



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Hernandez	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Segura	NOMBRES Edith Natalia
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52898144	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"/>	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 10 MES 10 AÑO 1981 PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTA MUNICIPIO BOGOTA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 5 N ? 14 - 75 apartamento 2 apartamento 2 El porvenir PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETA MUNICIPIO FLORENCIA TELÉFONO EMAIL nataliahernandezs@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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2000

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)

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

MODALIDAD	No. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	OBTENIDO	MES	AÑO	PROFESIONAL
POSTGRADO	4	X		NEUROCIRUGIA PEDIATRICA	12	2018	52898144
POSTGRADO	2	X		CIRUGÍA DE EPILEPSIA	02	2017	52898144
POSTGRADO	10	X		ESPECIALIZACION EN NEUROCIRUGIA	01	2012	ESP 335
PREGRADO	12	X		MEDICINA	06	2005	52898144

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
INGLÉS	X			X			X		

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 HOSPITAL MARIA INMACULADA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAQUETA			MUNICIPIO FLORENCIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3183400994			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	03	Año	2020	Día	30	Mes	06	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CIRUGIA					DIRECCIÓN CARRERA 7 17 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARIA INMACULADA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4301130			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	12	Mes	04	Año	2012	Día	31	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA NEUROCIRUJANO					DIRECCIÓN CARRERA 4 N 3 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SALUDCOOP				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7439055			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	06	Año	2014	Día	26	Mes	08	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA NEUROCIRUJANO					DIRECCIÓN Av Calle 116 #21-37, Bogotá						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS MEXICO						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	03	Año:	2016	Día:	28	Mes:	02	Año:	2017
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	3

6

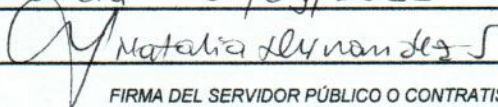
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Florencia 01/09/2022



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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



La salud
es de todos

Minsalud



IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

EDITH NATALIA HERNANDEZ SEGURA

C.C. 52898144

MEDICO

F. Universitaria de Ciencias de la Salud

Bogotá D.C.

Grado: 17/06/2005

Rethus: 31/01/2006

ESPECIALIZACIÓN EN NEUROCIRUGÍA





www.kings.com

Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la ley 1164 de 2007 y el decreto 4192 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolver al colegio médico colombiano Av. Carretera 15 # 100-43 Oficina 501 - Edificio Avenida 15 P.H.
info@colegiomedicocolombiano.org

A stylized handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke.

Firma Representante Colegio Médico Colombiano



GOBERNACION DEL CAQUETA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

REGISTRO No. ESP335

Nombre: EDITH NATALIA HERNANDEZ SEGURA
Documento No. 52898144 Diploma No. 03623
Universidad: FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA

Florencia 17/04/2012



GOBERNACION DEL CAQUETA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

REGISTRO No. PRO5599

Nombre: EDITH NATALIA HERNANDEZ SEGURA
Documento No. 52898144 Diploma No. 0428
Universidad: FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA

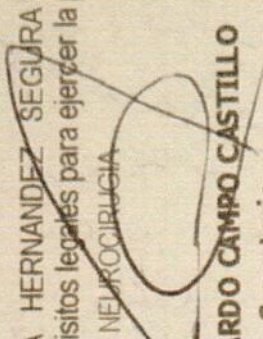
Florencia 17/04/2012

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

HACE CONSTAR

QUE : EDITH NATALIA HERNANDEZ SEGURA
Ha cumplido con los requisitos legales para ejercer la profesión de

NEUROCIURUGIA


LUIS EDUARDO CAMPO CASTILLO

Secretario

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

HACE CONSTAR

QUE : EDITH NATALIA HERNANDEZ SEGURA
Ha cumplido con los requisitos legales para ejercer la profesión de

MEDICO Y CIRUJANO


LUIS EDUARDO CAMPO CASTILLO

Secretario



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre la

Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud

Personería Jurídica 10917 del 1º de Diciembre de 1975 del Ministerio de Educación Nacional

Facultad de Medicina

En atención a que

Edith Natalia Hernández Segura

c.c. 52.898.144 Sede de Bogotá

Cumplió satisfactoriamente con todos los requisitos del plan de estudios, le confiere el título de

Medica y Cirujana

En testimonio de ello se firma y refrenda con los respectivos sellos en Bogotá, D.C., a los 17 de Junio de 2005.


