

# Curriculum Vitae



## DATOS PERSONALES

**Nombre y Apellido:** Salma Yanina Cortes Medina

**Dirección:** San Martin 2530, Apto.11, Montevideo

**Teléfono:** 098921394

**Email:** salmacortes12@gmail.com

**Fecha de nacimiento:** 09/08/2000

**Nacionalidad:** uruguaya

**Estado civil:** soltera

**D.N.I. número:** 5.239.652-6

## EDUCACIÓN Y FORMACIÓN

**-2006-2012-** Primaria completa

**-2012-2015-** Ciclo básico completo

**-2015-2018-** Bachillerato completo

**-2019-** Escuela de parteras, Universidad de la república, no culminado

**-2021-** Curso de Asesor comercial, culminado

**-2021-** Curso de primeros auxilios, en Escuela de enfermería Antares.

**-2020-2022-** Curso de auxiliar de enfermería, en Escuela de enfermería Antares, culminado.

## **EXPERIENCIA PROFESIONAL/LABORAL**

- **Dedicar, empresa de acompañante de enfermos.**  
**Tel. 0800 17 57**
- **Pequeñas experiencias como recaudadora de fondos, ventas telefónicas y cobradora de deudas.**
- **Actualmente trabajando en Residencial “Las cumbres”**  
**Tel. 099 411 035**

## **CAPACIDADES Y APTITUDES**

**Lengua Materna: Castellano**

**Informática: básica**

## **DESCRIPCION PERSONAL**

**Persona responsable y puntual. Proactiva, con gran disposición al aprendizaje de oficios. Gusto por el trabajo en equipo para el desarrollo de un trabajo eficaz.**

**Buena comunicación con las personas, paciencia y amabilidad.**



Escuela de Enfermería

La Dirección Académica de la Escuela de Enfermería Antares de acuerdo con las disposiciones legales vigentes en la República Oriental del Uruguay y en uso de las atribuciones que le confieren los estatutos institucionales otorga a:

**SALMA YANINA CORTÉS MEDINA**

C.I: 5.239.652-6

el certificado de:

**AUXILIAR DE ENFERMERÍA INTEGRAL**

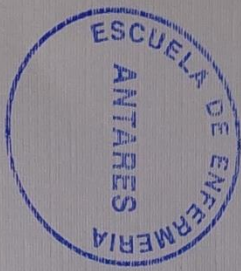
en merito a que ha cumplido con todas las obligaciones del respectivo Plan de Estudios.

Se expide el presente certificado en la ciudad de Montevideo, a los 16 días del mes de setiembre de 2022

.....  
Directora Técnica  
Lic. Enf. Fabiana Pérez Spalla

.....  
Interesado  
Salma Cortés Medina

.....  
Coordinadora  
Lic. Enf. Aynala González Rigos

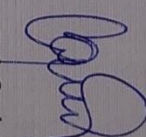


  
Lic. Enf. Fabiana Pérez  
PROFESORA TECNICA

Escuela de Enfermería  
**ANTARES**  
Este certificado ha sido inscripto en el  
Libro.....4..... Folio.....30.....  
Nº.....963..... Fecha.....03/10/2022.....



MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA  
DIRECCION DE EDUCACIÓN  
EN LA FECHA 19 NOV. 2022  
ESCUELAS HABILITADAS DE ENFERMERIA  
REGISTRA EL CERTIFICADO EN:  
LIBRO.....10..... FOLIO.....106..... Nº.....48924.....

  
Lic. Enf. Carla Poggi  
Encargada  
Servicios Habilitados 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. **SALMA YANINA CORTÉS MEDINA**, con número de C.I. **52396526** ha quedado inscrito/a en el Registro de profesionales de la Salud, como **AUXILIAR DE ENFERMERIA INTEGRAL** desde el 27-12-2022, quedando habilitado para el ejercicio profesional en todo el territorio Nacional.

