

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social

Sideap_{2.0}

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CUBILLOS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CUBILLOS	NOMBRES ANGIE KATHERINE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1069752602	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 22 MES SEP AÑO 1995 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD Arbeláez		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 113 19 A 11 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3122945571 EMAIL psicologaacc@gmail.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 Bachiller	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES DICIEMBRE	AÑO 2011

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRIA O MAGISTER), DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

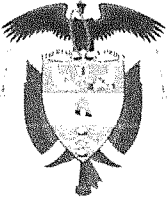
MODALIDAD	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN	No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES AÑO	PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN PSICOLOGIA CLÍNICA INFANTIL, DEL ADOLESCENTE Y	8 2025	206072
Universitaria	10	X	PSICOLOGIA	12 2019	206072

Firma electronica validador: KELINE JASSIR LIMA AMARA 30/10/2025 14:15:24

1638838

Documento electrónico: fd9d8a4b5691c86f54f75c35edb0e15415d8769989e7e18b084d048b3ec68280
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Manejo de la Plataforma 'Konrad Te Cuida' y	Fundación Universitaria Konrad Lorenz	2025	3
Curso de atención a víctimas de violencia sexual y	Fundación Universitaria Konrad Lorenz	2024	10
Curso en Telepsicología	Fundación Universitaria Konrad Lorenz	2024	28
Curso Calidad en Salud	Fundación Universitaria Konrad Lorenz	2024	10
Curso en Primeros Auxilios Básicos	Fundación Universitaria Konrad Lorenz	2024	2

DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA , REGULAR (R) BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

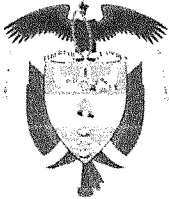
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Lenguaje Ciudadano	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Silvania	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thzona82_2024@lenguajeciudadano.com	
TELEFONOS 3125328391	FECHA DE INGRESO DIA 18 MES 9 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO Psicóloga	DEPENDENCIA Psicosocial	DIRECCIÓN Silvania Cundinamarca	

Firma electronica validador: KELINE JASSIR LIMA AMARA 30/10/2025 14:15:24

1638838

Documento electrónico: fd9d8a4b5691c86f54f75c35edb0e15415d8769989e7e18b084d048b3ec68280
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social

Sideap_{2.0}

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Casa Familia Maria Magdalena Frescobaldi	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Arbeláez	casamagdalenaefrescobaldi@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3148124436	DÍA 7 MES 11 AÑO 2020		DÍA 31 MES 3 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Psicóloga	Psicosocial	Vereda San Antonio Finca El Cortijo	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E. Hospital San Antonio de Arbeláez	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Arbeláez	harbelaez@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
8686069	DÍA 5 MES 3 AÑO 2020		DÍA 31 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Psicóloga	Psicóloga PIC Extramural	Calle 7 No. 8-48, Barrio Centro, Arbeláez,	

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

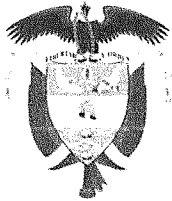
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	0	0
Pública	4	4
Total	4	4

Firma electronica validador: KELINE JASSIR LIMA AMARA 30/10/2025 14:15:24

1638838

Documento electrónico: fd9d8a4b5691c86f54f75c35edb0e15415d8769989e7e18b084d048b3ec68280
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social

Sideap_{2.0}

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 06-oct-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

ANGIE KATHERINE CUBILLOS CUBILLOS 06/10/2025 22:20:53

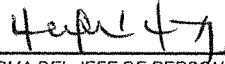
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Ciudad y fecha


NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electronica validador: KELINE JASSIR LIMA AMARA 30/10/2025 14:15:24

1638838

Documento electrónico: fd9d8a4b5691c86f54f75c35edb0e15415d8769989e7e18b084d048b3ec68280
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 4



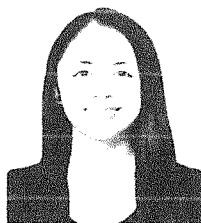
Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

