

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.404.467**
MARTINEZ PEDROZA

APELLIDOS
NADIA LUZ

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAR-1969**

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

14-DIC-1987 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



A-2103100 0006261-F-0057404467-20081001

0003960631A 1

4730005664



Sistema de apoyo para la Igualdad, el Mérito y la Oportunidad
CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN

Convocatoria ENTIDADES DEL ORDEN TERRITORIAL 2022 de 2022
Secretaría de Educación Distrito Turístico y Cultural de Cartagena

Fecha de inscripción:

vie, 22 jul 2022 15:42:33

Fecha de actualización:

vie, 29 jul 2022 14:25:45

NADIA LUZ MARTINEZ PEDROZA

Documento	Cédula de Ciudadanía	Nº 57404467
Nº de inscripción	515196133	
Teléfonos	3126554220	
Correo electrónico	nadiagravini@hotmail.com	
Discapacidades		

Datos del empleo

Entidad	Secretaría de Educación Distrito Turístico y Cultural de Cartagena		
Código	219	Nº de empleo	180012
Denominación	162	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
Nivel jerárquico	Profesional	Grado	35

DOCUMENTOS

Formación

FORMACION ACADEMICA	ICBF
FORMACION ACADEMICA	INLAC
EDUCACION INFORMAL	ESAP
FORMACION ACADEMICA	ICBF
FORMACION ACADEMICA	MINTIC
FORMACION ACADEMICA	ICBF
FORMACION ACADEMICA	ICBF
FORMACION ACADEMICA	ICBF
EDUCACION INFORMAL	FUNCION PUBLICA
PROFESIONAL	UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
FORMACION ACADEMICA	ICBF
EDUCACION INFORMAL	FUNCION PUBLICA
ESPECIALIZACION PROFESIONAL	CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

Formación

EDUCACION INFORMAL	ICBF
EDUCACION INFORMAL	SENA
FORMACION ACADEMICA	INLAC/QUALITY FORUM
FORMACION ACADEMICA	ICBF

Experiencia laboral

Empresa	Cargo	Fecha	Fecha terminación
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	TRABAJADORA SOCIAL	22-sep-10	31-dic-10
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	TRABAJADORA SOCIAL	27-ene-10	13-sep-10
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	TRAJADORA SOCIAL	14-oct-11	31-dic-11
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	TRABAJADORA SOCIAL	26-ene-12	31-dic-12
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	TRABAJADORA SOCIAL	13-ene-14	31-dic-14
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	TRABAJADORA SOCIAL	18-ene-17	30-ago-17
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	23-ene-15	31-dic-16
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	TRABAJADORA SOCIAL	14-ene-11	13-oct-11
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	07-sep-17	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	TRABAJADORA SOCIAL	25-ene-13	31-dic-13
ALCALDIA DE BARRANQUILLA	TRABAJADORA SOCIAL	29-jun-95	29-feb-96
AMVISALUS ESE	TRABAJADORA SOCIAL	01-sep-96	31-ene-01
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	TRABAJADORA SOCIAL	27-ene-10	31-oct-14
ONG FUNDACION CAMINO	DIRECTORA HOGAR INFANTIL CHIMILA	02-feb-09	15-dic-09

Otros documentos

Documento de Identificación
Tarjeta Profesional
Tarjeta Profesional
Tarjeta Profesional

Lugar donde presentará las pruebas

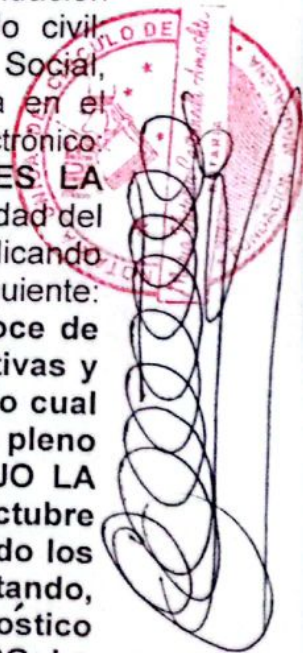
Competencias Basicas Y Funcionales

Barranquilla - Atlántico

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Magdalena
NOTARIA ÚNICA DEL CÍRCULO DE FUNDACIÓN
Calle 6 N° 6 -16
Teléfono 4130721

