONTROL DE CALIDAD DE LECHE HUMANA ASPECTOS PRACTICOS*

*RIO DE JANEIRO 16 DE ABRIL 2014*

- *HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO "HOSDENAR"*

*PROGRAMA DE ACTUALIZACION EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD Y MEJORAMIENTO A LA ATENCION AL USAURIO*

*23 DE ABRIL 2015*

- *HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO "HOSDENAR"*

*1 PRIMER SIMPOSIO REGIONAL DE ACTUALIZACION EN NEONATOLOGIA*

*13 DE JUNIO 2014*

- *INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO "IDSN"*

*CURSO DE CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA*

*15 DE SEPTIEMBRE 2014*

- *SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRIA REGIONAL NARIÑO*

*PRIMERO Y SEGUNDO CONGRESO INTERNACIONAL Y REGIONAL DE NEONATOLOGIA*

*26 DE SEPTIEMBRE 2015*

- *HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO "HOSDENAR"*

*II ENCUENTRO INTERNACIONAL DE HUMANIZACION EN SALUD*

*30 DE OCTUBRE 2014*

- *SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRIA*

*ALGORITMOS PRACTICOS PARA EL MANEJO DE LOS PROBLEMAS DE TOLERANCIA E LA ALIMENTACION INFANTIL*

*18 DE FEBRERO 2015*

- *ASOCIACION COLOMBIANA DE NUTRICION CLINICA*

*ACTUALIZACION EN SOPORTE NUTRICIONAL ADULTOS Y PEDIATRIA*

*20 DE JUNIO 2015*

- *ASOCIACION COLOMBIANA DE NUTRICION CLINICA*

*PROGRAMA IMFED IDENTIFICATION AND MANAGEMENT WITH FEEDING DIFFICULTIES*

16 JULIO 2015

- *EMPRESARIOS GLOBALES*

*TALLER INTENSIVO FORMANDO ADULTOS EXITOSOS CON P.N.L*

*AGOSTO 2015*

- *CURSO LOCAL SOBRE ENVEJECIMIENTO SALUDABLES*

*ABBOTT*

*02 FEBRERO 2016*

- *TALLER DE ACTUALIZACIÓN DE NUTRICIÓN EN DIABETES*

*ABBOTT*

*AGOSTO 2016*

- *DIPLOMADO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL EN NUTRICIÓN*

*UNIVERSIDAD DEL ROSARIO*

*MAYO A OCTUBRE 2016*

- *TALLER DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y TERCER ENCUENTRO NACIONAL DE LA RED COLOMBIANA DE BANCOS DE LECHE HUMANA – BLH*

*MINISTERIO DE SALUD*

*NOVIEMBRE 2016*

- *DIPLOMADO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA*

*CORPORACION INTERNACIONAL DE LIDERES ONG*

*MARZO 2017*

- *DIPLOMADO EN DESARROLLO DE CURSOS B- LEARNING*

*UNIVERSIDAD MARIANA*

*FEBRERO 2018*

- *CURSO PRESENCIAL SOPORTE NUTRICIONAL PEDIATRICO*

*CIENUTRITION*

*ABRIL 2018*

## ***EXPERIENCIA LABORAL***

---

*UNI-SERVICE Ltda. Unión de Servicios Integrales Especializados*

*NUTRICIONISTA – DIETISTA (Servicio de Alimentos)*

*2 AÑOS 2 meses*

*733 3400 EXT: 165*

*ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO- SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL - NIDOS  
NUTRIR*

*NUTRICIONISTA – DIETISTA*

*3 MESES*

*7220099*

*UNIVERSIDAD MARIANA (ACADEMIA DE ADULTOS)*

*NUTRICIONISTA – DIETISTA - PROGRAMA HOGARES SUSTITUTOS*

*6 MESES*

*UNIDAD RENAL CEDIT DEL SUR LTDA*

*NUTRICIONISTA – DIETISTA*

**MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ TP.MND 03076**  
**CELULAR 301 341 8889 TELEFONO FIJO 729 64 13**  
**marifertrujillo@umariana.edu.co**

2 AÑOS

733 5667

*FUNDACION PROINCO - PROGRAMA HOGARES SUSTITUTOS*

*NUTRICIONISTA – DIETISTA*

1 AÑO

722 3388

*HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO*

*NUTRICIONISTA – DIETISTA*

4 AÑOS

733 3400 Ext. 275

*FUNDACION JARDIN DE ESPERANZAS:*

- *PROGRAMA ALIMENTACION ESCOLAR – PAE IPIALES*
- *SERVICIO DE ALIMENTOS HOSPITAL CIVIL DE IPIALES*

2 AÑOS

317 3974827

*UNIVERSIDAD MARIANA*

*NUTRICIONISTA – DIETISTA DOCENTE*

*ACTUAL*

**MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ TP.MND 03076**  
**CELULAR 301 341 8889 TELEFONO FIJO 729 64 13**  
**marifertrujillo@umariana.edu.co**