BERNARDO USECHE ALFARÁN
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co



COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL
DE PSICÓLOGO

No. 206072

Fecha de expedición: 2019-12-30

ANGIE KATHERINE CUBILLOS CUBILLOS

C.C. 1.069.752.602

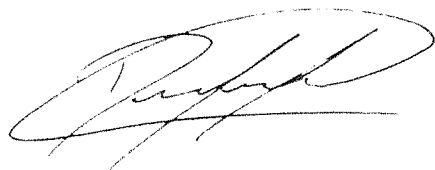
Ley 1090 de 2006

TRIBUNALES DEONTOLOGICOS Y BIOETICOS DE PSICOLOGIA

La suscrita Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **Angie Katherine Cubillos Cubillos**, con documento de identificación N° **1069752602**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

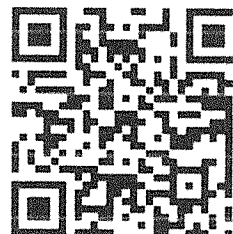
Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 12 de octubre de 2025.



DIANA PAOLA PULIDO CASTELBLANCO

Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología



x+1J6zX7EmjKE+MPIQ6N
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
<https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento>

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Digitally signed by: eTítulo Universidad Konrad Lorenz -
Date: 13 ago. 2025 18:53:24 UTC
<https://etitulo.com/validate/IE7A89314-2EA3-4E09-90C2-B575AC75144F>

**KONRAD
LORENZ**
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA

PERSONERÍA JURÍDICA 18.537 DE 1981

Teniendo en cuenta que

Angie Katherine Cubillos Cubillos

Documento de Identidad No.: *770012720000* Expedido en: *Tunja*

Cumplió satisfactoriamente todos los requisitos reglamentarios
del Programa de Estudios de Posgrado, le confiere el título de

Especialista en Psicología Clínica Infantil del Adolescente y la Familia

En la ciudad de Bogotá, D. C., a los

13 días del mes de

agosto

del año *2025*.

Zirib
DECANO

C. G. B.
RECTOR

DECANO

Quib
SECRETARIA GENERAL

REGISTRO ACADÉMICO

Anotado al Folio del Libro No.
Día Mes Año
2025



**KONRAD
LORENZ**
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA

ACTA DE GRADO No. 16

En la ciudad de Bogotá D.C. el día 13 del mes de agosto de 2025, en la Fundación Universitaria Konrad Lorenz, autorizada para tal efecto según Resolución No. 18537 del 4 de noviembre de 1981, otorgada por el Ministerio de Educación Nacional, se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por el **Dr. ALDO HERNÁNDEZ BARRIOS**, Rector y, previo el juramento reglamentario, se confirió el título de:

ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTIL, DEL ADOLESCENTE Y LA FAMILIA

a

ANGIE KATHERINE CUBILLOS CUBILLOS

Identificada con C.C. No. 1.069.752.602 expedida en Fusagasugá para lo cual le otorgó el Diploma No. **7278**.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado, en la Ciudad de Bogotá D.C., a los 13 días del mes de agosto de 2025.

Firmada por:

ALDO HERNÁNDEZ BARRIOS
RECTOR

PILAR VEGA RIAÑO
DECANO

EDWIN KORALY CHINOME MENESES
REGISTRO ACADÉMICO

LUISA MARÍA CASTELLANOS PINZÓN
SECRETARIA GENERAL





República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD
Ley 52 de 1981, Ley 396 de 1997 y Decreto 2770 de 2006

Teniendo en cuenta que

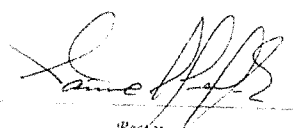
ANGIE KATHERINE CUBILLOS CUBILLOS


Cédula de Ciudadanía N°. 1069752602 de Fusagasugá

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Universidad,
de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes,
le otorga el título de

PSICÓLOGA

Dado en Bogotá D.C., el día 14 de Diciembre de 2019


Rector


Decana


Secretaria General

Acta de Grado N° 4850
Fecha 14 de Diciembre de 2019
Registro de Diploma 99453
Libro 22, Folio 28



Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO No. 4850

ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, ARTES Y HUMANIDADES

En ceremonia realizada el día 14 de Diciembre de 2019 en la ciudad de Fusagasugá y presidida por el Doctor Santiago Andrés Cadena Delgado, Director del CENTRO FUSAGASUGÁ, previa delegación de la Rectoría, una vez tomado el juramento reglamentario, confirió el título de:

PSICÓLOGA
REGISTRO ICFES - M.E.N. 3274

A:

ANGIE KATHERINE CUBILLOS CUBILLOS

Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1069752602 de Fusagasugá, quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los Reglamentos y Normas Legales, habiendo aprobado el trabajo de grado titulado:

OPCIÓN DE GRADO: PASANTÍA EN PROCESOS DE LA GESTIÓN HUMANA Y ACCIONES DE LA PSICOLOGÍA QUE CONTRIBUYEN AL DESARROLLO DEL PERSONAL OPERATIVO DE LA EMPRESA ALIMENTOS RIE S.A.S

Y le otorgó el diploma que lo acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Bogotá D.C., a los 14 días del mes de Diciembre de 2019.

