



HOJA DE VIDA ESTUDIANTE EN PRACTICAS ESCUELA DE SALUD

CÓDIGO
F-SE-020

VERSIÓN:
4

PÁGINA: 1 DE 1



DATOS PERSONALES

Programa Académico: TÉCNICO LABORAL COMO AUXILIAR DE
ENFERMERIA

Fecha de Entrega 05/DICIEMBRE/2021

| | | |
|--|--|--|
| Primer Apellido: NAVARRO | Segundo Apellido: LONDOÑO | Nombres: SARA |
| Documento de Identidad: 1000295505 | Correo electrónico: NAVARROLONDONO@GMAIL.COM | Municipio Residencia: MEDELLIN |
| Dirección Residencia: CRA32# 80-23 | Barrio Residencia: MANRIQUE(VERSALLES) | Celular : 3216949393 |
| Teléfono residencia: | Otros números de contacto: 3134140454 | Cohorte de inicio: 15/febrero/2021 |

Anexos:

- 1 Copia de documento de Identidad
- 1 Copia del carné de la Póliza Integral de estudiantes.
- 1 Copia del Carne estudiantil
- 1 Certificado de la EPS, no mayor a un mes de vencimiento (No se recibe Fosyga).
- 1 Copia de carné de vacunas actualizado, las vacunas deben estar conforme a las fecha de programación dadas en la IPS en cumplimiento del esquema, de lo contrario no se acepta (Toxoide Tetánico, Hepatitis B, Vacuna de Varicela o titulación.
- Informe Académico lo entregan en el proceso de Centro de Servicios.
- Informe de pagos con paz y salvo del semestre terminado, lo entregan en el proceso de Centro de Servicios.
- Formato de normas de bioseguridad universal debidamente firmado.
- Certificado de los módulos de riesgo biológico
- Certificado de inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo para estudiantes en prácticas.

Observación:

- Favor diligenciar completamente con lapicero negro y letra legible.
- Sólo se reciben las hojas de vida completas con sus anexos en las fechas fijadas por la Coordinación.

ANEXO: CEDULA CIUDADANIA:





HOJA DE VIDA ESTUDIANTE EN PRACTICAS ESCUELA DE SALUD

CÓDIGO
F-SE-020

VERSIÓN:
4

PÁGINA: 3 DE 1

ANEXO: CARNE DEPOLIZA INTEGRAL DE ESTUDIANTES:

CENSA SEDE MEDELLÍN
Resolución No. 38173 del 11 de
Septiembre de 2009
Nº: 811.030.714-8
Calle 51 # 43 - 83
Teléfono: 4443556

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Nº EMDE 23103

Resolución DIAN No. 14764304751803 del
25/03/2020 al 25/03/2021 desde EMDE 1 Hasta
EMDE 300000

- COPIA -

Recibido de: Navarro Lendúña Sara
Identificación: 214089 - C.C. 1000205505

Pagos Realizados:

| Concepto | Valor |
|---|-----------------|
| 012 Póliza de Accidentes Personales Estudiante X 1 - | \$ 7.500 |
| Electivo: | \$ 7.500 |
| TOTAL: | \$ 7.500 |

Seis mil quinientos pesos

 *V. Bonilla*
14/01/2022

00F519A24637031202941827A90009124940C03586B58F
20400263163246164258638106720670806203456919

Observaciones: Póliza de Accidentes Personales
Estudiante

| Concepto | Valor |
|---------------------------------|-------|
| Póliza de Accidentes Personales | |

Cajero(a): L. Ospina
Fecha: 11/01/2022

Este recibo debe contener firma y sello del cajero para
ser válido. Modificado por: [Firma]



HOJA DE VIDA ESTUDIANTE EN PRACTICAS ESCUELA DE SALUD

CÓDIGO
F-SE-020

VERSIÓN:
4

PÁGINA: 4 DE 1

ANEXO: COPIA DEL CARNET ESTUDIANTIL:



Este carné pertenece a CENSA y es personal e
intransferible. Su uso queda sujeto a términos y condiciones
reglamentados por la Institución.