731 4923 Ext. 252

## **REFERENCIAS**

*MALENA ESTHER ACOSTA GUILLEN*

*CRUZADA ESTUDIANTIL Y PROFESIONAL DE COLOMBIA*

*LICENCIADA EN EDUCACION FISICA*

*300 707 4013*

*LILIANA VELASCO*

*DIAN*

*ADMINISTRADORA DE EMPRESAS*

*312 834 1503*

*GISELL NATALY GONZALES PABON*

*NIDOS NUTRIR ALCALDIA DE PASTO*

*PSICOLOGA*

*301 429 0914*

**MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ TP.MND 03076**  
**CELULAR 301 341 8889 TELEFONO FIJO 729 64 13**  
**marifertrujillo@umariana.edu.co**

*NOTA:*

*CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS SUMINISTRADOS POR MI SON  
VERACES Y AUTORIZO A LA PERSONA INTERESADA LOS  
VERIFIQUE*

---

***MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ***

*TP MND 03076*

**MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ TP.MND 03076**  
**CELULAR 301 341 8889 TELEFONO FIJO 729 64 13**  
**[marifertrujillo@umariana.edu.co](mailto:marifertrujillo@umariana.edu.co)**



ALCALDÍA DE PASTO

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

CONSTANCIA

El suscrito coordinador del Programa de Nutrición y Afecto de la Secretaría de Bienestar Social, Alcaldía de Pasto hace constar que la Nutricionista MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ identificada con la cedula de ciudadanía N° 36.752.292 de Pasto, se desempeñó como Nutricionista del Programa en la atención de Madres gestantes y lactantes, niños y niñas menores de cinco años de los Nidos Nutrir, Tulpas del Afecto y el programa de Asistencia Alimentaria en el municipio de Pasto. Lo anterior se desarrolló durante el periodo comprendido entre el mes de enero al mes de abril del año 2009, destacándose por su idoneidad y compromiso profesional con la atención a la población vulnerable y los niños y niñas que atiende nuestra entidad.

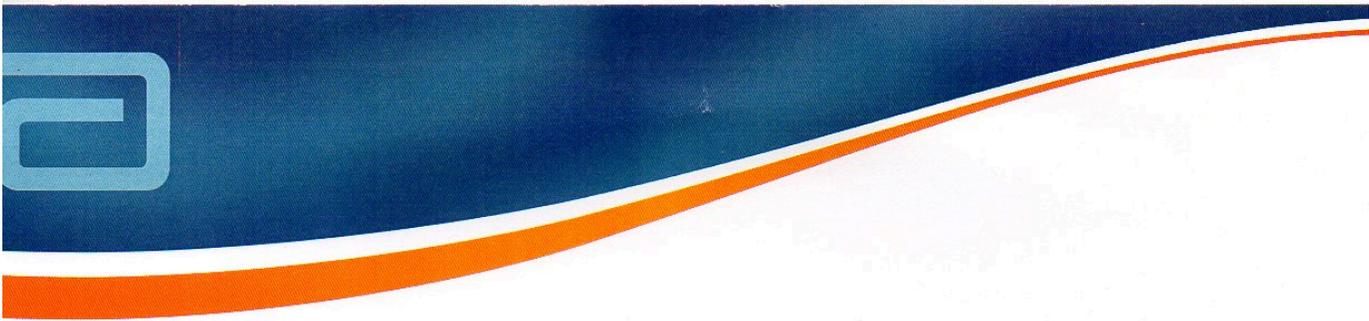
En constancia se firma en Pasto a los 19 días del mes de Noviembre de 2009.

**FABIO ROMERO MORA**  
NUTRICION Y AFECTO  
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

CAM - Avenida Mijitayo Antiguo INURBE Teléfonos: 723 8682 - 7238680 - 7238681  
Telefax - 7238682 Ext.26

---

**MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ TP.MND 03076**  
**CELULAR 301 341 8889 TELEFONO FIJO 729 64 13**  
**marifertrujillo@umariana.edu.co**



## Curso Local sobre Envejecimiento Saludable: Impacto de la nutrición y el ejercicio en la salud muscular

Este certificado confirma que:

*Maria Fernanda Trujillo*

Asistió al curso Local sobre Envejecimiento Saludable en Pasto, Colombia para discutir la importancia del envejecimiento saludable, tomando en cuenta lo más reciente en ciencia e información sobre el rol de la nutrición y el ejercicio en la conservación de la salud muscular durante el envejecimiento.

*Gabriel González*

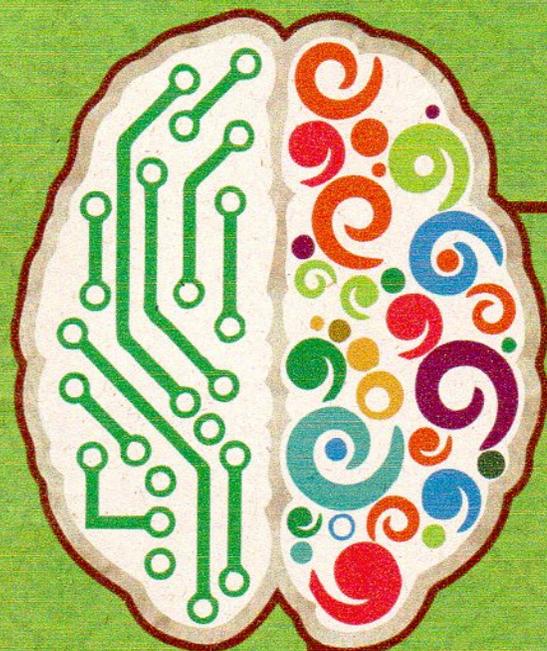
Director Médico  
Abbott Nutrition



Este curso está patrocinada por Abbott Nutrition



**MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ TP.MND 03076**  
**CELULAR 301 341 8889 TELEFONO FIJO 729 64 13**  
**marifertrujillo@umariana.edu.co**