Presidente Consejo Rectoral


Rector


Secretaría Académica


Secretaría Académica


Secretaría Académica



Matrícula Bogotá 00895 Matrícula Medellín 005
Bogotá D.C. Junio 17 de 2005



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD
Personería Jurídica 10917 del 1° de Diciembre de 1978 del Ministerio de Educación Nacional

Acta de Grado No. 004

En la ciudad de Bogotá, D.C. a los (17) días de junio de 2005, en el Auditorio Guillermo Fergusson, del Hospital de San José, de conformidad con el Acuerdo Número 960 del Consejo Superior de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Sesión Ordinaria No. 170 del (7) de junio de 2005, se realizó acto solemne para otorgar el título de:

Médica y Cirujana

A

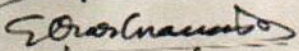
EDITH NATALIA HERNÁNDEZ SEQUERA

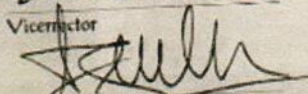
Identificado (a) con C.C. número 52,898,144 expedida en Santafé de Bogotá DC como consta en el acta número 004 del libro de actas de grado de la Facultad de MEDICINA

Se confiere el título en nombre del Ministerio de Educación Nacional en reconocimiento a que el mencionado estudiante cursó y aprobó todas las asignaturas del pénsum reglamentario para el programa de MEDICINA y llenó todos los requisitos exigidos para el efecto por la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

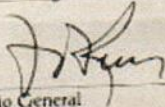
Para constancia de lo anterior se firma la presente acta en Bogotá, D.C. a los (17) días de junio de 2005.



Presidente Consejo Superior


Vicerector


Decano


Rector


Secretario General


Secretario Académico

00428



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre la

Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud

Personería Jurídica 10917 del 1° de Diciembre de 1976 del Ministerio de Educación Nacional

Facultad De Medicina

En atención a que

Edith Natalia Hernández Segura
C.C. 52.898.144 de Bogotá D.C.

Cumplió satisfactoriamente con todos los requisitos del plan de estudios, le confiere el título de

Especialista En Neurocirugía

En testimonio de ello se firma y refrenda con los respectivos sellos en Bogotá, D.C., a los 10 días del mes de Febrero de 2012

Presidente Consejo Superior

Rector

Decano

Vicerrector

Secretario Académico

Número de Registro 0869 Número de Folio 94 p.95
Bogotá D.C. 10 de Feb de 2012

02503



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD
Personería Jurídica 10917 del 1º de Diciembre de 1976 del Ministerio de Educación Nacional

Acta de Grado No. 089

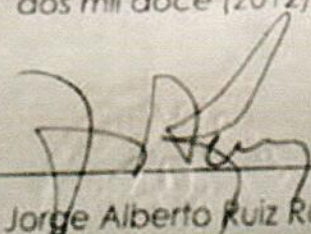
En la ciudad de Bogotá, D.C., a los diez (10) días del mes de febrero de 2012, en el auditorio Guillermo Fergusson del Hospital de San José, de conformidad con el acuerdo No. 2367 del Consejo Superior de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, se realizó acto solemne para otorgar el título de:

Especialista en Neurocirugía
a
Edith Natalia Hernández Segura

Identificada con cédula de ciudadanía No. 52,898,144 de Bogotá D.C., como consta en el acta 089 folio 034 del libro de actas de grado No. 2.

Se confiere este título en nombre del Ministerio de Educación Nacional de la República de Colombia, en reconocimiento que la Mencionada estudiante cursó y aprobó todas las asignaturas del pènsun reglamentario para el programa de especialización en Neurocirugía y cumplió con todos los requisitos exigidos para el efecto y determinados por la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

En el diploma de grado aparecen la firmas de los doctores Jorge Gómez Cusnir, Presidente Consejo Superior, Roberto Jaramillo Uricoechea, Rector, Edgar Alberto Muñoz Vargas, Vicerrector Académico, Sergio Augusto Parra Duarte, Decano, Álvaro Eduardo Granados Calixto, Secretario Académico y para constancia de lo anterior, firma la presente acta, en Bogotá, D.C., a los diez (10) días del mes de febrero de dos mil doce (2012).