Si usted encuentra este carné, le agradecemos enviarlo a la
Calle 51 # 43-83 Av. La Playa, Medellín, Colombia.
PBX: 444 55 56



CENSAMedellín



0 865861 714233



Renovación Matricula Julio 5 a Diciembre 19 de 2021



HOJA DE VIDA ESTUDIANTE EN PRACTICAS ESCUELA DE SALUD

CÓDIGO
F-SE-020


VERSIÓN:
4

PÁGINA: 5 DE 1

ANEXO: CERTIFICADO EPS:

| | |
|---|------------------------------------|
| EPS | sura |
| CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA | |
| EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA | |
| CERTIFICA | |
| Que SARA NAVARRO LONDOÑO identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1000295505 está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información: | |
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1000295505 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | SARA NAVARRO LONDOÑO |
| TIPO DE AFILIADO | BENEFICIARIO |
| PARENTESCO | COMPAÑERO (A) PERMANENTE |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/11/2019 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 64 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 41 |
| DIRECCIÓN DE AFILIACIONES | |
| Fecha de generación: | 23/11/2021 |
| ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS | |
| EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de Atención: Barranquilla 319 7900, Bogotá 489 7941, Cali 350 8541, Medellín 448 6115 Línea Nacional 018000513 419 www.epssura.com | |

ANEXO: CARNE DE VACUNAS:



CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombres: Sara
Apellidos: Navarro Londono
D: 1.000 295. 505
Fecha de Nacimiento: 12. ABR - 2001

¡VACÚNATE!
UNA RESPONSABILIDAD COMPARTIDA
Calle 54 N° 46-27 Consultorio 1008
Torre fundadores Avenida Oriental Centro
Tel: 322 01 40 Celular: 310 420 2055
centro.vacunacion.integral@gmail.com
Medellín - Colombia

| VACUNA | DOSIS | FECHA | BIOLOGICO | LOTE | FIRMA |
|-----------------------------------|-------|-------------|------------|------------|-------|
| HEPATITIS B | 1 | 03-NOV-2021 | Recombinar | UF20008 | Eda |
| | 2 | 09-DIC-2021 | | | |
| | 3 | | | | |
| | RZO | | | | |
| HEPATITIS A | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| HEPATITIS A+B | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |
| Td (Toxoide Tetánico y Diftérico) | 1 | 20-09-2021 | Delta | 2208010206 | Eda |
| | 2 | 03-NOV-2021 | Tetano | 2208011206 | Eda |
| | 3 | 03-MAY-2021 | | | |
| | 4 | | | | |
| | 5 | | | | |
| RZO | | | | | |
| FIEBRE AMARILLA | U | | | | |
| SRP (Triple Viral) | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| VARICELA | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |

| VACUNA | DOSIS | FECHA | BIOLOGICO | LOTE | FIRMA | OTRAS VACUNAS |
|-----------------------------------|-------|------------|-----------|------|-------|---------------|
| INFLUENZA | 1 | 20-09-2021 | Influvac | Y016 | Eda | |
| | 2 | | | | | |
| | 3 | | | | | |
| NEUMOCOCO | 1 | | | | | |
| | 2 | | | | | |
| DPT (Tétano, Difteria, Tosferina) | 1 | | | | | |
| | 2 | | | | | |
| MENINGOCOCO | 1 | | | | | |
| | 2 | | | | | |
| ANTIRRABICA | 1 | | | | | |
| | 2 | | | | | |
| | 3 | | | | | |
| PAPILOMA VIRUS (VPH) | 1 | | | | | |
| | 2 | | | | | |
| | 3 | | | | | |
| HERPES ZOSTER | 1 | | | | | PROXIMA CITA |
| | 2 | | | | | |
| FIEBRE TIFOIDEA | 1 | | | | | |
| | RZO | | | | | |

HOJA DE VIDA ESTUDIANTE EN PRACTICAS ESCUELA DE SALUD

CÓDIGO
F-SE-020

VERSIÓN:
4

PÁGINA: 7 DE 1

ANEXO: INFORME ACADEMICO:



CENSA

INFORME DE NOTAS

Código: F-AR-032

Versión: 2

Página: 1 de 1

| | |
|---|--------------------------------|
| Estudiante: Navarro Londoño Sara | No. identificación: 1000295505 |
| Programa: 16 Técnico Laboral como Auxiliar en Enfermería 2019-2 - Lunes a Viernes | Fecha Matricula: 11/02/2021 |
| Horario: | Folio: 214088 |

| Código | Gula | Conocimiento | Desempeño | Producto | Definitiva | Concepto |
|-------------|--|--------------|-----------|----------|------------|----------|
| 16-01-AE9-2 | AE9-02-01 Cultura Organizacional | 4,5 | 4,5 | 4,5 | 4,5 | AC |
| 16-02-AE9-2 | AE9-02-02 Ética y Valores | 4,5 | 4,5 | 4,5 | 4,5 | AC |
| 16-03-AE9-2 | AE9-02-03 Técnicas de Estudio | 4,3 | 4,5 | 4,3 | 4,4 | AC |
| 16-05-AE9-2 | AE9-02-05 Admisión al Usuario | 4,8 | 4,5 | 4,8 | 4,7 | AC |
| 16-06-AE9-2 | AE9-02-06 Red de Servicios | 4,8 | 4,5 | 4,8 | 4,7 | AC |
| 16-07-AE9-2 | AE9-02-07 Historia Clínica | 4,8 | 5,0 | 4,8 | 4,9 | AC |
| 16-08-AE9-2 | AE9-02-08 Normatividad en Salud | 4,8 | 5,0 | 4,8 | 4,9 | AC |
| 16-09-AE9-2 | AE9-02-09 Políticas Institucionales | 4,8 | 5,0 | 4,8 | 4,9 | AC |
| 16-10-AE9-2 | AE9-02-10 Servicio al Cliente | 4,8 | 5,0 | 4,8 | 4,9 | AC |
| 16-11-AE9-2 | AE9-02-11 Portafolio de Servicios | 4,8 | 5,0 | 4,8 | 4,9 | AC |
| 16-12-AE9-2 | AE9-02-12 Fisiología y Nutrición | 4,2 | 5,0 | 4,2 | 4,5 | AC |
| 16-13-AE9-2 | AE9-02-13 Preparación del Entorno | 4,0 | 5,0 | 4,0 | 4,3 | AC |
| 16-14-AE9-2 | AE9-02-14 Básicos de Enfermería | 4,0 | 4,5 | 4,0 | 4,2 | AC |
| 16-15-AE9-2 | AE9-02-15 Ejercicios y Movilidad Articular | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | AC |
| 16-16-AE9-2 | AE9-02-16 Alimentación y Nutrición | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | AC |
| 16-17-AE9-2 | AE9-02-17 Control y Medición de la Eliminación | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | AC |
| 16-18-AE9-2 | AE9-02-18 Asepsia y Bioseguridad | 4,0 | 4,2 | 4,0 | 4,1 | AC |
| 16-19-AE9-2 | AE9-02-19 Limpieza y Desinfección de Equipos | 4,0 | 5,0 | 4,0 | 4,3 | AC |
| 16-20-AE9-2 | AE9-02-20 Administración de Medicamentos | 4,1 | 5,0 | 4,1 | 4,4 | AC |
| 16-21-AE9-2 | AE9-02-21 Laboratorio Clínico 1 | 4,5 | 5,0 | 4,5 | 4,7 | AC |
| 16-22-AE9-2 | AE9-02-22 Laboratorio Clínico 2 | 4,5 | 5,0 | 4,5 | 4,7 | AC |
| 16-23-AE9-2 | AE9-02-23 Protocolo de Traslado del Paciente | 4,3 | 5,0 | 4,3 | 4,5 | AC |
| 16-24-AE9-2 | AE9-02-24 Monitoreo del Paciente | 4,0 | 5,0 | 4,0 | 4,3 | AC |
| 16-25-AE9-2 | AE9-02-25 Entrega del Paciente | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | AC |
| 16-26-AE9-2 | AE9-02-26 Cuidado del Paciente Fallecido | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | AC |
| 16-27-AE9-2 | AE9-02-27 Salud en el Trabajo | 4,0 | 5,0 | 4,0 | 4,3 | AC |
| 16-28-AE9-2 | AE9-02-28 Seguridad Laboral | 4,0 | 5,0 | 4,0 | 4,3 | AC |
| 16-29-AE9-2 | AE9-02-29 Procedimientos de Emergencias | 4,0 | 4,5 | 4,0 | 4,2 | AC |
| 16-30-AE9-2 | AE9-02-30 APS(Atención Primaria en Salud) | 4,2 | 5,0 | 4,2 | 4,5 | AC |
| 16-31-AE9-2 | AE9-02-31 Salud Mental | 4,6 | 4,7 | 4,5 | 4,6 | AC |
| 16-32-AE9-2 | AE9-02-32 Quirúrgicas | 4,3 | 4,7 | 4,4 | 4,5 | AC |
| 16-33-AE9-2 | AE9-02-33 Ginecobstetricia | 4,1 | 4,7 | 4,6 | 4,5 | AC |
| 16-34-AE9-2 | AE9-02-34 Pediatría | 4,0 | 4,7 | 4,8 | 4,5 | AC |
| 16-35-AE9-2 | AE9-02-35 Adolescencia | 4,7 | 4,7 | 4,7 | 4,7 | AC |
| 16-36-AE9-2 | AE9-02-36 Adulto Mayor | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | AC |