**TALLER INTENSIVO  
FORMANDO  
ADULTOS  
EXITOSOS  
CON P.N.L**

**María Fernanda Trujillo Rodriguez**

**PARTICIPO DEL TALLER INTENSIVO**

Con una duración de 12 horas

Dirigido por : Alexander Rodriguez Ramos

**MASTER COACH CON PNL**

Entregado a los 05 días del mes de AGOSTO de 2015

  
Alexander Rodriguez Ramos  
MASTER COACH CON PNL





ASOCIACIÓN COLOMBIANA  
DE NUTRICIÓN CLÍNICA

CERTIFICA QUE

**MARIA FERNANDA TRUJILLO**

Asistió al curso de

Programa IMFeD

**(“Identification and Management of Children with Feeding Difficulties”)**

Pasto, Hotel Cuéllar's, 16 de julio de 2015

Dra. Sara Bernal

Nut. Clara Rojas



Programa educativo  
con el auspicio de





## ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE NUTRICIÓN CLÍNICA

CERTIFICA QUE:

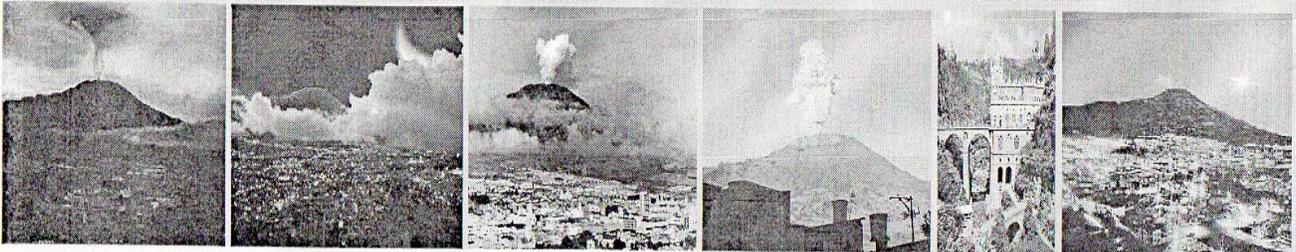
MARIA FERNANDA TRUJILLO R.

*Participó en el Encuentro del Suroccidente  
"Actualización en Soporte Nutricional Adultos y Pediatría"*

Pasto - Nariño, 20 de junio de 2015;  
intensidad horaria - 8 horas

*Adriana Amaya Camargo N.D.*  
Presidente ACNC

*Luisa Fernanda Torres Núñez N.D.*  
Vocal Principal - Coordinadora





Atención humanizada al servicio de  
la seguridad integral del paciente

**EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.,**

**CERTIFICA QUE:**

**MARIA FERNANDA TRUJILLO**

**36.752.292**

Asistió al

**II Encuentro Internacional de Humanización en Salud**

Atención humanizada al servicio integral del paciente,  
realizado en San Juan de Pasto, los días 29 y 30 de octubre de 2014

Wilson Raúl Larraniaga López  
Gerente HUDN



Regional Nariño

CERTIFICA QUE

María Fernanda  
Asistió al curso de  
**Programa GPS**

**Algoritmos prácticos para el manejo de los problemas de Tolerancia en la Alimentación Infantil**

Pasto, Hotel Cuellars, 18 de Febrero de 2015

**Dr. Orlando Olarte Ortega**  
Pediatra

**Dra. Yumaira Chaco**  
Gerente Científica

**Dr. John Lennyn Velasquez G.**  
Presidente SCP Regional Nariño



Programa educativo  
con el auspicio de



# SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRÍA REGIONAL NARIÑO

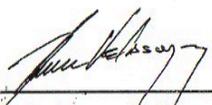
## CERTIFICA:

Que Dra. MARIA FERNANDA TRUJILLO

Asistió al  
**1<sup>er</sup> Congreso Internacional,  
2<sup>do</sup> Regional de Neonatología**

Con una intensidad horaria: (25 horas)  
Realizado en Pasto del 23 al 26 de Septiembre de 2015.

Validez 40 puntos Programa PRECEP  
Dado en San Juan de Pasto a los 26 días del mes de Septiembre de 2015

  
Dr. John Lennyn Velásquez G.  
Presidente SCP. Regional Nariño

  
Dr. Wilson Larraniaga  
Gerente Hospital Universitario  
Departamental de Nariño





## EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO

Certifica que:

Maria Fernanda Trujillo

Identificado (a) con CC. No. 36752292

Participó en el

'Curso de consejería en Lactancia Materna'

Realizado en San Juan de Pasto, los días 15,16 y 17 de  
Septiembre de 2014

Dra. Elizabeth Trujillo de Cisneros

Directora IDSN

**SEA**  
ASESORES  
EMPRESARIALES  
INTERNACIONAL S.A.S.



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



*"Un hospital seguro con alma y corazón para el buen vivir"*

**CERTIFICAN**

Que:

**TRUJILLO RODRIGUEZ MARIA**

Participó en:

El Programa de Humanización en la Prestación del Servicio de Salud  
y Mejoramiento de la Atención al Usuario

Lugar:  
San Juan de Pasto

Fecha:  
23 abril de 2015

Duración:  
30 HORAS

Wilson Raúl Larraniaga López  
Gerente  
Hospital Universitario Departamental de Nariño



Ana Lucía Cabezas Belalcázar  
Directora SEA  
Asesores Empresariales Internacional



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

Certifica que:

***María Fernanda Trujillo Rodríguez***

c.c. 36.752.292

Asistió al:

**1** Primer Simposio Regional de  
**Actualización en  
Neonatología**

Evento realizado en el Auditorio Principal del Hospital Universitario Departamental de Nariño  
San Juan de Pasto 13 de Junio de 2014.

**Wilson Raúl Larraniaga López**  
Gerente

**Jenny Patricia Eraso Revelo**  
Coordinadora UCI Neonatal

## CERTIFICADO

# Curso de Atualização em Processamento e Controle de Qualidade do Leite Humano II: Aspectos Práticos

O Diretor do Instituto de Comunicação e Informação Científica e Tecnológica em Saúde, da Fundação Oswaldo Cruz, no uso de suas atribuições regimentais, confere o presente certificado a **María Fernanda Trujillo Rodríguez**, colombiana, natural de Pasto – Nariño, nascida em 30 de dezembro de 1978, RG 36752292 República de Colômbia, por haver concluído, no ano de 2013, o **Curso de Atualização em Processamento e Controle de Qualidade do Leite Humano II: Aspectos Práticos (BLH 102.Pasto/CO)**.

Rio de Janeiro, 16 de abril de 2014.

Aluno

  
João Aprígio Guerra de Almeida  
Coordenador do Curso

  
Umberto Trigueiros Lima  
Direção ICICT



Ministério da Saúde  
FIOCRUZ  
Fundação Oswaldo Cruz



Instituto de Comunicação e Informação  
Científica e Tecnológica em Saúde



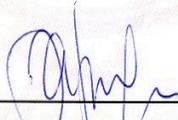
## CERTIFICADO

# Curso de Atualização em Processamento e Controle de Qualidade do Leite Humano I: Fundamentos Teóricos

O Diretor do Instituto de Comunicação e Informação Científica e Tecnológica em Saúde, da Fundação Oswaldo Cruz, no uso de suas atribuições regimentais, confere o presente certificado **Maria Fernanda Trujillo Rodriguez**, nacionalidade colombiana, natural de Pasto-Nariño, nascimento em 30 de Dezembro de 1978, RG 36.752.292 República de Colombia, por haver concluído, no ano de 2013, o **Curso de Atualização em Processamento e Controle de Qualidade do Leite Humano (BLH 101. Ibagué-CO)**.

Rio de Janeiro, 02 de abril de 2014.

Aluno

  
João Aprígio Guerra de Almeida  
Coordenador do Curso

  
Umberto Trigueiros Lima  
Direção ICICT



Certifican que:

*Maria Fernanda Trujillo R.*

Participó en el

**TALLER DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y TERCER ENCUENTRO NACIONAL DE LA RED COLOMBIANA DE BANCOS DE LECHE HUMANA –BLH**, dictado por la Red Global de Bancos de Leche Humana y la Fundación Oswaldo Cruz- FIOCRUZ de Rio de Janeiro - Brasil

Duración: 24 horas - 22 al 24 de noviembre de 2016

ELKIN DE JESÚS OSORIO SALDARRIAGA  
Ministerio de Salud y Protección Social

GINA WATSON  
Representante OPS/OMS Colombia



## CERTIFICADO DE PERMANENCIA

La suscrita Subdirectora de Salud Nutricional Alimentos y Bebidas del Ministerio de Salud y Protección Social hace constar que el (a) Doctor (a) **MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía número **36752292**, asistió al curso presencial en **Taller de Sistema de Gestión de la Información y Tercer encuentro Nacional de Bancos de Leche Humana**, la cual tuvo lugar los días 22, 23 y 24 de noviembre de 2016 en las instalaciones del Hotel Wyndhan en la ciudad de Bogotá D.C.

La presente se expide, a los 24 días del mes de noviembre de 2016.

Cordialmente,

**ANA PATRICIA HEREDIA VARGAS**  
Subdirectora Salud Nutricional, Alimentos y Bebidas



**Taller de Actualización**  
**de Nutrición en Diabetes**

CERTIFICA QUE

**MARIA FERNANDA TRUJILLO**

---

ASISTIÓ AL CURSO DE

**Taller de Actualización de Nutrición en Diabetes**

Asistió al Taller de Actualización de Nutrición en Diabetes en Pasto - Colombia, para discutir la importancia del abordaje nutricional como parte integral de la atención al paciente diabético para disminuir las complicaciones y mejorar su calidad de vida.