ACTA DE DECLARACIÓN EXTRAPROCESO No. 0156

En el municipio de Fundación, Departamento del Magdalena, República de Colombia, a los **TREINTA Y UN (31)** días del mes de **ENERO** del año **DOS MIL VEINTICUATRO (2024)**, ante mí, **MARIA VICTORIA CASTAÑEDA AMASHTA**, Notaria Única del Círculo de Fundación (Magdalena), compareció la señora **NADIA LUZ MARTINEZ PEDROZA** con el fin de rendir declaración para fines extraprocesales de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1557 de 1.989. La Notaria advierte a la declarante: 1) Que la declaración emitida por ella debe obedecer a la verdad. 2) Que es responsable penal y civilmente en el evento que se utilice este instrumento con fines fraudulentos o ilegales. 3) Que se abstiene de dar fe sobre el querer o fuero interno del declarante, que no se exprese en esta declaración.- **A la declarante se le hizo saber que la declaración que va a rendir la hace bajo la gravedad del juramento, a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso. PREGUNTADO AL DECLARANTE SOBRE SUS GENERALES DE LEY CONTESTO:** Mi nombre es **NADIA LUZ MARTINEZ PEDROZA**, de sexo femenino, me identifico con la cédula de ciudadanía número **57.404.467** expedida en **Fundación**, nacida en Fundación (Magdalena), tengo Cincuenta y Cuatro (54) años de edad, de estado civil Casada, con sociedad conyugal vigente de profesión u oficio: Trabajadora Social, la dirección de mi residencia es: Carrera 8 No. 25-62 barrio Altamira en el municipio de Fundación (Magdalena), celular: 3126554220, correo electrónico: nadiagravini@hotmail.com. **PREGUNTADO A LA DECLARANTE CUÁL ES LA DECLARACIÓN QUE VIENE A RENDIR CONTESTÓ:** Declaro bajo la gravedad del juramento y a sabiendas de las implicaciones que acarrea jurar en falso, indicando que mi testimonio versa sobre hechos percibidos directamente por mí, lo siguiente: **"PRIMERO: Que hago presencia en esta Notaría estando en pleno goce de todas mis facultades mentales y en ejercicio de mis capacidades volitivas y discernimiento exento de vicio, con el fin de rendir esta declaración, lo cual hago de manera libre, espontánea y sin ninguna clase de apremio, con pleno conocimiento de lo que esto conlleva. SEGUNDO: MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO LO SIGUIENTE:** Que el día Dos (2) de Octubre de Dos mil Veintidós (2022) quedé desempleada lo que ha incrementado los episodios de trastorno de ansiedad y depresión que venía presentando, diagnóstico que aparece en la historia clínica de la IPS CEARIS, diagnóstico emitido por el médico Psiquiatra **JOSE JARABA DE LA CRUZ**. **TERCERO:** Lo que ha generado consecuencias económicas en virtud a la pérdida del empleo y he quedado sin ingreso económico para mi sustento alimenticios y demás gastos para el mínimo vital de mi familia ya que tengo cuatro personas a mi cargo entre ellas dos adultos mayores que padecen de enfermedades degenerativas como consta en declaración extraproceso No. 0731 de fecha 15 de julio de 2022 realizada ante la Notaria de Fundación y la custodia de una adolescente que se encuentra estudiando, custodia otorgada mediante el comisario de familia de Fundación el día 26 de Julio del



REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Magdalena
NOTARIA ÚNICA DEL CÍRCULO DE FUNDACIÓN
Calle 6 N° 6 -16
Teléfono 4130721