AC = Alcanzó la Competencia - NAC = No Alcanzó la Competencia - A = Aprobó - R = Reprobó

Proceso Informática
Ejemplo de Firma



HOJA DE VIDA ESTUDIANTE EN PRACTICAS ESCUELA DE SALUD

CÓDIGO
F-SE-020

VERSIÓN:
4

PÁGINA: 8 DE 1

ANEXO: PAZ Y SALVO:



CENSA

PAGOS REALIZADOS

Código: 0

Versión: 1

Fecha Versión: 23/07/2014

Página: 1 de 1

Estudiante: Navarro Londoño Sara

Fecha Inicio: 11/02/2021

N° Identificación: C.C. 1000295505

Fecha Fin: 24/11/2021

| N° | Fecha | Detalle | | | Observaciones | Valor |
|---------------------------------------|------------|-----------------|--|------------|---|--------------|
| | | Periodo | Concepto | Vr. Pagado | | |
| 88726 | 19/11/2021 | | Abono a pagaré N° 1000295505-2 | \$ 374.000 | Cuota 4 | \$ 374.000 |
| 80964 | 8/10/2021 | | Abono a pagaré N° 1000295505-2 | \$ 374.000 | | \$ 374.000 |
| 80963 | 8/10/2021 | | Abono a pagaré N° 1000295505-2 | \$ 374.000 | | \$ 374.000 |
| 72781 | 3/09/2021 | | Abono a pagaré N° 1000295505-2 | \$ 374.000 | Cuota 1 (Voucher N° 6300) | \$ 374.000 |
| 64538 | 3/08/2021 | | Abono a pagaré N° 1000295505-2 | \$ 427.000 | ABONO FINAL CUOTA INICIAL SEGUNDO SEMESTRE | \$ 427.000 |
| 54918 | 28/06/2021 | | Abono a pagaré N° 1000295505-2 | \$ 300.000 | Abono Cuota Inicial Segundo Semestre Auxiliar en Enfermería | \$ 300.000 |
| 54916 | 28/06/2021 | | Abono a pagaré N° 1000295505-1 | \$ 354.000 | Cuota 4 | \$ 354.000 |
| 54915 | 28/06/2021 | | Abono a pagaré N° 1000295505-1 | \$ 354.000 | Cuota 3 | \$ 354.000 |
| 45748 | 18/05/2021 | | Abono a pagaré N° 1000295505-1 | \$ 354.000 | Cuota 2 (Voucher N° 3926) | \$ 354.000 |
| 31849 | 11/03/2021 | | Abono a pagaré N° 1000295505-1 | \$ 354.000 | Cuota 1 | \$ 354.000 |
| 23103 | 11/02/2021 | Periodo 01 2021 | 012 Póliza de Accidentes Personales Estudiante | \$ 7.500 | Póliza de Accidentes Personales Estudiante | \$ 7.500 |
| 23101 | 11/02/2021 | | Abono a pagaré N° 1000295505-1 | \$ 707.000 | CUOTA INICIAL 1ER SEMESTRE AUX. EN ENFERMERÍA | \$ 707.000 |
| Total Pagado sin anulados y devueltos | | | | | | \$ 4.353.500 |