Pasto, Hotel Cuellar's, Jueves 25 de agosto de 2016



Director Médico  
Abbott Nutrition



Hace Constar Que



*Maria Fernanda Trujillo Rodriguez*

C.C. 36.752.292

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al

**DIPLOMADO  
DOCENCIA UNIVERSITARIA**

Con una intensidad de ciento veinte (120) horas. Modalidad Semipresencial

Se expide en la ciudad de Pasto a los veinticinco (25) días del mes de Marzo del año 2017  
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Art 2.6.6.8 Educación informal Del Ministerio De Educación

**RICARDO SANMIGUEL GARCÍA**  
Subdirector  
Corporación Internacional Lideres ONG

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**  
Director  
Corporación Internacional Lideres ONG

**JOHN JAIVER CAMELO BERGAÑO**  
Director TI  
Corporación Internacional Lideres ONG



# UNIVERSIDAD MARIANA

PERSONERÍA JURÍDICA, RESOLUCIÓN No. 230 DEL 23 DE MARZO DE 1970  
GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

## UNIDAD DE EDUCACIÓN VIRTUAL

Certifica que:

**MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ**  
C.C. 36752292

Participó en el diplomado en:

**DESARROLLO DE CURSOS B-LEARNING**

Con una intensidad de 120 horas

  
Mg. GRACIELA BURBANO GUZMAN  
Vicerrectora Académica

  
Mg. FAVLAN PARRA PAY  
Unidad de Educación Virtual

San Juan de Pasto, 28 de febrero de 2018

PR&MycUe9  
Código de Verificación



Universidad del  
**Rosario**

**LA UNIVERSIDAD DEL ROSARIO  
LA ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
Y FORMACIÓN CONTINUA**

Otorgan el presente

**Diploma**

A MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ

*Por su participación en el DIPLOMADO VIRTUAL EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL EN NUTRICIÓN realizado entre el 30 de mayo y el 31 de octubre de dos mil dieciséis (2016), con una intensidad de ciento veinticuatro (124) horas académicas.*

*Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, a los treinta y un (31) días del mes de octubre de dos mil dieciséis (2016).*

CAROL VANEGAS SALINAS  
Gerente  
Formación Continua

GUSTAVO ADOLFO QUINTERO H.  
Decano  
Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud



Universidad del  
Rosario

Real Cédula del 31 de diciembre de 1651 - Resolución 58 del 16 de septiembre de 1895  
Vigilada por el Ministerio de Educación Nacional



EL CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y EDUCACIÓN EN NUTRICIÓN  
HACE CONSTAR QUE

María Fernanda Trujillo R.

Participó en el Curso Presencial Soporte Nutricional Pediátrico

20 y 21 de Abril 2018  
Intensidad Horaria: 10 horas  
Pasto, Nariño

Liliana Ladino ND. NCP. MSc, cPh.D  
Fundadora y Directora General  
CIENutrition

Silvia Moncayo ND. MSc  
Asesor CIENutrition

Ximena Tenganá MD  
Docente del Curso



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Confiere(n) el presente

**CERTIFICADO**

A MARIA FERNANDA TRUJILLO

Por LA APROBACION DEL CURSO "ESTADISTICA INFERENCIAL" DESARROLLADO EL 21 DE NOVIEMBRE 2003, Y "AIEPT" DEL 1 AL 4 DICIEMBRE DEL 2003 CON UNA DURACIÓN DE 40 HORAS

DICIEMBRE 4, 2003

Ibarra,

Dr. Manuel Santamaría C.

*Ciencia y técnica al servicio del pueblo*



Dra. Maribel Rodríguez  
DOCENTE

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE  
Dr. Manuel Santamaría C.  
DECANO FACDCC SS  
IBARRA ECUADOR  
Facultad Ciencias de la Salud



# UNIMEP



*La Coordinación de Capacitación de la Unidad de Medicina Prehospitalaria "UNIMEP" concede el presente:*

**CERTIFICADO**

**A: TRUJILLO MARIA FERNANDA**

*Por haber aprobado el Curso de Administración de Fármacos con la duración de 30 horas*

Ibarra, 07 de enero del 2002



**UNIMEP**  
Unidad de Medicina Prehospitalaria  
**CAPACITACION**

*Dra. Andrea Suárez*

**Dra. Andrea Suárez  
COORDINADORA GENERAL**

*Héctor Benítez*

**Tec. Héctor Benítez  
COORDINADOR CAP.**



LA CRUZ ROJA ECUATORIANA FILIAL IMBABURA CONCEDE EL PRESENTE  
CERTIFICADO A:

*Maria Trujillo*

POR HABER APROBADO EL CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS CON LA  
DURACIÓN DE 30 HORAS

VALIDEZ 2 AÑOS

Ibarrá, 24 de julio del 2001

  
Sr. Fausto Yépez, A.  
PRESIDENTE CRUZ ROJA IMBABURA

  
Dr. Bayardo Bolaños  
DIRECTOR PROV. SOCORROS Y DES.

  
Ter. Henry Bentz  
COORDINADOR PROV. CAPACITACION

**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE SALUD PÚBLICA**



**A: TRUJILLO**

**MARIA**

Por haber asistido al **SEMINARIO "ANÁLISIS DE ALIMENTOS"**, realizado del 11 al 15 de Junio del 2001, con una duración de 40 horas.

Riobamba, junio 15 del 2001

  
Dr. Fernando Rodríguez

DECANO DE LA FACULTAD DE  
SALUD PÚBLICA

  
Dra. Ana García MsC.