Anotado en el libro de actas No. 14
Registro de Diploma 99453, Libro 22, Folio 28



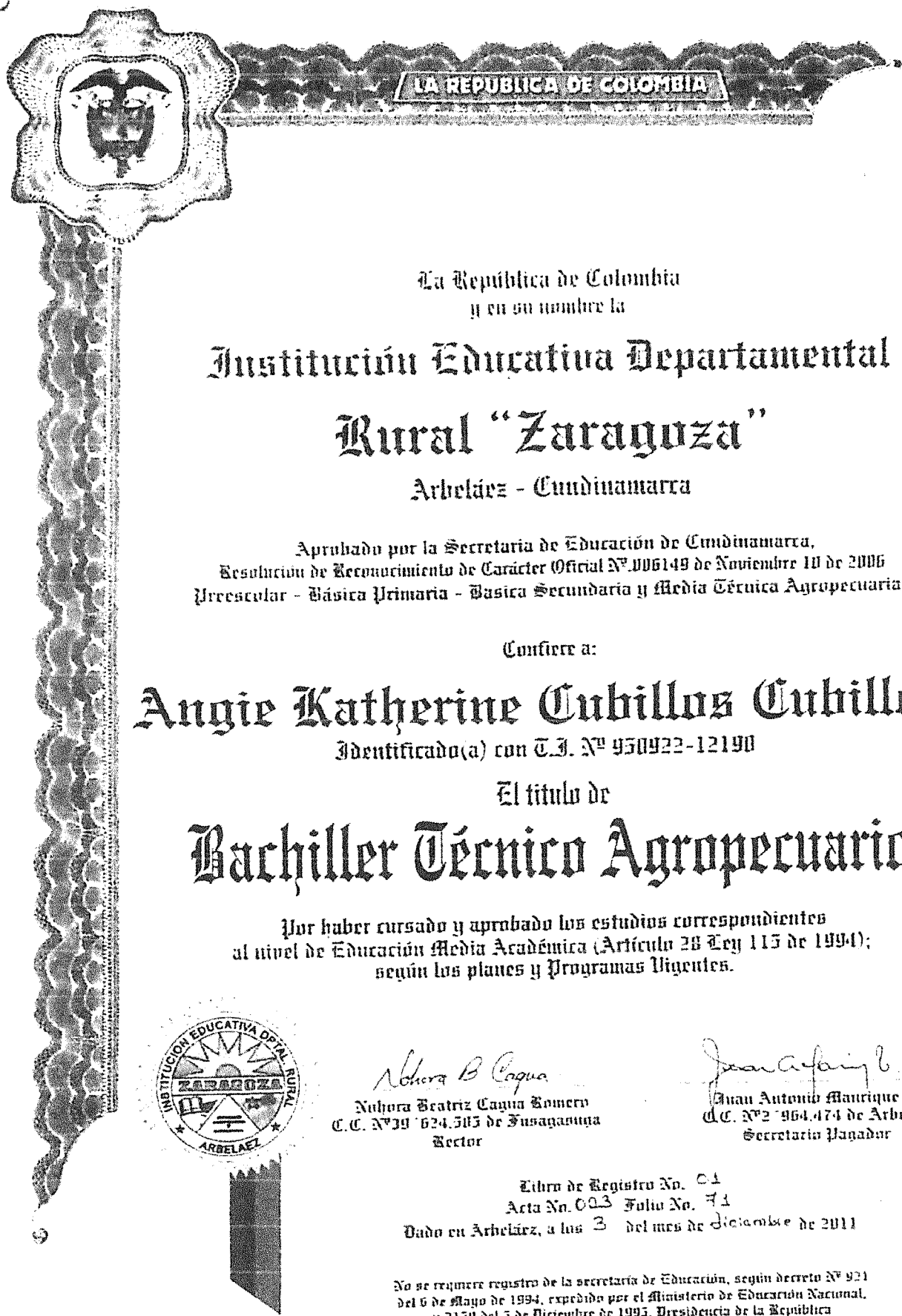
Decana



Secretaria General



Código Seguro de Verificación: ByoR5jFcKWJa0agl



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Departamental

Rural "Zaragoza"

