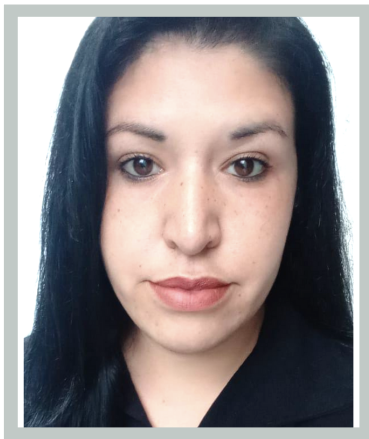


CURRÍCULUM VITAE



ALICIA MÁRQUEZ

AUXILIAR DE ENFERMERÍA INTEGRAL

CONTACTO

- ☎ 099410605
- ☎ 22972906
- ✉ aliciamarquezmalagues@gmail.com
- 📍 Suarez-Canelones

HABILIDADES TÉCNICAS

- Cuidado de pacientes con diversas patologías
- Técnicas de higiene y confort.
- Administración de medicación
- Primeros auxilios

HABILIDADES INTERPERSONALES

- Empatía
- Comunicación Efectiva
- Trabajo en equipo
- Paciencia
- Adaptabilidad

IDIOMAS

- Portugues - básico
- Italiano - medio

EXPERIENCIA

ACOMPAÑANTE DE ENFERMOS

Servicio de acompañantes Dedicar

2015 - 2023

Cuidado, acompañamiento, higiene y confort de pacientes con distintas patologías. Ya sea en domicilio, hospital o sanatorio.

Desempeñando mi función en el horario nocturno,
Referencia: 097344215-08001757

OPERARIA

Fábrica Plucky Ricard S.A

2008 - 2009

Operaria de mano en línea de envasado y zona de empaque de distintos productos alimenticios producidos por dicha fábrica.

Desempeñando mi función en horarios rotativos.

FORMACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA

Actualmente me encuentro cursando primer año de la Licenciatura en Fonoaudiología en Udelar.

AUXILIAR DE ENFERMERÍA INTEGRAL

Culmine mis estudios en la Escuela Nacional de Enfermería.

CURSOS

Prevención del suicidio

Escuela de Sanidad de Las Fuerzas Armadas.

Diabetes y sus cuidados.

Escuela de Sanidad de Las Fuerzas Armadas.

Primeros Auxilios

Infantium

REFERENCIAS PERSONALES

Amarantha Fernández: Acompañante, Dedicar.

Luisina Meiras: Auxiliar de enfermería, Casmu.

Vanessa Tapia: operaria de fábrica, Ricard.

Luciana Noble: Auxiliar de enfermería

DOCUMENTOS



REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY

DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad

Carteira de Identidade



Apellido / Sobrenome

MÁRQUEZ MALAGUES

Nombre / Nome

ALICIA NATALIA

Nacionalidad / Nacionalidade

URUGUAYA

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento

27/07/1990

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento

RIVERA/URY

N° de Identidad / N° de Identidade

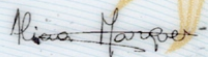
4.482.788-0

Expedición / Expedição

20/07/2024

Vencimiento / Vencimento

20/07/2034



Firma del Titular / Assinatura do Titular



03EPGO

Observaciones / Observações

Firma Autorizada / Assinatura Autorizada



Dir Nacional Ciro Mayán(R)

J. Luis Rondán Godoy

PULGAR DER./POLEGAR DIR.



I<URY00003EPGO644827880<<<<<<<

9007275<3407208URY240720<<<<<8

MARQUEZ<MALAGUES<<ALICIA<NATAL

REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY *Corte Electoral*

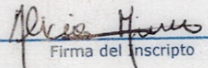


CREDENCIAL CÍVICA
Serie y Número
BDE 17666

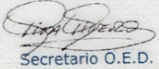
Nombres y Apellidos
Alicia Natalia
MÁRQUEZ MALAGUEZ






Firma del inscripto

Expedido el:
25/09/12


Secretario O.E.D.


Jefe O.E.D.

Carné de Salud



Clinica de la Costa
Especialistas en Salud



ALICIA MARQUEZ MALAGUES

4.482.788-0

Fecha de Nac.: 27/07/1990

Exp.: 06/02/2025

Válido: 06/02/2027

Médico Responsable
Dr. Martin Gil
CJPPU: 142857



Clinica de la Costa
Especialistas en Salud

Av. Giannattasio Km 22
Lagomar
Canelones

2683 1694

Av. General Artigas
Atlántida
Canelones

4371 8073

www.clinicadelacosta.com.uy

Con validez en todo el territorio Nacional - Decreto 651/990

Idafoto S.A.

