

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.007.517.693**

**MONTALVO ORTIZ**

APELLIDOS

**CAROLINA ANDREA**

NOMBRES

*Carolina Montalvo*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUL-1997**  
**SAN ANDRES DE SOTAVENTO**  
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**21-AGO-2015 TUCHIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1306000-00758447-F-1007517693-20151028

0047220719A 1

44823566





República de Colombia

# Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba

## Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 0000016 de 27 de Enero de 2011 emanada de la Secretaría de Educación Departamental  
Registro de Programa según Resolución No 0001896 de 27 de Julio 2018, emanada de la Secretaría de Educación Departamental  
Acuerdo No. 00375 de Diciembre 12 de 2016 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud y Protección Social

Se expide el Certificado de Aptitud Ocupacional como Técnico Laboral por Competencias en:

### AUXILIAR EN ENFERMERIA

A:

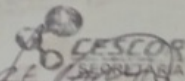
# CAROLINA ANDREA MONTALVO ORTIZ

D.I. No. 1.007.517.693 Expedida en Tuchin, (Córdoba)

Por haber cursado y aprobado el programa de formación laboral, Código 3311, con una Intensidad Horaria de 1800 horas.  
Dado en San Andrés de Sotavento, Córdoba, a los 12 días del mes Agosto del año 2023



Director General



Secretaria General

LIBRO 20 FOLIO 15 ACTA No. 335 de Agosto 12 de 2023



PDF Reader

# CESCOR

## CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA

Educación para el trabajo y el desarrollo humano

Licencia de Funcionamiento 0000016 de 27 de Enero de 2011 Secretaría de Educación Departamental

Registro de Programa No. 0001896 de 27 de Julio 2018 Secretaría de Educación Departamental

Acuerdo No. 00375 de Diciembre 12 de 2016 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud y Protección Social

NIT: 800211274-9

### ACTA DE CERTIFICACION N° 335

LIBRO N° 20

FOLIO N° 15

En el municipio de San Andrés de Sotavento, a los 12 días del mes de Agosto del año 2023, se reunieron con el fin de formalizar la certificación de los alumnos de los últimos semestre, los suscritos; Director y Secretaria, en la dirección de la Corporación Educativa De Sistemas De Córdoba (CESCOR), institución reconocida oficialmente por el Ministerio de la Protección Social y la Secretaria de Educación Departamental para expedir la Certificación de Aptitud Ocupacional por Competencias, obtenido en los diferentes programas ofrecidos por la Corporación, según, Licencia de Funcionamiento No. 0000016 de 27 de Enero de 2011, Registro de Programa según resolución No. 0001896 de 27 de Julio 2018 Secretaría de Educación Departamental.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes en los programas cursados, se procede a expedir la certificación de Técnico Laboral por competencias en

**AUXILIAR EN ENFERMERIA a:**

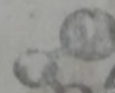
**CAROLINA ANDREA MONTALVO ORTIZ**

D.I. No. 1.007.517.693 de Tuchin (Córdoba)

En constancia se firma la presente acta, en San Andrés de Sotavento, Córdoba a los 12 días del mes Agosto del año 2023.

  
**CESCOR**  
Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba  
**DIRECTOR**

Director General

  
**CESCOR**  
SECRETARIA

Secretaria General



MATRICULA No. \_\_\_\_\_

FOLIO No. \_\_\_\_\_

 AÑO: 2022
**DATOS DEL PROGRAMA**

|                     |                        |   |  |    |  |     |  |   |  |  |
|---------------------|------------------------|---|--|----|--|-----|--|---|--|--|
| Nombre del Programa | Auxiliar en enfermería |   |  |    |  |     |  |   |  |  |
| semestre a cursar   | I                      |   |  | II |  | III |  |   |  |  |
| Jornada SABADOS     | M                      | X |  | T  |  |     |  | D |  |  |

**DATOS PERSONALES**

|                        |  |                                     |     |     |                    |  |               |  |   |  |   |
|------------------------|--|-------------------------------------|-----|-----|--------------------|--|---------------|--|---|--|---|
| Nombres                |  | Carolina Andrea                     |     |     |                    |  |               |  |   |  |   |
| Apellidos              |  | Montalvo Ortíz                      |     |     |                    |  |               |  |   |  |   |
| Fecha De Nacimiento    |  | 26-07-1997                          |     |     | Departamento       |  | Cordoba,      |  |   |  |   |
| Municipio              |  | Tuchin                              |     |     | País               |  | Colombio      |  |   |  |   |
| Tipo De Identificación |  | T.I.                                | C.C | PAS | CC N° 1.007517693  |  | Estrato       |  | M |  | # |
|                        |  |                                     | X   |     | T.I.N°             |  | 1 X           |  |   |  |   |
|                        |  | Sin información _____               |     |     |                    |  |               |  |   |  |   |
| Dirección Residencia   |  | Corregimiento Nueva Esperanza       |     |     |                    |  |               |  |   |  |   |
| Nivel de Formación     |  | Correo Electrónico                  |     |     | Celular            |  | Estado Civil: |  |   |  |   |
| Primaria _____         |  | CarolinaMontalvoOrtiz@g-mail        |     |     | 3236352828         |  | Solter@_      |  |   |  |   |
| B. Secundaria _____    |  | Ocupación                           |     |     |                    |  | Casad@_       |  |   |  |   |
| Media _____            |  | Empleado _____                      |     |     |                    |  | Separad@_     |  |   |  |   |
| Pregrado _____         |  | Desempleado X                       |     |     |                    |  | Unión Libre X |  |   |  |   |
| Sin estudios _____     |  | Estudiante de básica/media _____    |     |     |                    |  | Viud@_        |  |   |  |   |
| Técnico Laboral X      |  | Estudiante educación superior _____ |     |     |                    |  |               |  |   |  |   |
|                        |  | Independiente _____                 |     |     |                    |  |               |  |   |  |   |
| Régimen de Salud       |  | Discapacidad                        |     |     | Fecha de acta de   |  | No acta _____ |  |   |  |   |
| Sisben 1 X             |  | Sí _____ No X                       |     |     | grado del programa |  | Folio _____   |  |   |  |   |
| Sisben 2 _____         |  |                                     |     |     | técnico laboral    |  |               |  |   |  |   |
| Sisben 3 _____         |  | En caso afirmativo                  |     |     |                    |  |               |  |   |  |   |
|                        |  | Tipo de discapacidad _____          |     |     |                    |  |               |  |   |  |   |

**FIRMA DEL CONTRATO DE MATRICULA**

En San Andrés de sotavento a los 21 días del mes de Mayo del año 2022 se firma el presente contrato de matrícula entre LUIS CARLOS BERROCAL HERNANDEZ en calidad de Director de la Institución de Educación para el trabajo y el desarrollo humano **CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA - CESCOR** y/o Coordinador de Carolina Andrea Montalvo Ortíz CESCOR: JHON JAIRO CARCAMO ARDILA y con el documento de identidad numero 1.007517693 expedida en Tuchin Cordoba en calidad de estudiante. La Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba, CESCOR, se compromete a ofrecer el servicio educativo en la modalidad de Educación para el Trabajo y el desarrollo Humano y el estudiante a cumplir con todos sus compromisos académicos teórico practico y comportamentales, como se establece en el Manual de Convivencia (MC) y el Sistema de evaluación y promoción (SIEP) que forma parte integral de este contrato.

 \_\_\_\_\_  
 Coordinador de Cescor

Carolina Montalvo  
 Estudiante