Dr. Jorge Alberto Ruiz Ruiz
Secretario General

Código de Aprobación SNIES, No. 5069

03436



Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Medicina
División de Estudios de Posgrado



otorga el presente

Diploma

a la Médica Especialista en Medicina

**Edith Natalia
Hernández Segura**

Por haber acreditado el Curso de Posgrado
de Alta Especialidad en Medicina

Cirugía en epilepsia

Impartido del 01 de marzo de 2016
al 28 de febrero de 2017

"Por mi Raza Hablará el Espíritu"
Ciudad Universitaria, Cd. Mx., a 9 de febrero de 2017

Dr. Germán Enrique Fajardo Dolci
Director

Dr. Carlos Lavallo Montalvo
Jefe de la División

BAJO LA INSCRIPCIÓN No 5250 A FOJAS 125 DEL LIBRO DE REGISTRO DE
DIPLOMAS DE CURSOS DE POSGRADO PARA MÉDICOS ESPECIALISTAS DE LA FACULTAD DE MEDICINA
CON ESTA FECHA QUEDA INSCRITO EL DIPLOMA A FAVOR DE

EDITH NATALIA HERNÁNDEZ SEGURA
EL DÍA 3 DE FEBRERO DE 2017
CIUDAD UNIVERSITARIA, CD. MX., A 9 DE FEBRERO DE 2017

SECRETARIA DE SERVICIOS ESCOLARES

DRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES FERNÁNDEZ ALTUNA

SECRETARÍA GENERAL
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
DIRECCIÓN DE CERTIFICACIÓN Y CONTROL DOCUMENTAL
El que suscribe C.P. AGUSTÍN MERCADO, CERTIFICA
que la firma de la Dra. María de los Angeles Fernández Altuna es
AUTÉNTICA
Atentamente
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPÍRITU"
Ciudad Universitaria, CDMX, febrero 21 de 2017


C.P. AGUSTÍN MERCADO
DIRECTOR
AMW



DIRECCIÓN GENERAL
ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
DIRECCIÓN DE CERTIFICACIÓN
Y CONTROL DOCUMENTAL



MÉXICO 021755 / 2017
APOSTILLE
(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. País (country/cays): México El presente documento público
(This public document / Le présent acte public)

2. ha sido firmado por: C.P. AGUSTIN MERCADO
(has been signed by / a été signé par)

3. quien actúa en calidad de: DIRECTOR DE CERTIFICACIÓN Y CONTROL DOCUMENTAL DE LA
(acting in the capacity of / agissant en qualité de) DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

4. y está revestido del sello/timbre de: UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
(bears the seal / stamp of / est revêtu du sceau / timbre de)

Certificado
(Certificat/Attesté)

5. en (en) CIUDAD DE MÉXICO 6. el día (the day) 14 DE JUNIO DE 2017

7. por (by / par) UNIÓN, EN ALEJANDRO DEL TITULAR DE LA UNIDAD DE GOBIERNO, CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 10
FRACCIÓN I Y II ÚLTIMO PÁRRAFO DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

8. No. de insc. en 1 / 19953 / 2017 9. Sello/timbre
(seal/stamp / sceau/timbre)

10. Firma
(signature)

11. Tipo de Documento: DIPLOMA
(Type of document / Type d'acte)

12. Nombre del Titular: EDITH NATALIA HERNANDEZ SEGURA
(Name of holder of document / Nom du titulaire)

13. La presente Apostilla solo certifica la forma, la capacidad del notario y el sello y no el contenido sustantivo. La Apostilla no certifica el contenido del documento sino el modo de su emisión.
(This Apostille only certifies the signature, the capacity of the signatory and the seal and not the content of the document. The Apostille does not certify the content of the document but the way it was issued.)

14. Esta Apostilla solo certifica la forma, la capacidad del notario y el sello y no el contenido sustantivo. La Apostilla no certifica el contenido del documento sino el modo de su emisión.
(This Apostille only certifies the signature, the capacity of the signatory and the seal and not the content of the document. The Apostille does not certify the content of the document but the way it was issued.)

15. La autenticidad de esta Apostilla y su firma electrónica puede ser verificada en:
(The authenticity of this Apostille and its electronic signature may be verified at:
La autenticidad de esta Apostilla y su firma electrónica puede ser verificada en:
www.gob.mx/secretaria-de-servicios-escolares)

Código: (code)
E8FCT7UBR





La Universidad Nacional Autónoma de México



otorga a
Edith Natalia Hernández Segura
el grado de
Especialista en Medicina
(Neurocirugía Pediátrica)

*en atención a que demostró tener hechas las estudios
conforme a los planes autorizados por el Consejo
Universitario y haber sido aprobada en el examen
de grado que sustentó el día 11 de octubre
de 2018 según constancias archivadas en la misma
Universidad.*

*Por mi Raza hablará el Espíritu
Dado en la Ciudad de México, el día 24 de
enero de 2019.*

El Secretario General

Dr. Leonardo Lomeli Vanegas

El Rector

Dr. Enrique Graue Wiechers

Ciudad Universitaria, Cd. Mx.

a 24 de Enero de 2019

anotado a fojas 101 del

libro respectivo.