SUBDECANA DE LA FACULTAD  
DE SALUD PÚBLICA

**AFEME**  
**Asociación de Facultades Ecuatorianas de Ciencias Médicas y de la Salud**  
**División Nacional de Pregrado e Internado Rotativo**

Confiere la presente  
**CERTIFICACION**

A:

TRUJILLO RODRIGUEZ MARIA FERNANDA

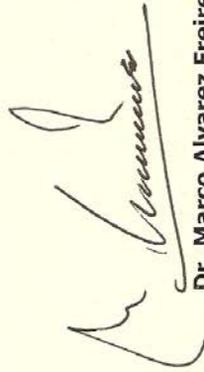
Por haber culminado el **Programa de Internado Rotativo** de la Escuela de Nutrición y Salud Comunitaria en la

Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica del Norte (Ibarra)

Período Docente 2002-2003

Quito, 30 de diciembre 2003 .





**Dr. Marco Alvarez Freire**  
**DIRECTOR EJECUTIVO DE LA AFEME**



1015-07-736885

# CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO O GRADO ACADÉMICO

El Consejo Nacional de Educación Superior  
**CERTIFICA:**

En Quito, a los 9 días del mes de Febrero del año 2007, en el Consejo Nacional de Educación Superior - CONESUP, se registró el título de LICENCIADA EN NUTRICION Y DIETETICA correspondiente al TERCER NIVEL, perteneciente a TRUJILLO RODRIGUEZ MARIA FERNANDA portador(a) del documento de identificación Nro. 36752292 , otorgado por UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE .

Quito, Martes 13 de Febrero de 2007

MARISOL LOPEZ  
CERTIFICACION-LEGALIZACION





## COMISIÓN DE EJERCICIO PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

LEY 73 DE 1.979

### RESOLUCIÓN N° MND 03076 (28 de Julio de 2010)

#### "POR LA CUAL SE EXPIDE UNA MATRÍCULA PROFESIONAL"

La Comisión de Ejercicio Profesional de Nutrición y Dietética, en ejercicio de las facultades concedidas por la Ley 73 de 1979, su reglamento, y

#### CONSIDERANDO:

Que **MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 36.752.292 de Pasto, Departamento de Nariño, presentó y dejó en archivo los documentos requeridos para obtener la **Matrícula Profesional como Nutricionista Dietista**, con el fin de ejercer legalmente en la República de Colombia.

Que hecha la revisión de la documentación presentada, se encontró correcta y completa conforme a la Ley y a los Reglamentos de la Comisión, siendo aprobada mediante Acta número 85 de 28 de Julio de 2010.

#### RESUELVE:

##### ARTÍCULO PRIMERO:

Expedir a **MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ NUTRICIONISTA DIETISTA**, la Matrícula Profesional Número **MND 03076** para ejercer su profesión legalmente en la República de Colombia.

##### ARTÍCULO SEGUNDO:

Radicar en el consecutivo correspondiente, la presente Resolución, archivar cuidadosamente el expediente que dio lugar a esta providencia y ordenar la elaboración y entrega a **MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ** de los documentos reglamentarios.

#### NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá D.C. a los veintiocho (28) días del mes de Julio de dos mil diez (2010).

**ROSALBA PINTO DE BLANCO**  
Presidenta

**LILIANA M. PEÑALOZA ARRIETA**  
Secretaria

Nota: Esta Resolución hace parte integral de la MATRÍCULA PROFESIONAL, junto con la Tarjeta y el Certificado de Vigencia



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
EN SU NOMBRE Y POR AUTORIDAD DE LA LEY

**LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

CONFIERE EL TÍTULO DE

*Licenciada en Nutrición y Dietética*

a:

*Maria Fernanda Trujillo Rodríguez*

por haber culminado los estudios, cumplido con los requisitos académicos y las disposiciones legales y reglamentarias pertinentes.

Ibarra, *9 de Noviembre de 2006*

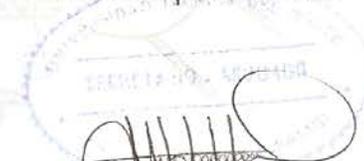
*Dr. Patricia Pizarro M.*  
DECANO



*Dr. Jorge Villarroel S.*  
RECTOR



*Dr. Rocío León N.*  
SECRETARIO ABOGADO



*Dr. Hugo Realpe L.*  
SECRETARIO GENERAL



Refrendado en la ciudad de Ibarra, a *19 de Diciembre - 2006* Bajo registro Nro. *015*  
Folio *07832*

**MARIA FERNANDA TRUJILLO RODRIGUEZ TP.MND 03076**  
**CELULAR 301 341 8889 TELEFONO FIJO 729 64 13**  
**marifertrujillo@umariana.edu.co**



# REPUBLICA DE COLOMBIA

COMISION DE EJERCICIO PROFESIONAL DE NUTRICION Y DIETETICA

Ley 73 del 28 de Diciembre de 1979

MATRICULA PROFESIONAL DE NUTRICIONISTA DIETISTA



Matricula No. **MND 03076**

Acta de aprobación N° 85 Fecha: 28/07/2010

**TRUJILLO RODRIGUEZ**

**MARIA FERNANDA**

**C.C. 36.752.292**

UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE (ECUAD

## MARLENE ELIZABETH CASTRO



**C.C. Nro. 30722878  
CL 13<sup>A</sup> NUMERO 41<sup>a</sup>- 29  
VILLA SAN RAFAEL  
TELEFONO 7367269  
3045616964**

### PERFIL PROFESIONAL

Docente con capacidad de transmitir los conocimientos de Bioquímica, química, biología, con metodología pedagógicas, procesos innovadores de tecnología y de creatividad que involucra al estudiante en el aprendizaje, tanto del ser como del hacer, evidenciando cada encuentro con responsabilidad, puntualidad.