Número de Trámite: 7760716

Fecha de Emisión: martes 27 de diciembre del 2022

Válido indefinidamente

Código

Verificación:



Código de Verificación: **8ylv pwar j0ry**

Verifique la validez de este documento en:  
[bpmgob.msp.gub.uy/validador](https://bpmgob.msp.gub.uy/validador)

Firma  
Electrónica  
del sistema



Escuela de Enfermería ANTARES otorga a:

**SALMA YANINA CORTES MEDINA**

C.I.: 5.239.652-6

Constancia de participación en:

**CONTROL DE CRISIS Y PRIMEROS AUXILIOS**

Montevideo, 25 de Febrero de 2022  
4 horas

.....  
Lic. Enf. María Fabiana Pérez Spalla  
Directora Técnica

.....  
Lic. Enf. Esteban Sebastian Biurrun Rodriguez  
Facilitador

.....  
Lic. Enf. Analía González Rigos  
Coordinadora

 **REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY**  
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad  
Carteira de Identidade

Apellido / Sobrenome  
**CORTÉS MEDINA**

Nombre / Nome  
**SALMA YANINA**

Nacionalidad / Nacionalidade  
**URUGUAYA**

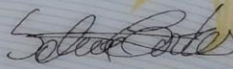
Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento  
**09/08/2000**

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento  
**MONTEVIDEO/URY**

N° de Identidad / N° de Identidade  
**5.239.652-6**

Expedición / Expedição  
**18/12/2020**

Vencimiento / Vencimento  
**18/12/2030**

Firma del Titular / Assinatura do Titular  



PULGAR DER./POLEGAR DIR.

Observaciones / Observações

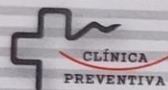
Firma Autorizada / Assinatura Autorizada  
  
Dir. Nacional Crio Mayor(R)  
J. Luis Rondán Godoy

 01XKAP





I<URY00001XKAP152396526<<<<<<<  
0008095<3012187URY201218<<<<<4  
CORTES<MEDINA<<SALMA<YANINA<<<

 **CONTROL EN SALUD**

Nombre: **SALMA CORTÉS MEDINA**

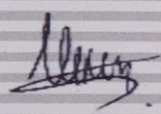
Nacionalidad: **Uruguaya**

Cédula de Identidad N°: **5.239.652-6**

Fecha de nacimiento: **09/08/2000**

Fecha: **22/12/2022**

**VALIDO HASTA**  
**22/12/2024**

  
**Dra. ALEJANDRA PEREZ**  
**C.P. 1500-19**

  
**NC: 531064**



Con validéz para todo el territorio Nacional (Decreto 274/017)



2022

| VACUNA TOXOIDE - TETANICO - T.T. |       |                     |       |
|----------------------------------|-------|---------------------|-------|
| FECHA                            | VENCE | FIRMA DEL VACUNADOR | SELLO |
|                                  |       |                     |       |
|                                  |       |                     |       |

CERTIFICADO VIGENTE HASTA:

REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY  
Ministerio de Salud Pública  
Dirección Epidemiología

CRONOGRAMA DE VACUNACIONES HABITUALES  
según edades de aplicación recomendadas

| VACUNAS | E D A D E S |   |   |   |   |   |    |   |    |     |  |  |
|---------|-------------|---|---|---|---|---|----|---|----|-----|--|--|
|         | MESES       |   |   |   |   |   |    |   |    |     |  |  |
|         | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 12 | 5 | 12 | 10a |  |  |
| B.C.G.  |             |   |   |   |   |   |    |   |    |     |  |  |
| D.P.T.  |             |   |   |   |   |   |    |   |    |     |  |  |
| POLIO   |             |   |   |   |   |   |    |   |    |     |  |  |
| H.i.b.  |             |   |   |   |   |   |    |   |    |     |  |  |
| S.R.P.  |             |   |   |   |   |   |    |   |    |     |  |  |
| d.T.    |             |   |   |   |   |   |    |   |    |     |  |  |
| T.T.*   |             |   |   |   |   |   |    |   |    |     |  |  |

\*Particular atención las embarazadas

9/8/2003

REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY  
Ministerio de Salud Pública  
Dirección Epidemiología

CERTIFICADO DE VACUNACION

Fecha de nacimiento: 9/8/2003 Lugar: T.28

Nombre: Salma Cortes Medina

COMISION HONORARIA PARA LA LUCHA ANTITUBERCULOSA Y ENFERMEDADES PREVALENTES - PROUD 435/88 MSP  
Form. 24.63.136.5 - COMIS. OFICIAL DE VACUNACION - C.H.A.E.P.

