

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Mosquera	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Mosquera	NOMBRES Larín Elamil	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No 1077428699	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO 1077428699	D.M. 29	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA: DÍA 20 MES 04 AÑO 1985	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Barrio Niño Jesús Cra 7ma N° 12 - 65		
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia	DEPTO. Choco	
DEPTO. Choco	MUNICIPIO Quibdó		
MUNICIPIO Istmina	TELÉFONO 3147553564 EMAIL ya-mil.20@hotmail.com		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Ambiental				
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	X	6o.	7o.	8o.	X	10	X	11	MES	12	AÑO	2005

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA); **TL** (TECNOLÓGICA); **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA); **UN** (UNIVERSITARIA);
ES (ESPECIALIZACIÓN); **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER); **DOC** (DOCTORADO O PHD); **O** (OTROS)
 RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		ADMINISTRACIÓN DE EMPRESA	06	2003	64585
O	2	X		ESPECIALISTA EN ATENCIÓN, PREVENCIÓN, REDUCCIÓN DE DESASTRES	04	2002	
O	3		X	MAESTRÍA EN SEGURIDAD PÚBLICA Y POLÍTICAS PUBLICAS		2004	
O		X		INGLES	01	2002	

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA [] MES [] AÑO []	DÍA [] MES [] AÑO []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DANE	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Chocó	Quibdó	contacto@dane.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
(574) 6052000	DÍA [0,4] MES [0,2] AÑO [2,0,1,6]	DÍA [0,7] MES [0,4] AÑO [2,0,1,6]	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SUPERVISOR	CONTRATISTA	CLL 44 # 65 – 23 AV SAN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL FUTURO		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CHOCÓ	QUIBDÓ	corposocial@msn.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6722049	DÍA [0,1] MES [0,4] AÑO [2,0,1,3]	DÍA [3,1] MES [0,3] AÑO [2,0,1,5]	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
GERENTE	DIRECCIÓN	CLL 20 # 5-22 SAN VICENTE	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL FUTURO		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CHOCÓ	QUIBDÓ	corposocial@msn.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6722049	DÍA [0,1] MES [0,4] AÑO [2,0,1,5]	DÍA [3,1] MES [0,3] AÑO [2,0,1,5]	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
TECNICO SOE	CONTRATACION	CLL 20 # 5-22 SAN VICENTE	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Mosquera	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Mosquera	NOMBRES Larrin Elamil
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1077428699	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO 1077428699	D.M. 29
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA: 20 MES: 04 AÑO: 1985 PAÍS: Colombia DEPTO: Chocó MUNICIPIO: Istmina	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Barrio Niño Jesus Cra 7ma N° 12 - 65 PAÍS: Colombia DEPTO: Chocó MUNICIPIO: Quibdó TELÉFONO 3147553564 EMAIL ya.mil.20@hotmail.com	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Ambiental			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	X 6o.	6o.	7o.	8o.	X 9o.	10	X 11	MES	12	AÑO	2,0,05

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD), **O** (OTROS).
 RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		ADMINISTRACIÓN DE EMPRESA	06	2013	64585
O	2	X		ESPECIALISTA EN ATENCIÓN, PREVENCIÓN, REDUCCIÓN DE DESASTRES	04	2022	
O	3		X	MAESTRÍA EN SEGURIDAD PÚBLICA Y POLÍTICAS PUBLICAS	20	24	
O		X		INGLES	01	2022	

IDIOMA

LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DANE		X		Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Chocó		Quibdó		contacto@dane.gov.co
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
(574) 6052000		DÍA 0,4 MES 0,2 AÑO 2,0,1,6		DÍA 0,7 MES 0,4 AÑO 2,0,1,6
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
SUPERVISOR		CONTRATISTA		CLL 44 # 65 - 23 AV. SAN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL FUTURO			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCÓ		QUIBDÓ		corposocial@msn.com
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6722049		DÍA 0,1 MES 0,4 AÑO 2,0,1,3		DÍA 3,1 MES 0,3 AÑO 2,0,1,5
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
GERENTE		DIRECCIÓN		CLL 20 # 5-22 SAN VICENTE
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL FUTURO			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCÓ		Quibdó		corposocial@msn.com
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6722049		DÍA 0,1 MES 0,4 AÑO 2,0,1,5		DÍA 3,1 MES 0,3 AÑO 2,0,1,5
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
TÉCNICO SOE		CONTRATACIÓN		CLL 20 # 5-22 SAN VICENTE

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CHOCÓ	MUNICIPIO QUIBDÓ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gobernación@choco.gov.co		
TELÉFONOS 6738900	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 07 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUPERVISOR DE RENTAS	DEPENDENCIA SECRETARÍA DE HACIENDA	DIRECCIÓN Cr.7 # 24 - 76 piso 3		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD COLTEMPORA S.A		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@dane.gov.co		
TELÉFONOS 2677300	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 12 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO CAJERO	DEPENDENCIA RECURSO HUMANO	DIRECCIÓN CR 49 # 52 - 170		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO Y EL CAMBIO		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CHOCÓ	MUNICIPIO QUIBDÓ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Consertar65@gmail.com		
TELÉFONOS 3206767804	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 01 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO AGENTE EDUCATIVO	DEPENDENCIA RECURSO HUMANO	DIRECCIÓN CR 4 # 15-30		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION EQUIDAD PAZ Y DESARROLLO		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CHOCO	MUNICIPIO QUIBDÓ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD corpazds@gmail.com		
TELÉFONOS 3147553564	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO REPRESENTANTE LEGAL	DEPENDENCIA DIRECCIÓN	DIRECCIÓN CR 3 CLL 23 ESQUINA OFI 204		

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

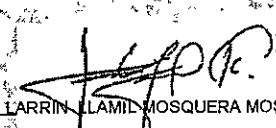
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES:

8 años y 7 meses

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FÓRMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).