### EXPERIENCIA LABORAL

**INSTITUCIÓN:** UNIVERSIDAD MARIANA

**FUNCIONES:** facilitar a los estudiantes los conocimientos de biología humana, química fundamental y química orgánica.

**REPRESENTANTE:** Dra. Yomaira Yepez

**DIRECCIÓN:** Cl 18 No. 34-104

**TELÉFONO:** 7315657 ext 252

**FECHA:** años 2012-2018

**INSTITUCIÓN:** FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN

**FUNCIONES:** Facilitar a los estudiantes los conocimientos de Bioquímica, Química fundamental para la aplicación de estos en la medicina.

**REPRESENTANTE:** Dra. María Antonia Cárdenas

**DIRECCIÓN:** CI 41. 18

**TELÉFONO:** 7290024

**FECHA:** años 2010-2014

**INSTITUCIÓN:** UNIVERSIDAD DE NARIÑO

**FUNCIONES:** Llevar al estudiante al proceso de aprendizaje de la bioquímica y a la práctica de laboratorio.

**REPRESENTANTE:** **Jesús Romo**

**DIRECCIÓN:** Toro bajo

**TELÉFONO:** 7312826

**FECHA:** 2006-2007

**INSTITUCIÓN:** UNIVERSIDAD DE NARIÑO-DEPARTAMENTO DE QUÍMICA.

**FUNCIONES:** Enseñar la química básica como herramienta para comprender las asignaturas requisito a esta, y llevar

## **FORMACIÓN ACADÉMICA**

**UNIVERSIDAD DE NARIÑO**

**LICENCIATURA EN BIOLOGÍA Y QUÍMICA. ÁREA MAYOR QUÍMICA**

13 de Julio, 1984

San Juan de Pasto

**CURSOS Y DIPLOMADOS:**

**UNIVERSIDAD MARIANA**

Facultad Postgrados y Relaciones internacionales: Diplomado Fundamentos para la creación y Desarrollo de Curdo B-Learning. Intensidad de 120 horas.

San Juan de Pasto, 18 agosto 2016

**UNIVERSIDAD MARIANA**

Facultad de Educación: Diplomado Fundamentación en pedagógica. Intensidad 100 horas. San Juan de Pasto, 24 mayo 2016

**EDX HARVARDX****PRINCIPLES OF BIOCHEMISTRY**

ISSUED November, 08- 2015

Honor code Certificate

Intensidad de 120 horas.

**ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA (ESAP**

: Diplomado en docencia universitaria. San Juan de pasto, 21 noviembre al 2 febrero dl 2008, duración 120 horas.

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

Módulo de formación básica docente. Inducción diseño y orientación, formulación. Fundamentos de aprendizaje, planeación de proceso evaluativo. Duración 140 horas.

San Juan de Pasto, 1999.

**INFORMACIÓN PERSONAL**

<b>A DE NACIMIENTO:</b>	14 de diciembre de 1962
<b>LUGAR DE NACIMIENTO:</b>	San Juan de Pasto
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b>	C.C. 30.722.878
<b>LUGAR DE EXPEDICIÓN:</b>	Pasto
<b>ESTADO CIVIL:</b>	Casada

**REFERENCIAS PERSONALES**

Dr. Ernesto Luque  
Bioquímico  
Celular: 3128513055

**REFERENCIAS FAMILIARES**

CARLOS PAZ  
Economista  
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
Telf. 7232800  
Pasto

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Marlene', enclosed within a large, loopy oval flourish.

**MARLENE ELIZABETH CASTRO**  
**C.C. 30.722.878 de Pasto**

ANEXOS



UNIVERSIDAD DE NARIÑO  
Oficina de Registro Académico - OCARA

FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES

ACTA DE GRADO No 044 RESOLUCION No 1059 DE 07/11/1984

En la ciudad de San Juan de Pasto, en la fecha 07/13/1984 se llevó a cabo la ceremonia solemne de graduación presidida por el Rector de la Universidad de Nariño EFRENCORAL QUINTERO en la cual la Universidad de Nariño autorizada para el efecto, mediante resolución No 1059 de 07/11/1984 previa la toma de juramento otorgó el título profesional de:  
**LIC.FN QUIMICA Y BIODIGIA ARFA MAYOR QUIMICA**  
e hizo entrega del Diploma a:

**MARI FNE FI IZARETH CASTRO**

Identificado en la cédula de ciudadanía No 30722878 de PASTO, quien cumplió con todos los requisitos académicos exigidos por los reglamentos universitarios para optar al título.