VACUNA ANTITUBERCULOSA - B.C.G.

| FECHA | VENCE | FIRMA DEL VACUNADOR | SELLO |
|-------|-------|---------------------|-------|
| 18/00 |       |                     |       |

VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA -

| FECHA       | VENCE       | FIRMA DEL VACUNADOR | SELLO |
|-------------|-------------|---------------------|-------|
| 21/01       | 23/01       |                     |       |
| 15 MAR 2001 | 15 MAY 2001 |                     |       |
| 30/08/00    |             |                     |       |
| 9 AGO 2001  |             |                     |       |

VACUNA PENTA VALENTE - (DIFTERIA - PERTUSIS - TETANO - H. INFL. B - HEPATITIS B) - OPT/HB - Hib

| FECHA       | VENCE       | FIRMA DEL VACUNADOR | SELLO |
|-------------|-------------|---------------------|-------|
| 21/01       | 23/01       |                     |       |
| 15 MAR 2001 | 15 MAY 2001 |                     |       |
| 30/08/00    |             |                     |       |
| 9 AGO 2001  |             |                     |       |

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

| FECHA      | VENCE | FIRMA DEL VACUNADOR | SELLO |
|------------|-------|---------------------|-------|
| 9 AGO 2001 |       |                     |       |
| 9 AGO 2005 |       |                     |       |

VACUNA VARICELA

| FECHA      | VENCE | FIRMA DEL VACUNADOR | SELLO |
|------------|-------|---------------------|-------|
| 9 AGO 2001 |       |                     |       |

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

| FECHA       | VENCE | FIRMA DEL VACUNADOR | SELLO |
|-------------|-------|---------------------|-------|
| 17 AGO 2005 |       |                     |       |

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

| FECHA   | VENCE     | FIRMA DEL VACUNADOR | SELLO |
|---------|-----------|---------------------|-------|
| 10.9.12 | 10.9.2025 |                     |       |



REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY

Carte Electoral

CREDECENCIAL CÍVICA

Serie y Número  
BNC 6079

Expedido el: 10/07/18

Salma Yanina  
CORTES MEDINA

Secretario O.E.D. Jefe O.E.D.

Firma del Inscrito

Salma Cortes Medina



## ESCOLARIDAD DEL ESTUDIANTE

52396526

CORTES MEDINA, SALMA YANINA

082870272

|                                            |      |       |            |            |            |
|--------------------------------------------|------|-------|------------|------------|------------|
| Auxiliar de Enfermería Integral - Módulo 1 | 3010 | 72782 | 21/04/2020 | 28/10/2020 | Habilitado |
| Escuela de Enfermería ANTARES              |      |       |            |            |            |
| Auxiliar de Enfermería Integral - Módulo 2 | 3619 | 88622 | 01/03/2021 | 17/09/2021 | Habilitado |
| Escuela de Enfermería ANTARES              |      |       |            |            |            |
| Auxiliar de Enfermería Integral - Módulo 3 | 4057 | 97380 | 20/10/2021 | 02/09/2022 | Habilitado |
| Escuela de Enfermería ANTARES              |      |       |            |            |            |