Arbeláez - Cundinamarca

Aprobado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca,
Resolución de Reconocimiento de Carácter Oficial N° 006149 de Noviembre 10 de 2006
Preescolar - Básica Primaria - Básica Secundaria y Media Técnica Agropecuaria

Confiere a:

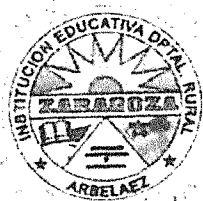
Angie Katherine Cubillos Cubillos

Identificada(a) con C.C. N° 950922-12190

El título de

Bachiller Técnico Agropecuario

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Académica (Artículo 28 Ley 115 de 1994);
según los planes y Programas Vigentes.



Nohora B. Cagua
Nohora Beatriz Cagua Romero
C.C. N° 39 624.503 de Fusagasugua
Bector

Juan Antonio Manrique C.
Juan Antonio Manrique C.
C.C. N° 2 964.474 de Arbeláez
Secretario Pagador

Libro de Registro No. 01
Acta No. 003 Folio No. 71
Dado en Arbeláez, a los 3 del mes de Diciembre de 2011

No se requiere registro de la secretaria de Educación, según decreto N° 921
del 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional,
y 2159 del 5 de Diciembre de 1995, Presidencia de la República

IMPRESA REGIONAL S.A. 111 111 111



PURPURA

LA CORPORACIÓN LENGUAJE CIUDADANO

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANGIE KATHERINE CUBILLOS CUBILLOS identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069752602 De Fusagasuga, presta sus servicios profesionales para la Corporación Lenguaje Ciudadano desde el 18 de Septiembre 2024 hasta el 31 Diciembre 2024 a través de contrato de prestación de servicios N° ZON820442024, en el marco del Contrato de Aporte N° 25007192024 suscrito entre la Corporación Lenguaje Ciudadano y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), como PSICOLOGO (A) de la modalidad "Atrapasueños" ejecutado en el Departamento de Cundinamarca, desarrollando entre otras la siguientes actividades:

- Realizar la búsqueda activa de los potenciales usuarios, de acuerdo con lo establecido en los documentos técnicos de la modalidad.
- Realizar con cada uno de las y los adolescentes y jóvenes las sesiones de aplicación del perfil 360, el cual debe contar con su respectivo informe de análisis individual de este.
- Realizar la sensibilización, inscripción y caracterización de la población objeto de la modalidad.
- Conformar los grupos de las y los adolescentes y jóvenes vinculados, teniendo en cuenta su curso de vida, y su proximidad geográfica.
- Realizar los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la realización de los encuentros de conexión para la salud mental y buen vivir, la prevención de riesgos específicos, Servicio de Escucha Activa y orientación, de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad.
- Proponer y socializar los ajustes razonables de los contenidos, actividades y el material de apoyo, con el Gestor Metodológico, de acuerdo con las necesidades del territorio y la realidad de las y los usuarios.
- Entregar refrigerios para adolescentes y jóvenes que asistan a cada encuentro a su cargo.
- Realizar actividades de Consejería individual a los usuarios, de acuerdo con los lineamientos establecidos.
- Construir y diligenciar de manera permanente una herramienta de seguimiento para registrar el proceso que se sigue con cada usuario en las consejerías individuales.
- Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana, particularmente la ley 1090 de 2006.
- En aquellos casos que se requiera realizar activación de rutas de prevención o atención a los adolescentes y jóvenes, sus familias y las comunidades en donde habitan.
- Garantizar la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos técnicos.
- Apoyar la realización de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.
- Apoyar la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio.