En fe de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado el día 13 del mes de Julio de 1984

RECTOR UNIVERSIDAD DE NARIÑO

EFRENCORAL QUINTERO (Fdo)

DECANO

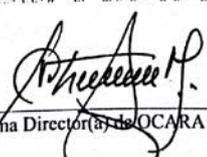
SAUL ALBORNOZ BUCHELI (Fdo)

SECRETARIO GENERAL

HECTOR RODRIGUEZ GUERRON (Fdo)

Es copia fiel de su original en lo pertinente.

Expedida en San Juan de Pasto, a los 05 días del mes de Octubre de 2011

  
Firma Director(a) de OCARA

LUIS VICENTE CHANCERO MARCILLO  
UNIVERSIDAD DE NARIÑO. Ciudad Universitaria - Torobajo. Tel.: 731 44 79 E-mail: ocar@udenar.edu.co

WICKY

# HONOR CODE CERTIFICATE



**Alain Viel**

Senior Lecturer in Molecular and Cellular Biology  
*Harvard University*

**Rachelle Gaudet**

Professor of Molecular and Cellular Biology  
*Harvard University*

## Elizabeth castro

successfully completed and received a passing grade in

### MCB63x: Principles of Biochemistry

a course of study offered by HarvardX, an online learning  
initiative of Harvard University through edX.

HONOR CODE CERTIFICATE  
Issued November 08, 2015

Verify the authenticity of this certificate at  
<https://verify.edx.org/cert/e896bd04212b4a7faf3f679e66e83f06>



# UNIVERSIDAD MARIANA

PERSONERÍA JURÍDICA, RESOLUCIÓN No. 230 DEL 21 DE MARZO DE 1978  
GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE PASTO

## FACULTAD DE POSTGRADOS Y RELACIONES INTERNACIONALES

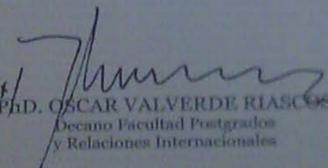
Certifica que:

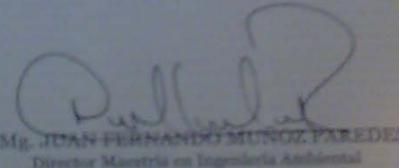
**MARLENE ELIZABETH CASTRO**  
C.C. 30.722.878 DE PASTO

Participó en el diplomado en:

### FUNDAMENTOS PARA LA CREACIÓN Y DESARROLLO DE CURSOS B-LEARNING

Con una intensidad de 120 Horas

  
Ph.D. OSCAR VALVERDE RIASCOS  
Decano Facultad Postgrados  
y Relaciones Internacionales

  
Mg. JUAN FERNANDO MUNOZ PAREDES  
Director Maestría en Ingeniería Ambiental

San Juan de Pasto, 18 de agosto de 2016

  
Código de Verificación



# UNIVERSIDAD MARIANA

PERSONERÍA JURÍDICA, RESOLUCIÓN No. 131 DEL 23 DE MARZO DE 1970  
GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

## FACULTAD DE EDUCACIÓN

Certifican que:

**MARLENE ELIZABETH CASTRO**  
C.C. 30.722.878 DE PASTO

Cursó y aprobó el diplomado en  
**FUNDAMENTACIÓN PEDAGÓGICA**

Realizado del 5 de septiembre al 5 de diciembre de 2015  
Con intensidad de 100 horas

  
Hna. **MARÍA TERESA GONZÁLEZ**  
Decana Facultad de Educación

  
Esp. **ALVARO HUGO GÓMEZ ROSERO**  
Coordinador Diplomado

San Juan de Pasto, 24 de mayo de 2016.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
**EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**  
**CERTIFICA**

QUE  
 'APROBO

MARLENE ELIZABETH CASTRO

MÓDULO DE FORMACION BASICA DE DOCENTES

INDUCCION/DISEÑO/ORIENTACION/FORMULACION, PRO. FORM.  
 FUNDAMENTOS DE APRENDIZAJE. PLANEACION DEL PROCESO.  
 EVALUACION. ELABORACION INSTRUMENTOS DE EVALUACION.  
 LECTURA/COMPRESION DE TEXTOS. EJECUCION/ACCION FPI.

DURACION 140 HORAS

  
 Jefe de Área

  
 Registro y Certificación

PASTO 98.07.13  
 Ciudad y Fecha de Terminación

CENTRO MULTISECTORIAL LOPE  
 Centro de Formación

\*980175\* 98.06.18  
 No. y Fecha de Registro

IMPRESO EN COLOMBIA - 1987 - ESTADO DE APROBACION FS-138/10-98



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PÚBLICA  
 "ESAP"  
 TERRITORIAL NARIÑO - ALTO PUTUMAYO



REPUBLICA DE COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

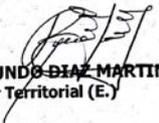
***Marlene Elizabeth Castro***

C.C. No. 30.722.878

CURSO Y APROBO EL DIPLOMADO EN:

**"DOCENCIA UNIVERSITARIA"**

Realizado en la ciudad de Pasto (Nariño), del 21 de Noviembre de 2007 a Febrero 2 de 2008. Con una duración de 120 Horas.

  
**ROBERTO EDMUNDO DÍAZ MARTÍNEZ**  
 Director Territorial (E.)