[Signature]
Firma del Interesado

La Directora General de

Administración Escolar

Mtra. Ivonne Ramírez Wence

MÉXICO 009273 / 2019
APOSTILLE
(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. País (country/ pays): México El presente documento público
(This public document / Le présent acte public)

2. Ha sido firmado por: DR. ENRIQUE GRAUE WIECHERS
(Has been signed by / le a été signé par)

3. quien actúa en calidad de: RECTOR
(acting in the capacity of / agissant en qualité de)

4. y está revestido del sello/timbre de: UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
(bears the seal / est revêtu du sceau / revêt le sceau)

Certificado
(Certified / Certifié)

5. en (at): CIUDAD DE MÉXICO 6. el día (on day): 01 DE MARZO DE 2019
LIC. MARÍA TERESA LARRAÚTA CARDENAS, DIRECTORA DE COORDINACIÓN POLÍTICA CON LOS PODERES DE LA
7. por (by / par) UNIÓN, EN AUXILIO DEL TITULAR DE LA UNIDAD DE GOBIERNO, CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 12
FRACCIÓN I Y II, ÚLTIMO PÁRRAFO DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

8. No. (N°/n°) 1 / 8956 / 2019 9. Sello/timbre (seal/stamp / sceau/sceau) 10. Firma (signature)

Tipo de Documento: GRADO DE ESPECIALISTA
(Type of document / Type d'acte)
Nombre del Titular: EDITH NATALIA HERNANDEZ SEGURA
(Name of holder of document / Nom du titulaire)

La Apostilla otorgada por el Apoderado en virtud de la capacidad del signatario y el sello o el timbre que
aparece en el presente documento es suficiente para acreditar el contenido del mismo.
The Apostille certifies the signature, the capacity of the actor and the seal or stamp or
mark or stamp on the document which it has issued.
Celle Apostille ne certifie que la signature, la qualité de l'agent ou l'appareil de l'acte et le sceau ou le
timbre qui se trouvent sur le document. Elle ne certifie pas le contenu du document.
La autenticidad de esta Apostilla y su firma otorgada puede ser verificada en
La autenticidad de esta Apostilla y de la información que aparece en ella puede ser verificada en
www.direccion.gob.mx/gob.mx/apostilla

Código: (code)
5GT12ATHR

185397

REPÚBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN No.

009041 25 MAY 2021

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidación

EL SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el artículo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolución No. 17562 del 31 de diciembre de 2019.

CONSIDERANDO

Que EDITH NATALIA HERNANDEZ SEGURA, ciudadana colombiana, identificada con cédula de ciudadanía No. 52898144, presentó para su convalidación el título de ESPECIALISTA EN MEDICINA (NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA), otorgado el 24 de enero de 2020, por la institución de educación superior UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO, MÉXICO, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional con el No. 2020-EE-121709.

Que la convalidante aporta título de MÉDICA Y CIRUJANA, otorgado el 17 de junio de 2005, por la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD, COLOMBIA.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educación Nacional convalidar los títulos de educación superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que en virtud del artículo 24º, parágrafo 4. de la Resolución 10687 del 09 de octubre de 2019, para efectos de la convalidación de títulos en el área de la salud, establece: *"La solicitud de convalidación de títulos de pregrado y posgrado del área de la salud se surtirá exclusivamente bajo el criterio de evaluación académica..."*.

Que en virtud de los artículos 17 y 18 de la Resolución 10687 del 09 de octubre de 2019, uno de los criterios aplicables para efectos de la convalidación de títulos de educación superior otorgados por instituciones extranjeras, es el de Evaluación Académica. En el referido precepto normativo se lee lo siguiente: *"Criterio aplicable al proceso de convalidación, mediante el cual la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior - CONACES o el órgano evaluador que el Ministerio de Educación Nacional designe para el efecto, estudia, valora y emite un concepto sobre la formación académica adquirida en el exterior por el solicitante, con relación a los programas ofertados en el territorio nacional, que permita o niegue la convalidación del título." (...)* *"El presente criterio tiene como finalidad, estudiar, valorar y emitir un concepto sobre la formación académica adquirida en el exterior por el solicitante, con relación a los programas ofertados en el territorio nacional, que permitan o nieguen la convalidación del título, a través de un análisis técnico integral, en el que se evalúan aspectos como: i) contenidos, ii) carga horaria del programa académico, iii) duración de los periodos académicos, y iv) modalidad. (...) La evaluación académica también resulta procedente para: i) determinar con certeza el nivel académico o de la formación obtenida; ii) establecer la denominación del título a convalidar; iii) establecer el área y núcleo básico del conocimiento, de acuerdo con la clasificación establecida en el Sistema Nacional de Información de Educación Superior - SNIES o el que haga sus veces; iv) aclarar evaluaciones académicas, anteriores o presentes, que sean contrarias respecto de títulos con la misma denominación; o, v) establecer la existencia de diferencias o similitudes entre títulos obtenidos por un mismo solicitante, en virtud de programas que otorguen doble titulación del mismo nivel de formación."*