ACTA DE DECLARACIÓN EXTRAPROCESO No. 0731

En el municipio de Fundación, Departamento del Magdalena, República de Colombia, a los **QUINCE (15)** días del mes de **JULIO** del año **DOS MIL VEINTIDOS (2022)**, ante mí, **ANA MARIA SUSANA ROJAS MONTERO**, Notaria Única Encargada del Círculo de Fundación (Magdalena), mediante Resolución No. 592 de fecha Seis (06) de Julio de Dos Mil Veintidós (2022) de la Alcaldía Municipal de Fundación, compareció la señora **NADIA LUZ MARTINEZ PEDROZA** con el fin de rendir declaración para fines extraprocesales de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1557 de 1.989. La Notaria advierte a la declarante: 1) Que la declaración emitida por ella debe obedecer a la verdad. 2) Que es responsable penal y civilmente en el evento que se utilice este instrumento con fines fraudulentos o ilegales. 3) Que se abstiene de dar fe sobre el querer o fuero interno de la declarante, que no se exprese en esta declaración.- **A la declarante se le hizo saber que la declaración que va a rendir la hace bajo la gravedad del juramento, a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso. PREGUNTADO A LA DECLARANTE SOBRE SUS GENERALES DE LEY CONTESTÓ:** Mi nombre es **NADIA LUZ MARTINEZ PEDROZA**, de sexo femenino, me identifico con la cédula de ciudadanía número **57.404.467** expedida en Fundación, nacida en Fundación (Magdalena), tengo Cincuenta y Tres (53) años de edad, de estado civil: Casada con sociedad conyugal vigente, de profesión u oficio: Trabajadora Social, la dirección de mi residencia es: Carrera 8 No. 25-62 barrio Altamira del municipio de Fundación (Magdalena), Celular: 3126554220. **PREGUNTADO A LA DECLARANTE CUÁL ES LA DECLARACIÓN QUE VIENE A RENDIR CONTESTÓ:** Declaro bajo la gravedad del juramento y a sabiendas de las implicaciones que acarrea jurar en falso, indicando que mi testimonio versa sobre hechos percibidos directamente por mí, lo siguiente: **"PRIMERO: Que hago presencia en esta Notaría estando en pleno goce de todas mis facultades mentales y en ejercicio de mis capacidades volitivas y discernimiento exento de vicio, con el fin de rendir esta declaración, lo cual hago de manera libre, espontánea y sin ninguna clase de apremio, con pleno conocimiento de lo que esto conlleva. SEGUNDO: MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO LO SIGUIENTE: Que las siguientes personas dependen económicamente de manera exclusiva de mis ingresos: mi esposo HAROLD JOSE GRAVINI ESCORCIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 8.770.620 expedida en Soledad, mi sobrina la adolescente LAURA KAMILA MARENCO MARTINEZ, identificada con la tarjeta de identidad No. 1.079.804.184 expedida en Fundación, y mis hermanos los adultos mayores: CLEOFÉ MARIA MARTINEZ PEDROZA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 26.761.217 expedida en Fundación y JOSE VICENTE MARTINEZ PEDROZA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 5.028.475 expedida en Fundación. TERCERO: Que la información aquí suministrada corresponde a la verdad."**- La presente declaración carece de fines judiciales, dirigida a: **A QUIEN INTERESE.**- No siendo otro el motivo de la



LA DECLARANTE:

RECEBIMOS DE VOSTRO
NOME MARIA SUSANA
ROCHA DE ALMEIDA
NOME MARIA SUSANA

LA NOTARIA ÚNICA (E):

Powered by CamScanner

Al responder cite este número

EXT_S21-00001740-SIDACN-A001735-DACN

**EL Director DE ASUNTOS PARA LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS DEL
MINISTERIO DEL INTERIOR.**

CERTIFICA:

Que con base en el Decreto 2893 del 2011, y la Resolución No 2434 del 5 de Diciembre de 2011, se facultó a esta Dirección, para expedir la certificación de Autorreconocimiento como miembro de comunidades Negras, población Afrocolombianas, Raizal y Palenqueras.

Que conforme a la solicitud radicada con **EXT_E21-00002500-SIDACN-A002404**, recepcionada en esta Dirección, el día 26/01/2021, el(la) señor(a), **NADIA LUZ MARTINEZ PEDROZA**, solicito se expida certificación de Autorreconocimiento como miembro de comunidades Negras, población Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, aportando la siguiente documentación:

DOCUMENTOS APORTADOS

	Documentos	SI	NO	Nro. Folios
1	Formato de Autorreconocimiento como miembro de la población NARP	X		1
2	Fotocopia de Cédula de Ciudadanía ampliada al 150%		X	0
3	Registro civil de nacimiento del solicitante		X	0
4	Fotocopia de Cédula de Ciudadanía del Padre o Madre Afrodescendiente		X	0
5	Otros		X	0

Que una vez validada la anterior documentación por parte del grupo de Gestión Técnica, Evaluación y Monitoreo, certifica que el(la) señor(a), **NADIA LUZ MARTINEZ PEDROZA**, identificado(a) con el **No. 57404467 de FUNDACION**, que la misma apor los documentos exigidos para autorreconocerse, como miembro de la población Negra (), Afrocolombiana (X), Raizal () y Palenquera ().

LA EXPEDICION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO GENERA COSTO ALGUNO PARA EL SOLICITANTE.