Oficinas:

Ciudad 100-305-F Camoa - Villavicencio, Meta

Ciudad 100-305-F Ap. 100 - Armenia, Quindío - Tel. 312 532 8391

Ciudad 100-305-F Las Camelias - Manizales, Caldas - Tel. 312 532 8391

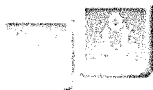
Ciudad 100-305-F La Castellana - Bogotá, Cundinamarca - Tel. 312 532 8391

www.lenguajeciudadano.com

@lenguajeciudadano

Tel. (+57) 312 532 8391

@constelacionpurpura



PURPURA

- o) Gestionar, articular y activar la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de los adolescentes y jóvenes, y el fortalecimiento familiar y comunitario, así como la activación de rutas, en caso de posibles vulneraciones o amenazas.
- p) Asistir y participar en las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado(a).
- q) Asistir y participar en las jornadas de asistencia técnica y demás reuniones interdisciplinarias en la ejecución de la modalidad.
- r) Cumplir con las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato, que estén relacionadas con el objeto de este, con calidad, oportunidad y pertinencia.
- s) Guardar toda la información de manera organizada, mes a mes en medio magnético en copias de seguridad que garanticen su salvaguardia y entregarla de acuerdo a las instrucciones dadas por el CONTRATANTE.
- t) Informar al CONTRATANTE cualquier pérdida de información escrita, magnética, virtual o compromiso en la seguridad de la información que está a su cargo.
- u) Cumplir con las fechas de entrega mensual establecidas por EL CONTRATANTE en lo referente a lo administrativo.
- v) Cumplir con los procedimientos, políticas y requisitos del Sistema de Gestión de Calidad del CONTRATANTE.
- w) Participar en las actividades recreativas, culturales y académicas programadas por EL CONTRATANTE y que hagan parte del cumplimiento del objeto del contrato.
- x) Cumplir de forma oportuna con la presentación de los documentos exigidos para la legalización del contrato.
- y) Entregar los insumos solicitados por la Coordinación del Programa para la elaboración, presentación y radicación de los informes técnicos ante ICBF.
- z) Entregar los insumos solicitados por la Coordinación del Programa para la elaboración, presentación y radicación del Informe Final ante ICBF.
- aa) Asistir a las actividades planeadas, propuestas en la contra partida (atención al talento humano) como cumplimiento contractual de la ejecución de la Modalidad Atrapasueños.

Se expide a los Treinta y un (31) días del mes de diciembre 2024.

ANA MARIA BELTRAN GONZALEZ
ANA MARIA BELTRAN GONZALEZ
 Representante Legal

Móvil 3125328391

direccionejecutiva@lenguajeciudadano.com

Oficinas:

Oficina 01 - Camoá - Villavicencio, Meta
 Oficina 02 - Armenia - Quindío
 Oficina 03 - Las Camelias - Manizales, Caldas
 Oficina 04 - La Castellana - Bogotá, Cundinamarca



CASA FAMILIA MARIA MAGDALENA FRESCOBALDI NIT 900183866-0

CERTIFICA QUE

La señorita **ANGIE KATHERINE CUBILLOS CUBILLOS** identificada con la cedula de ciudadanía No 1.069.752.602 de Fusagasugá-Cundinamarca, laboro en la institución desde 07 de noviembre de 2020 hasta el 31 de marzo de 2024, desempeñando el cargo de Psicología cumpliendo con las siguientes funciones.

1. Identificación de riesgos emocionales y de recursos de la niña, niño y/o adolescente
2. Generar oportunidades de mejora y /o situaciones abordar con la niña, niño y/o adolescente
3. Participar con el equipo interdisciplinario para la realización de valoración de proyecto de vida, estudio de caso, diagnostico integral u otro informe que se requiera de los niños y niñas
4. Realizar acompañamientos individuales sobre temas específicos lo establecido en la evaluación integradora de la niña o niño
5. Elaborar informe de del Proceso de Atención de los niños y las niñas
6. Ayudar a desarrollar las actividades que están planeados dentro Propuesta de Implementación y Cualificación (PIYC)
7. Asistir y participar en la reunión del Equipo Técnico o en las requeridas del I C B F
8. Registrar acompañamientos con cada niño/a en su anexo de historia de vida.
9. Abordar al niño/a para trabajar el estado actual de su proceso socio legal
10. Generar intervenciones en momentos de crisis, para lograr canalizar comportamientos
11. Participar en la planeación y ejecución de los talleres con familias y/o redes vinculares de apoyo en su área específica del conocimiento.
12. Apoyar a coordinación en el análisis de PQRS y nivel de satisfacción de los niños, niñas y familias.
13. Gestionar los servicios interinstitucionales que sean requeridos desde su área.



14. Elaborar los informes integrales para la adopción de niños y niñas que cuentan con medida de adaptabilidad.
15. Realizar desplazamientos dentro y fuera del municipio del proceso de atención integral de la institución.
16. Realizar apoyo del cuidado de los usuarios cuando se requiera.