VACUNAS

REPUBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY



M. S. P.

DIRECCION EPIDEMIOLOGIA

COMISION HONORARIA PARA LA LUCHA ANTITUBERCULOSA

Y ENFERMEDADES PREVALENTES

CARNÉ OFICIAL DE VACUNACION DT

Nombre Alicia Toranzo
Documento de Identidad 44027880

VACUNA DT

FECHA	VENCE	FIRMA	SELLO
6/8/02	27/7/2035	COPIA	

Fórm. 24.03.491.5 - CARNE DE VACUNA - C.H.L.A.-E.P.

Nombre Alicia Toranzo
C.I. 4.482.7880 Grado Edad

DOSIS	FECHA	VENCE	FIRMA	SELLO
1º	23 MAYO 2014	23/6/14	ANDREA ALBERT	
2º	13/4/23	13/5/23		
3º				

Form. 24.03.419.5 - ANTIHEPATITIS B - C.H.L.A.-E.P.

FECHA	VENCE	FIRMA DEL VACUNADOR	SELLO
28-9-90	28-11-90	EGLIS SILVERA	
28-11-90	28-01-91		
28-01-91	28-03-91		
28-03-91	28-05-91		

VACUNA TRIPLE BACTERIANA - (DIFTERIA - PERTUSIS - TETANO) - D.P.T. -

FECHA	VENCE	FIRMA DEL VACUNADOR	SELLO
28-9-90	28-11-90	EGLIS SILVERA	
28-11-90	28-1-91		
28-01-91	28-03-91		
28-03-91	28-05-91		

VACUNA TRIPLE VIRAL - (SARAMPION - RUBEOLA - PAPERAS) - S.R.P. -

FECHA	FIRMA DEL VACUNADOR	SELLO
25 OCT. 1995		
29-07-91		

VACUNA DOBLE BACTERIANA - (DIFTERIA TETANO) - d.T. -

FECHA	VENCE	FIRMA DEL VACUNADOR	SELLO
6/8/02	27/7/2035		

TÍTULO Y HABILITACIÓN

REPUBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY

Escuela Nacional de Enfermería

Creada por resolución Poder Ejecutivo - Habilitada M.S.P.

SE EXPIDE A:

ALICIA NATALIA MÁRQUEZ MALAGUES

Quien ha cumplido con los requisitos académicos correspondientes el certificado de:

AUXILIAR DE ENFERMERIA INTEGRAL

Montevideo, 30 de agosto de 2023


Karina Gonzalez
Licenciada en Enfermería
Directora Técnica
Escuela Nacional de Enfermería


Egresado


Evelyn Giordani
Directora Ejecutiva
Escuela Nacional de Enfermería

SE REGISTRA CON EL N°  2023-55-2023

EN EL FOLIO -55- DEL LIBRO 2023/C

C. I. 4482-788-0 FECHA 27/10/2023



MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN

EN LA FECHA 20 FEB. 2024

ESCUELAS HABILITADAS DE ENFERMERÍA
REGISTRA EL CERTIFICADO EN:

LIBRO: 12 FOLIO: 23 N°: 51265


Karina Gonzalez
Licenciada en Enfermería
Directora Técnica
Escuela Nacional de Enfermería


Lic. Enf. Carla Poggi
Encargada
Escuelas Habilitadas de Enfermería

Registro y Habilitación de títulos y certificados de Profesionales de la Salud

CONSTANCIA

El Ministerio de Salud Pública de la República Oriental del Uruguay a través del Departamento de Habilitación y Control de Profesionales de la Salud, hace constar que el/la Sr./Sra. **ALICIA NATALIA MÁRQUEZ MALAGUES**, con número de C.I. **44827880** ha quedado inscrito/a en el Registro de profesionales de la Salud, como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA INTEGRAL** desde el 05-03-2024, quedando habilitado para el ejercicio profesional en todo el territorio Nacional.

Número de Trámite: 9001235

Fecha de Emisión: martes 05 de marzo del 2024

Válido indefinidamente

Código

Verificación:



Ministerio
de Salud Pública

Código de Verificación: **xs4c ee6p 5jht**

Verifique la validez de este documento en:
<https://bpmgob.msp.gub.uy/validador>

Firma
Electrónica
del sistema



CERTIFICADO DE CURSOS