## Exámenes:

|            |                                         |       |                |           |             |       |
|------------|-----------------------------------------|-------|----------------|-----------|-------------|-------|
| 20/04/2020 | Prueba de Admisión                      | 32782 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | STE   |
| 08/05/2020 | Anatomía y Fisiología                   | 33034 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | MB    |
| 01/06/2020 | Educación para la Salud                 | 33780 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | STE   |
| 11/06/2020 | Nutrición                               | 34322 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | STEMB |
| 22/06/2020 | Microbiología                           | 34832 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | MBSTE |
| 03/07/2020 | Ética                                   | 35226 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | STEMB |
| 21/07/2020 | Estadística                             | 35981 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | STEMB |
| 31/07/2020 | Higiene Ambiental                       | 36121 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | STEMB |
| 27/01/2021 | Enfermería - Teórico                    | 38311 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | STEMB |
| 28/01/2021 | Enfermería - Práctico                   | 38314 | Oral           | Ordinario | Aprobado    | MBSTE |
| 28/01/2021 | Enfermería - Práctico                   | 38312 | Práctico       | Ordinario | Aprobado    | MBSTE |
| 29/01/2021 | Examen Final (Promedio TPO)             | 38316 | Promedio Final | Ordinario | Aprobado    | MBSTE |
| 12/04/2021 | Anatomía y Fisiopatología               | 41179 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | MBSTE |
| 03/05/2021 | Farmacología                            | 41781 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | MBB   |
| 10/05/2021 | Nutrición                               | 41642 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | MBSTE |
| 18/05/2021 | Microbiología                           | 42013 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | MB    |
| 24/05/2021 | Ética                                   | 42350 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | MB    |
| 04/06/2021 | Educación para la Salud                 | 42488 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | MBSTE |
| 24/06/2021 | Enfermería Médico Quirúrgico - Teórico  | 45387 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | MBB   |
| 27/06/2021 | Enfermería Médico Quirúrgico - Práctico | 45388 | Práctico       | Ordinario | Aprobado    | MBB   |
| 27/06/2021 | Enfermería Médico Quirúrgico - Práctico | 45389 | Oral           | Ordinario | Aprobado    | MBSTE |
| 28/06/2021 | Examen Final (Promedio TPO)             | 45391 | Promedio Final | Ordinario | Aprobado    | MB    |
| 29/10/2021 | Ética                                   | 48500 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | STE   |
| 25/11/2021 | Anatomía y Fisiopatología               | 47628 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | MBB   |
| 14/12/2021 | Farmacología                            | 48235 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | STEMB |
| 17/12/2021 | Microbiología                           | 49038 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | MB    |
| 20/01/2022 | Nutrición                               | 49141 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | STEMB |
| 04/02/2022 | Educación para la Salud                 | 49368 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | MBSTE |
| 18/02/2022 | Enfermería - Materno Infantil           | 55918 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | MBB   |
| 05/04/2022 | Enfermería - Materno Infantil           | 55919 | Práctico       | Ordinario | Aprobado    | BMB   |
| 07/04/2022 | Enfermería - Materno Infantil           | 55921 | Promedio Final | Ordinario | Aprobado    | BMB   |
| 07/04/2022 | Enfermería - Materno Infantil           | 55920 | Oral           | Ordinario | Aprobado    | MBB   |
| 06/09/2022 | Aprobación final de curso               | 55319 | Teórico        | Ordinario | Aprobado    | MBSTE |
| 13/09/2022 | Aprobación final de curso               | 55368 | Oral           | Ordinario | Aprobado    | MBB   |
| 13/09/2022 | Aprobación final de curso               | 55367 | Práctico       | Ordinario | No aprobado | RB    |
| 16/09/2022 | Aprobación final de curso               | 55371 | Promedio Final | Ordinario | Aprobado    | BMB   |

## Certificado:

|                               |                                            |            |    |     |     |
|-------------------------------|--------------------------------------------|------------|----|-----|-----|
| Escuela de Enfermería ANTARES | Auxiliar de Enfermería Integral - Módulo 3 | 17/11/2022 | 10 | 106 | 439 |
|-------------------------------|--------------------------------------------|------------|----|-----|-----|

|                     |                     |                      |                        |
|---------------------|---------------------|----------------------|------------------------|
| 00% a 29% / 01 / D  | 50% a 59% / 04 / B  | 75% a 79% / 07 / DMB | 90% a 94% / 10 / MBSTE |
| 30% a 39% / 02 / RD | 60% a 69% / 05 / BR | 80% a 84% / 08 / MBB | 95% a 97% / 11 / STEMB |
| 40% a 49% / 03 / R  | 70% a 74% / 06 / B  | 85% a 89% / 09 / MB  | 98% a 100% / 12 / STE  |



Directora Técnica  
Lic. Enf. Fabiana Pérez  
DIRECTORA TÉCNICA

Generado el: 29/11/2022