



HOJA DE VIDA  
ESTUDIANTE



INFORMACIÓN UNIVERSIDAD Y/ O INSTITUTO

Universidad y/o Instituto: Universidad Tecnológica de Pereira  
Programa: Ciencias del Deporte y la recreación  
Semestre: 10 Ciclo: \_\_\_\_\_  
Pregrado: Si Postgrado: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y Apellidos: Crisóstomo Serafín Rieco Plata  
Fecha y Lugar de Nacimiento: 26/12/1996 Playã Rica VAUPES  
Cédula de Ciudadanía: 987567312  
Estado Civil: Soltero  
Dirección: Calle 32 D # 85-58 El Biliar-Pereira  
Teléfonos: 3334880261  
Correo Electrónico: rieoplataeris@utp.edu.co  
Acudiente: Chifli Jobita Plata  
Teléfonos Acudiente: 3334879471

Firma Estudiante

987567312

Código Estudiante

Anexos: \_\_\_\_\_

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **987567312**

**Rico Plata**

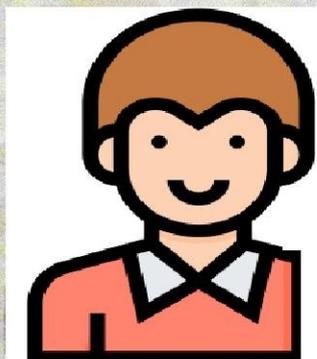
APELLIDOS

**Crisóstomo Serafín**

NOMBRES

*CMP*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-MAY-1993**

**Pereira**

(Risaralda)

LUGAR DE NACIMIENTO

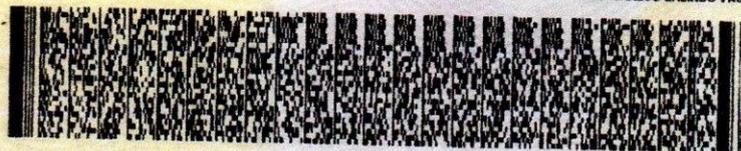
**1.68**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**22-JUN-2011 PEREIRA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Juan Carlos Galindo Vacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



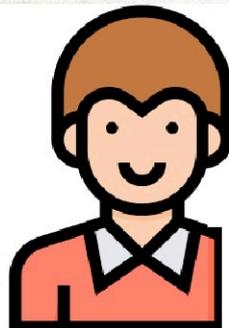
A-2400100-00941724-M-1088309202-20171002

0057674096A 1

1374628278



Universidad Tecnológica  
de Pereira



Crisóstomo Serafín

**Rico Plata**

32-Deporte Y La Recreación

987567312

**Estudiante**

SÍGUENOS EN:



 Facebook: [www.facebook.com/UTPereira](http://www.facebook.com/UTPereira)

 Twitter: @UTPereira

 YouTube: [www.youtube.com/UTPereira](http://www.youtube.com/UTPereira)

**Emergencias:**

extensión

Internas: **7411**

Fuera del campus **3137411**

RH: **A+**

\* Este carnet es personal e intransferible



1088309202

## Certificado de Vacunación

Institución: \_\_\_\_\_

Nombre: Crisóstomo Serafín Riego Plata,

Identificación: 987567312

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
HB	1	08-08-19	AF2011	Jmo

Cortés de Sanofi Pasteur

## Certificado de Vacunación

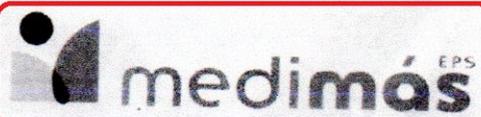
Institución: \_\_\_\_\_

Nombre: Crisóstomo Serafín Riego Plata

Identificación: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
HB	1	8-8-19	AF2010	J
		8-9-19		

Cortés de Sanofi Pasteur



Certificación  
de afiliación

## Certificado de Afiliación

El Señor **Crisóstomo Serafín Rico Plata** identificado con Cédula Ciudadanía No 1.088.309.202, presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS, en nuestra EPSS45.

### Información del Afiliado:

Nombre:	Crisóstomo Serafín Rico Plata	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Número de identificación:	987567312	Fecha de retiro:	
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	01/08/2017	Razón de estado:	Usuario activo en el sistema
Estado actual:	VIGENTES	Nombre de Régimen:	SUBSIDIADO
Tipo de Afiliado:	Cabeza Fija Subsidiado	Municipio residencia:	Pereira
Dirección actual de residencia:	CL 66 # 27A-55	Depto. Residencia:	RISARALDA
Teléfono actual de residencia:	3334880261		

### Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
------------------	----------------	----	--------	------------------	--------	--------------	------------

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6510777 y en el resto del país 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 6 días del mes de Agosto de 2019, la solicitud del interesado.

\*\*INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION\*\*

**SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.**

CORDIALMENTE

**Jairo Enrique Lancheros**

Gerente de Operaciones

Elaboro: Gracia Londoño Diego Ferrando

Medellin, 26 de Agosto de 2019

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

**HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentran(án) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificado	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	000000007 ESTUDIANTES EN PRÁCTICA MEDICINA	<b>Clase 3</b>		Porcentaje Cotización:	2.436%
987567312	Rico Plata Crisóstomo Serafín	12/08/2019	30/11/2019	QNY19812	ESTUDIANTE APORTE RIESGOS LABORALES (LDC 055 DE 2015)

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.artsura.com.co](http://www.artsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10583092021923800242

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación.

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 26/08/2019 00:04:02.

Los trabajadores marcados con asterisco (\*) son afiliados independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (\*\*) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.85.201.0, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA Y SEGUROS DE COLOMBIA