Que el 7 de junio de 2020, los estudios fueron evaluados por la Comisión Nacional Intersectorial para el Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior - CONACES, la cual recomendó al

009041 25 MAY 2021

Hoja No. 2

RESOLUCIÓN NÚMERO

Continuación de la Resolución por la cual se resuelve la solicitud de convalidación de EDITH NATALIA HERNANDEZ SEGURA

Ministerio de Educación Nacional, solicitar la participación del Ministerio de Salud y Protección Social para estudio de pertinencia de la nueva denominación, del perfil y competencias del programa sometido a convalidación, de conformidad con el artículo 25° de la Resolución 10687 del 09 de octubre de 2019.

Que en virtud de lo anterior, el 23 de marzo de 2021, el Ministerio de Salud y Protección Social remitió pronunciamiento respecto de la pertinencia sobre la nueva denominación, perfil y competencias del área de salud, del título de Especialista en Neurocirugía Pediátrica, otorgado a Edith Natalia Hernández Segura, y en consecuencia, emitió concepto técnico de pertinencia, señalando que la denominación con qué se debe convalidar el título es la de ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA.

Que el 4 de mayo de 2021, los estudios fueron evaluados nuevamente por la Comisión Nacional Intersectorial para el Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior - CONACES, la cual emitió concepto favorable, señalando que el título obtenido corresponde a una Especialización en Neurocirugía Pediátrica.

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de ESPECIALISTA EN MEDICINA (NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA), otorgado el 24 de enero de 2020, por la Institución de educación superior UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO, MÉXICO, a EDITH NATALIA HERNANDEZ SEGURA, ciudadana colombiana, identificada con cédula de ciudadanía No. 52898144, como ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA.

PARÁGRAFO 1. – La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulan el ejercicio de la respectiva profesión.

PARÁGRAFO 2. – El pronunciamiento del Ministerio de Salud y Protección Social solo tendrá efectos respecto a la solicitud de convalidación del título de Especialista en Neurocirugía Pediátrica, otorgado a EDITH NATALIA HERNANDEZ SEGURA, ciudadana colombiana, identificada con cédula de ciudadanía No. 52898144.

ARTÍCULO SEGUNDO. - La convalidación a cargo del Ministerio de Educación Nacional y la autorización para el ejercicio profesional a cargo de los Colegios o Agremiaciones Profesionales corresponden a trámites de diferente naturaleza, el primero, orientado al reconocimiento de efectos académicos de un título de educación superior conferido en el exterior y el segundo, referido a la inscripción del profesional en los registros públicos mediante los cuales se le habilita para su ejercicio profesional, en consecuencia, la decisión de convalidar un título no conlleva la autorización para el ejercicio profesional.

ARTÍCULO TERCERO. - La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación y contra la misma proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán ser interpuestos en la diligencia de notificación personal o dentro de los diez (10) días siguientes a ella o a la notificación por aviso al tenor de lo dispuesto en el artículo 76 de la ley 1437 de 2011.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C.

EL SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR


GERMAN ALIRIO CORDÓN GUAYAMBUCO

Proyectó: MMANCERA - Profesional del Grupo de Convalidaciones - 12 de mayo de 2021
Revisó: PSAYAGO - Profesional del Grupo de Convalidaciones



FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD
HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO DE SIMULACION CLINICA



HACEN CONSTAR QUE:

HERNANDEZ SEGURA EDITH NATALIA

C.C. 52.898.144 de Bogotá

ASISTIÓ AL CURSO "PROVEEDOR DE REANIMACIÓN BÁSICA Y AVANZADA EN ADULTOS"
(BLS - ACLS), LLEVADO A CABO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., LOS DÍAS 24, 25 Y 26 DE
JUNIO DE 2005.

ESTEBAN DIAZGRANADOS, M.D.
VICERRECTOR ACADEMICO

ALFONSO FONSECA, M.D.
COORDINADOR LABORATORIO