La presente se expide a solicitud del interesado para fines personales a los veintiséis (26) días del mes de enero del año 2021



JUDITH ROSINA SALAZAR ANDRADE
Director de Asuntos para Comunidades Negras
Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras

Para verificar la Autenticidad de este Certificado por favor ingrese al link
<http://sidacn.mininterior.gov.co/DACN/Miembros/ValidarCertificado>

Elaboró: Socrates Aristoteles Ochoa Gamez
Revisó: Coordinador GTEM
T.R.D: 2300.225.20

Sede correspondencia Edificio Camargo. Calle 12B No. 8-38
Conmutador. 2427040 - Sitio web www.mininterior.gov.co
Servicio al Ciudadano servicioalciudadano@mininterior.gov.co - Línea gratuita 018000910403
Bogotá, D.C. - Colombia - Sur América

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.357.274**

CASSERES SALGADO

APELLIDOS

MAYRA ALEJANDRA

NOMBRES

Mayra Casseres

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-DIC-1991**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

31-MAR-2010 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0500150-00243284-F-1143357274-20100701 0022538443A 1 34696994



Sistema de apoyo para la Igualdad, el Mérito y la Oportunidad
CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN

Convocatoria ENTIDADES DEL ORDEN TERRITORIAL 2022 de 2022
Secretaría de Educación Distrito Turístico y Cultural de Cartagena

Fecha de inscripción: sáb, 23 jul 2022 18:22:16

Fecha de actualización: sáb, 23 jul 2022 18:24:06

Mayra Alejandra Casseres Salgado

Documento	Cédula de Ciudadanía	Nº 1143357274
Nº de inscripción	478968681	
Teléfonos	3054367063-31070010314 - 3135019732- 6056461416	
Correo electrónico	ma.ialej@hotmail.com	
Discapacidades		

Datos del empleo

Entidad	Secretaría de Educación Distrito Turístico y Cultural de Cartagena		
Código	219	Nº de empleo	180012
Denominación	162	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
Nivel jerárquico	Profesional	Grado	35

DOCUMENTOS

Formación

ESPECIALIZACION PROFESIONAL	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE BOLIVAR
FORMACION ACADEMICA	POLITECNICO DE COLOMBIA
FORMACION ACADEMICA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROFESIONAL	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE BOLIVAR
BACHILLER	INSTITUCIÓN EDUCATIVA AMBIENTALISTA
FORMACION ACADEMICA	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLIVAR
FORMACION ACADEMICA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
FORMACION ACADEMICA	SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR

Experiencia laboral

Empresa	Cargo	Fecha	Fecha terminación
ACTIVOS	ANALISTA DE SELECCIÓN SUCURSAL I	05-feb-19	07-feb-20

Experiencia laboral			
Empresa	Cargo	Fecha	Fecha terminación
FUNDACIÓN SOCIAL EL BUEN SAMARITANO	COORDINADOR GENERAL	01-mar-20	31-dic-20
FUNDACIÓN PANAMERICANA PARA EL DESARROLLO - FUPAD (EMPLEABILIDAD)	LIDER DE SELECCIÓN, PERFIL AMIENTO, ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y DESARROLLO HUMANO (PROGRAMA EMPLEO PARA LA PROSPERIDAD)	01-mar-17	30-jul-18
EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES OPERACIONES CONTRATADAS (GRUPO EMPRESARIAL KAIZEN)	PSICÓLOGA DE SELECCIÓN	03-ago-18	01-dic-18
FUNDACIÓN EDUCATIVA INSTITUTO ECOLÓGICO BARBACOAS	PSICÓLOGA	22-ago-16	28-feb-17
CORPORACION SOCIOCULTURAL DE AFRODESCENDIENTES ATAOLE - ICBF	AGENTE EDUCATIVO	06-jul-15	31-dic-15
CENTRO DE SALUD COSTA NORTE IPS SAS	PSICOLOGO	15-ene-14	31-jul-14
CHILDREN INTERNATIONAL - FUNDACION AMIGOS DE LOS NIÑOS Y JOVENES	PRACTICANTE DE PSICOLOGIA	04-jul-12	31-may-13
PLUSSALUD DE COLOMBIA IPS SAS	PSICOLOGO	26-may-15	19-ago-16
INSTITUCIÓN EDUCATIVA POLITECNICO DEL POZON (Secretaria de Educación Distrital)	DOCENTE ORIENTADOR	04-mar-22	
UNION TEMPORAL CRECIENDO JUNTOS POR LA INFANCIA	COORDINADOR GENERAL	01-mar-21	31-dic-21
CORPORACION PARA EL DESARROLLO ETNOCULTURAL - EDUCAR	COORDINADOR GENERAL	01-feb-21	30-nov-21
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO ETNOCULTURAL - EDUCAR	COORDINADOR GENERAL	01-feb-22	