Y como **gestora de caso** en el periodo comprendido entre primero de diciembre de 2022 hasta el 30 de junio de 2023 desempeñando las siguientes funciones:

- Articular y apoyar al equipo de profesionales de la modalidad para la implementación de técnicas del método de administración de casos: análisis de caso, reunión de caso, conferencias de casos.
- Apoyar técnicamente en la calidad del diligenciamiento de las herramientas de monitoreo y evaluación por parte del equipo de profesionales de la modalidad.
- Brindar asesoría técnica y apoyar al equipo de profesionales de la institución para lograr el abordaje de cada uno de los niveles de atención en cada caso.
- Promover espacios de formación en el método de administración de casos y manejo de herramientas de monitoreo y evaluación al equipo de profesionales de la modalidad en conjunto con el coordinador de la modalidad.
- Brindar asesoría técnica y apoyar al equipo de profesionales de la modalidad para lograr la macro - gestión en cada caso.
- Articular con el equipo de profesionales de la modalidad la gestión de las acciones de interacción permanente con las Autoridades Administrativas, equipos interdisciplinarios de Defensoría o Comisaria de Familia, Entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar para lograr la macro -gestión en cada caso.
- Apoyar las acciones para el cumplimiento en la cualificación de la PTYC de la modalidad (cualificación talento humano, prevención de situaciones de riesgo, estrategias para el mejoramiento continuo y herramientas de participación de los niños, niñas, adolescentes, sus familias, o redes vinculares de apoyo en el desarrollo del proceso de atención propuestas en la PTYC).
- Liderar y apoyar los procesos de egreso progresivo cuando haya lugar a ello.



- Apoyar a coordinación en el análisis de PQRS y nivel de satisfacción de los niños, niñas y familias.
- Ayudar a desarrollar las actividades que están planeados dentro Propuesta de Implementación y Cualificación (PIYC)
- Realizar desplazamientos dentro y fuera del municipio del proceso de atención integral de la institución

Se expide la presente a solicitud de la interesada, a los nueve (9) días del mes de abril del 2024.

Atentamente.

HNA MARTHA ALICIA LOAIZA TORRES

CC 29.899.144 de Trujillo - Valle

Directora Casa Familia Maria Magdalena Frescobaldi

SAN ANTONIO

SUR



Gobernación
Cundinamarca

SUBGR/401002/CERT 112/2024

Arbeláez, 12 de abril de 2024

EL SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ

CERTIFICA

Que revisados los documentos que reposan en el archivo de la E.S.E Hospital San Antonio de Arbeláez, se evidenció que la Profesional **ANGIE KATHERINE CUBILLOS CUBILLOS** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.069.752.602 de Fusagasugá, realizó actividades mediante contrato de prestación de servicios en la Institución, de conformidad con los contratos que se relacionan a continuación:

•Vigencia 2020

Objeto: Prestar los servicios profesionales como psicóloga para realizar las actividades extramurales de gestor de bienestar integral del plan de intervenciones colectivas de la ESE Hospital San Antonio de Arbeláez municipio De Arbeláez.

Contrato No **207** del 05 de marzo al 31 de julio.

Objeto: Prestar los servicios profesionales como psicóloga para realizar actividades extramurales PIC de la ESE Hospital San Antonio de Arbeláez municipio de Arbeláez

Contrato No **801** del 01 al 15 de octubre

Objeto: Prestar servicios profesionales como psicóloga para realizar actividades extramurales PIC del municipio de Arbeláez, de la ESE Hospital San Antonio de Arbeláez

Contrato No **1015** del 23 de noviembre al 31 de diciembre.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los doce (12) días del mes de abril de Dos Mil Veinticuatro (2024). para ser presentada a **QUIEN INTERESE**.

SAÚL PARRA GARCIA

GESTION DOCUMENTAL

Proyecto: Nelly Ortiz - Apoyo Talento Humano

Revisó: Maria Paula Carvajal - Líder de Talento Humano

Aprobó: Saul Parra Garcia - Subgerente Administrativo y Financiero

"TRABAJAMOS CON EL CORAZON POR SU SALUD"
CALLE 7 N° 8 - 48 ARBELAEZ - CUNDINAMARCA
PBX 6686063/069/043 - 3204680310
Email: harbelaez@cundinamarca.gov.co