 LARRIN LAMIL MOSQUERA MOSQUERA
 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.



La República de Colombia
y por Autorización del Ministerio de Educación Nacional
La Universidad Tecnológica del Chocó
"Diego Luis Córdoba"
Quibdó - Chocó

En atención a que:

Larriñ Wamil Mosquera Mosquera

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.077.428.699 DE QUIBDÓ, L.M. No. 1.077.428.699 D.M. No. 29

Ha completado los requisitos que los Estatutos Universitarios exigen para optar al Título de

Administrador de Empresas

Le expide el presente Diploma, en testimonio de ello, se firma en Quibdó el 28 de Junio de 2013



RECTOR

Registrado a Folio No. 048 Libro No. 36

VICERRECTORÍA DE DOCENCIA

SECRETARIO GENERAL

DECANO DE LA FACULTAD



La República de Colombia
y en su nombre la



**Universidad[®]
Católica
de Manizales**

*Personería Jurídica según decreto 271 del 19 de junio de 1962 de la Arquidiócesis de Manizales
y Resolución 03275 del 25 de junio de 1993 del Ministerio de Educación Nacional.*

Reconociendo que

Larrin Llamil Mosquera Mosquera

C.C. 1.077.428.699 de Quibdó - Chocó

Cumplió con todos los requisitos reglamentarios,
le confiere el título de:

***Especialista en Prevención,
Reducción y Atención de
Desastres***

Código SNIES: 106779

Expedido en la ciudad de Manizales (Colombia) a los 1 días del mes de abril de 2022


Hna. Elizabeth Caicedo Caicedo


Abg. Catalina Triana Navas



**Universidad[®]
Católica
de Manizales**

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Secretaría General
Unidad de Admisiones y Registro Académico

Personería Jurídica, Decreto 271 del 19 de junio de 1962 de la Arquidiócesis de Manizales
Resolución 3275 del 25 de junio de 1993 del Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Manizales, 31 de enero de 2022

La Secretaría General de la Universidad Católica de Manizales NIT. 890806477-9

CERTIFICA

Que **LARRIN-LLAMIL MOSQUERA MOSQUERA** con Cédula de Ciudadanía No. 1077428699 de Itsmina (Chocó), curso y aprobó en esta institución entre los periodos **ENERO/2020 - ENERO/2020** hasta **JULIO/2020 - JULIO/2020**, 4 niveles del programa de Inglés Con Propósitos Específicos Para Especializaciones, con 48 horas cada nivel.

Handwritten signature of Hija Elizabeth Caicedo
Hija **ELIZABETH CAICEDO CAICEDO**
Rectora

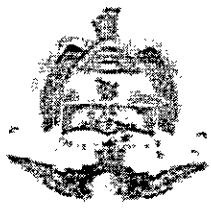
Transcriptor: GUERRERO LARA, CRYSTIAN

Carrera 23 # 60 - 63 - Av. Santander / Manizales (Caldas) - Colombia
PBX: (+57) 6 893 30 50 - registroacademico@ucm.edu.co - www.ucm.edu.co

Obra de Iglesia
de la Congregación



Hermanas de la Caridad
Dominicas de La Presentación
de la Santísima Virgen



LA REPUBLICA DE COLOMBIA
EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
EL DEPARTAMENTO DEL CHOCO
MUNICIPIO DE QUIBDO
Y EN SU NOMBRE
LA

INSTITUCION EDUCATIVA
MANUEL AGUSTIN SANTACOLOMA VILLA
QUIBDO - CHOCO

DUBLICADO

RECONOCIDA EXPEDIANTE RESOLUCION N° 156 DEL 5 DE OCTUBRE DE 2010
REGISTRO EDUCATIVO N° 241026 DANS 12701001631
NIT: 091-600-101-9

Confiere a:

LARRIN LLAMIL MOSQUERA MOSQUERA
Identificada con C.C. N° 11077.428.699 de Quibdó

El título de:

**BACHILLER ACADÉMICO CON
PROFUNDIZACIÓN EN MEDIO AMBIENTE**

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los Planes y Programas vigentes, Ley 115 de 1994 y Artículo 11 Decreto N° 1860 de 1994 y 1290 del 16 de abril 2009

Se expide este diploma por corrección en el nombre o soliteud del interesado en Quibdó, a los 17 días del mes de junio de 2013, por rector y secretaria actual