ANEXO: FORMATO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD



ARL SURC

REGLAMENTO DE BIOSEGURIDAD

El Centro de Sistemas de Antioquia CENSA, recomienda para todos los estudiantes de las técnicas | de Auxiliar administrativo en salud, Auxiliar de Enfermería, Auxiliar en Salud Oral, Auxiliar en Salud pública, los siguientes estándares de seguridad:

LAVADO DE MANOS

- Se debe realizar con abundante agua y jabón suave; se deben de retirar todos los artículos de joyería, los guantes no reemplazan el lavado de manos; el secado debe realizarse con toallas de papel o con secado de aire; para lavado preoperatorio o quirúrgico seguir instrucciones del centro hospitalario.

Lávese las manos en los 5 momentos indicados para lavado de manos.

- Antes del contacto con el paciente. Antes de realizar una tarea aséptica. Después del riesgo de exposición a líquidos corporales. Después del contacto con el paciente. Después del contacto con el entorno del paciente.
- Evite el contacto de la piel y mucosas con la sangre y otros líquidos corporales provenientes de cualquier paciente, y no solamente tome medidas de precaución con aquellos que ya tengan diagnosticada una enfermedad infecciosa.
- Utilice siempre los elementos necesarios para llevar a cabo una atención de los pacientes de manera que no se exponga a Fuentes potenciales de infección.
- Use guantes para todo procedimiento realizado en los pacientes y/o que implique el contacto con sangre y otros fluidos corporales que se consideren líquidos de precaución universal, también en casos de piel no intacta (heridas, quemaduras, eczemas, agudos), membranas mucosas o superficies contaminadas con sangre. Los guantes deben ser desechables y solo se usan para un paciente, deben de cubrir hasta las muñecas.

DISEÑO

- Usar inyector de alta velocidad y la adecuada posición del paciente disminuyen el riesgo de contaminación en los diferentes procedimientos.
- Conserve el mercurio en recipientes resistentes y herméticamente cerrados. Manguélelo en superficie con reborde adecuado (sin demoras y de fácil recuperación). Limpie inmediatamente cualquier derrame. Verifique que la capsula esté perfectamente cerrada para preparar las amalgamas. Resine los residuos de amalgamas y consérvelos en agua para su disposición final. Verifique que el espacio de trabajo sea ventilado.
- Evite mirar de forma directa la luz halógena y la luz emitida por el láser, así mismo implemente el uso de gafas o protectores adecuados con el filtro (color naranja) durante los procedimientos requeridos.

LEER Y CUMPLIR LAS NORMAS ESPECÍFICAS QUE CADA CENTRO DE TRABAJO, HOSPITAL, CLÍNICA O ÁREA HOSPITALARIA, TENGAN COMO NORMATIVIDAD PROPIA.

Yo, Sara Navarro Con cedula de ciudadanía N. 1000295505, a título personal y dentro del ámbito de la documentación requerida para ser alumna del Centro de Sistemas de Antioquia CENSA, afirmo que he leído y me comprometo a cumplir las normas descritas en el presente documento.

Sara Navarro
Firma

1000295505

Cedula

5 / diciembre / 2021

Fecha



HOJA DE VIDA ESTUDIANTE EN PRACTICAS ESCUELA DE SALUD

CÓDIGO
F-SE-020

VERSIÓN:
4

PÁGINA: 10 DE 1

ANEXO: CERTIFICADO DE MODULO DE RIESGO BIOLOGICO



Certifica que el 22 de octubre de 2021:

Sara Navarro Londoño
Nombre(s) y apellido(s)

1000295505
Número de documento

Ha completado el Ciclo de Aprendizaje

MODULO DE RIESGO BIOLÓGICO PARA ESTUDIANTES EN PRÁCTICA CENSA
Con un porcentaje de 80.00%


RECIBO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS Y FIRMAS

Certifica

Anexo: certificado de inducción de seguridad y salud en el trabajo:



Certifica que el 23 de noviembre de 2021:

Sara Navarro Londoño
Nombre(s) y apellido(s)

1000295505
Número de documento

Ha completado el Ciclo de Aprendizaje

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA ESTUDIANTES EN PRÁCTICA
porcentaje de 90.00%


RECIBO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS Y FIRMAS

Certifica