Otros documentos

Documento de Identificación
Tarjeta Profesional
Tarjeta Profesional

Lugar donde presentará las pruebas

Competencias Basicas Y Funcionales

Cartagena De Indias - Bolívar

Al responder cite este número
EXT_S24-00018244-SIDACN-A018221-DACN

**LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS PARA LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS,
RAIZALES Y PALENQUERAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR.**

En cumplimiento de las facultades legales conferidas por el artículo 14 del Decreto 2893 del 2011, modificado por el Decreto 2353, en concordancia con la Resolución No. 1969 del 28 de diciembre de 2017, tiene como función expedir la certificación de Auto reconocimiento como miembro de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal Y Palenquera.

Que el artículo 3 de la Resolución No. 0762 de julio 8 de 2020 establece los requisitos para la expedición de la certificación autorreconocimiento

Que conforme a la petición radicada con EXT_E24-00017047-SIDACN-A016883, el día 21/05/2024, se solicita la expedición de una certificación de autorreconocimiento como miembro de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal Y Palenquera. Una vez aportada la documentación es validada por el Grupo de Seguimiento y Monitoreo.

Teniendo en cuenta lo antes expuesto la Dirección,

CERTIFICA

Que la **Señora, MAYRA ALEJANDRA CASSERES SALGADO. identificada** con documento de identidad No **1143357274**, **la misma se AUTORRECONOCE** como miembro de la comunidad Palenquera. La presente se expide a solicitud del interesado para fines personales a los 21 días del mes de Marzo del año 2025.

LA EXPEDICION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO GENERA NINGUN COSTO PARA EL SOLICITANTE.



Amelia Rocio Cotes Cortes

Directora de Asuntos para Comunidades Negras Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras



Para verificar la Autenticidad de este Certificado por favor ingrese al link

<https://datos.mininterior.gov.co/VentanillaUnica/Dacnrp/Auto-Reconocimiento/Certificado-Validacion/0b0c35e4-aef7-4929-b242-0f3512185c02>

Gestionó: Pedro rodriguez



Sistema de apoyo para la Igualdad, el Mérito y la Oportunidad
CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN

Convocatoria ENTIDADES DEL ORDEN TERRITORIAL 2022 de 2022
Secretaría de Educación Distrito Turístico y Cultural de Cartagena

Fecha de inscripción: mar, 9 ago 2022 09:36:57

Fecha de actualización: mar, 9 ago 2022 09:36:57

JULIS VANESA ROJANO TORRES

Documento	Cédula de Ciudadanía	Nº 1047427549
Nº de inscripción	514376801	
Teléfonos	3106459129	
Correo electrónico	julisrojano@gmail.com	
Discapacidades		

Datos del empleo

Entidad	Secretaría de Educación Distrito Turístico y Cultural de Cartagena		
Código	219	Nº de empleo	180012
Denominación	162	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
Nivel jerárquico	Profesional	Grado	35

DOCUMENTOS

Formación

FORMACION ACADEMICA	UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA
FORMACION ACADEMICA	ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA
FORMACION ACADEMICA	CEDESARROLLO COMFENALCO
FORMACION ACADEMICA	UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
PROFESIONAL	UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

Experiencia laboral

Empresa	Cargo	Fecha	Fecha terminación
FUNDACIÓN PROCIENCIA	AGENTE EDUCATIVO DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO PSICOSOCIAL	06-jun-14	30-dic-14
FUNDACIÓN PROCIENCIA - PROGRAMA FAMILIAS CON BIENESTAR	AGENTE EDUCATIVO - PSICOLOGO	01-jun-13	30-ene-14
PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL A	PROFESIONAL DE APOYO	20-ene-14	15-dic-14

Experiencia laboral

Empresa	Cargo	Fecha	Fecha terminación
LA PRIMERA INFANCIA - FUNDACIÓN PROCIENCIA	PSICOSOCIAL		
HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LOS CIRUELOS - FUNDACIÓN PROCIENCIA	PSICÓLOGA	02-mar-15	22-dic-15
CORPORACIÓN EDUCATIVA MINUTO DE DIOS	PSICOLOGA	18-ene-16	

Otros documentos

Documento de Identificación
Tarjeta Profesional
Certificado Electoral

Lugar donde presentará las pruebas

Competencias Basicas Y Funcionales Cartagena De Indias - Bolívar