FRANJIN E. PATACIOS RAMÍREZ
Rector
C.C. N° 11.286.254 de Quibdó

YENNY DEL CARMEN RIVA ASPRIJILLA
Secretaria
C.C. N° 54.237.478 de Quibdó



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1979

Hacer Constes que

LAREIN LIAMIL HDSQUERA HDSQUERA

Con Cédula de Profesionalidad No. 1072422-039

Como y aprobada la acción de Formación

ANALISIS FINANCIERO

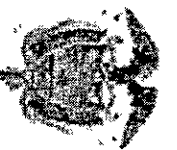
Con una duración de 900 Horas

En cumplimiento de la misión, se firma en Bogotá a los Diez y Nueve (19) días del mes de Mayo de Dos Mil Diez y Nueve (2009)

FRANCISCO ANTONIO MORALES GARCIA

RESPONSABLE DEL CENTRO DE SERVICIOS EDUCATIVOS HUMANIZADOS Y PRODUCTIVOS
BOGOTÁ, COLOMBIA

SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN
LA 9ª FERIA DE BOGOTÁ



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constatar que

LARRIN LLAMIL MOSQUERA MOSQUERA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.077.828.699

**Curso y aprobó la acción de Formación
INFORMATICA GENERAL**

Con una duración de 200 Horas

En cumplimiento de lo requerido se finca en Duitada a los Dieciséis (16) días del mes de Abril de Dos Mil Dos Mil Dos Cientos y Diez y Seis (2002) años.

JUAN BLAYON FERRERA

SUBDIRECCIÓN CENTRO DE RECURSOS HUMANOS INDUSTRIAS Y
SOLUCIONES
REGIONAL CHOCO

BOGOTÁ, MARZO 27 DE 2002
BOGOTÁ Y FECHA DE REGISTRO



REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la ley 117 de 1994

Hace Constar que

LARRIN LINDIL MOSQUERA MOSQUERA
Con Cédula de Identificación No. 1.077.429.899

**cursó y aprobó la acción de Formación
 CONTABILIDAD II**
Con una duración de 120 Horas

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 117 de la Ley 117 de 1994, se declara que el señor/a **LARRIN LINDIL MOSQUERA MOSQUERA** (C.I. No. 1.077.429.899) cursó y aprobó la acción de Formación **CONTABILIDAD II** con una duración de 120 horas.

BOGOTÁ, D. C., a los **14** días del mes de **AGOSTO** de **1994**.

RODRIGUEZ
DIRECTOR GENERAL

BOGOTÁ, D. C., a los **14** días del mes de **AGOSTO** de **1994**.

RODRIGUEZ
DIRECTOR GENERAL



REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la ley 119 de 1993

Hace Conocer que

LARRIN LAMIL MOSQUERA MOSQUERA

Con Cédula de Extraduccion No. 1.072.022.079

Concede y otorga la licencia de Formación

CONFIABILIDAD ENFISCA

Con una duración de 100 Horas

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 de la Ley 119 de 1993 y el artículo 10 de la Ley 1712 de 2014

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 de la Ley 119 de 1993 y el artículo 10 de la Ley 1712 de 2014

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
Y DEPORTES


FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:

- 1. Cotizar contratos con cualquier entidad pública.
- 2. Ingresar a la carrera administrativa.
- 3. Tener posesión de cargos públicos.
- 4. Obtener grado de profesional en cualquier centro después de educación superior.

En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



EJ BDK 583

REPUBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Ejército Nacional

Código de Distrito

FECHA DE EXPIRACION: 13-MAR-2008

PROFESION EMPLEADO

2015	2025	2035
31-DIC 1ª LINEA	31-DIC 2ª LINEA	31-DIC 3ª LINEA

PERTENECE AL EJERCITO DE:

LARRIN LAMIL

MOSQUERA MOSQUERA

APellidos y Nombres

NUMERO

1077428699

Ejército Nacional





REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.077.428.699**

MOSQUERA MOSQUERA

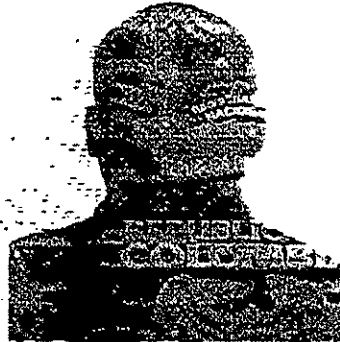
APELLIDOS

LARRIN LLAMIL

NOMBRES

José Larrin Llamil Mosquera M.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-ABR-1985**

ISTMINA
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

A+

G.S. RH

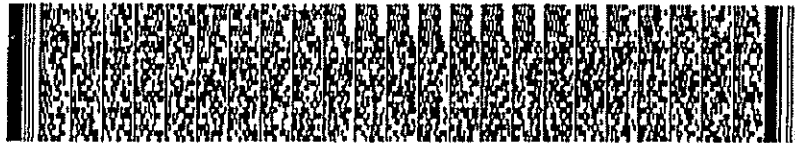
M

SEXO

08-ABR-2005 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1700100-00988370-M-1077428699-20180111

0059114661A 1

1834773662

