

CARTAGENA DE INDIAS D.T Y C. SECRETARIA DEL INTERIOR Y
CONVIVENCIA CIUDADANIA
COMISARIA DE FAMILIA PERMANENTE TURNO 1

EL SUSCRITO COMISARIO DE FAMILIA PERMANENTE TURNO 1

CERTIFICA

Que **PAMELA VICTORIA CARRASCAL ARNEDO**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No 1.143.372.196 de Cartagena Bolívar, prestó sus servicios como **AUXILIAR JURÍDICO AD-HONOREM**, adscrito a la Comisaria de Familia Permanente Turno 1, estuvo realizando Judicatura en este despacho acto que se formalizo mediante resolución número 022 del 13 de Julio de 2022 por el termino de nueve (9) meses en cumplimiento de uno de los requisitos para optar el título de abogada, de acuerdo con lo establecido en la ley 1322 de 2009 y 1395 de 2010.

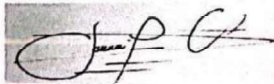
Que la joven **PAMELA VICTORIA CARRASCAL ARNEDO**, prestó su servicio en este despacho bajo el cargo de **AUXILIAR JURÍDICO AD-HONOREM**, después de su posesión el día 13 de Julio de 2022 hasta el día 13 de Abril del 2023, en el horario de 6:00 P.M a 6:00 A.M., fines de semanas y festivos.

Que **PAMELA VICTORIA CARRASCAL ARNEDO** en este despacho desempeñaba las siguientes funciones:

- 1) Realización de audiencias conciliatorias en temas como alimentos, custodia y cuidado personal, regulación de visitas siempre bajo la supervisión del Comisario de Familia.
- 2) Elaboración de proyectos de Resolución de Declaratoria de Vulnerabilidad.
- 3) Atención al público.
- 4) Realización de estados.
- 5) Contestación de derechos de petición presentados.
- 6) Contestación de tutelas presentadas.
- 7) Asesorías jurídicas al público en materias jurídicas.
- 8) Legalización de menores que ingresan a la Comisaria de Familia en vulnerabilidad de derecho.
- 9) Manejo de la ley 1098 de 2006
- 10) Constantes Capacitaciones en la ley 1098 de 2006
- 11) Diligencias en casos de Violencia Intrafamiliar (Ley 575 y Decretos Reglamentarios)
- 12) Demás funciones jurídicas asignadas.

Que **PAMELA VICTORIA CARRASCAL ARNEDO** cumplió bien y fielmente con los deberes del cargo durante el termino de nueve (9) meses en el horario de 6:00 P.M a 6 A.M, fines de semanas y festivos en el desarrollo de la judicatura tal y como lo manda la Ley 1322 de 2009 y 1395 de 2010

Dado en Cartagena de Indias D.T y C. a los 30 días del mes de Abril del 2023.



AMIN FRANCISCO SANABRIA AISLANT
COMISARIO DE FAMILIA PERMANENTE TURNO 1



ASOCIACIÓN DE HOMBRES DE MI TIERRA

NIT:806.009.116-0

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION DE HOMBRES DE MI TIERRA

CERTIFICA

Que: PAMELA VICTORIA CARRASCAL ARNEDO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.143.372.196, laboró en esta entidad en el contrato operado para Instituto Colombiano de bienestar Familiar ICBF No. 371-IP 2025, como Auxiliar Jurídica. En el periodo comprendido entre el 30 del mes de enero de 2025 hasta el 30 del mes de septiembre del 2025 desempeñando las siguientes funciones:

1. Brindar orientación a personas del municipio de Soplaviento – Bolívar que han sido víctimas de violencia intrafamiliar atendiendo las necesidades del contrato.
2. Atender las solicitudes e inquietudes de personas del municipio de Soplaviento –Bolívar que han sido víctimas de violencia intrafamiliar atendiendo las necesidades del contrato.
3. Realizar seguimiento a los procesos que se lleven con cada uno de los afectados, atendiendo las necesidades del contrato.
4. Organizar la documentación de cada proceso para su debido archivo
5. Responder las peticiones presentadas por las ciudadanos y entidades de control sobre el contrato.

Esta constancia se firma el 30 de septiembre de 2025 en el Carmen de Bolívar.

OMAR ALFONSO ROMERO GARRIDO
REPRESENTANTE LEGAL.
3017530041



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social



Última Actualización: 29-oct-2025

Fecha Validación: 29-oct-2025

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CARRASCAL	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ARNEDO	NOMBRES PAMELA VICTORIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1143372196	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 17 MES FEB AÑO 1994 PAÍS Colombia DEPTO Bolívar CIUDAD Cartagena De Indias		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 53 141 69 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3002138057 EMAIL pame-la-37@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 Bachillero academico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES DICIEMBRE	AÑO 2010

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 ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Universitaria	10	X	DERECHO	6 2024	434010

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Diplomado en contratación estatal	fundación universitaria tecnologico confenalco	2022	121

Firma electronica validador: MARITZA EDITH LEON PEÑA 29/10/2025 17:33:56

1654316

Documento electrónico: fb9a670ab2bb78e7b74afe2d4e47b109691fe49d92a688c6e42d67b7ad4d6979
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 3



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social



Última Actualización: 29-oct-2025

Fecha Validación: 29-oct-2025

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
español (o castellano)			X			X			X

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Asociación Hombres de mi tierra	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO El Carmen De Bolívar	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD asohombresdemiterra@gmail.com	
TELÉFONOS 3017530041	FECHA DE INGRESO DIA 30 MES 1 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 9 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO Auxiliar Juridica	DEPENDENCIA Administrativo	DIRECCIÓN K42-37 A-10 37A barrio Laureles	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Comisaria permanente turno 1	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO Cartagena De Indias	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comisariaturno1@cartagena.gov.co	
TELÉFONOS 3041454748	FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 7 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DIA 13 MES 4 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Judicante	DEPENDENCIA Judicante	DIRECCIÓN Barrio chipre calle 30D #65-45	

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

Firma electronica validador: MARITZA EDITH LEON PEÑA 29/10/2025 17:33:56

1654316

Documento electrónico: fb9a670ab2bb78e7b74afe2d4e47b109691fe49d92a688c6e42d67b7ad4d6979
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 3



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social



Última Actualización: 29-oct-2025

Fecha Validación: 29-oct-2025

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	8
Pública	0	9
Total	1	5

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. - 29-oct-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
PAMELA VICTORIA CARRASCAL ARNEO 29/10/2025 15:52:18
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: MARITZA EDITH LEON PEÑA 29/10/2025 17:33:56

1654316

Documento electrónico: fb9a670ab2bb78e7b74afe2d4e47b109691fe49d92a688c6e42d67b7ad4d6979
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 3