

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES.

NOMBRES Y APELLIDOS:	Luz Angela Lozano Torres
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	Tunja, abril 5 de 1970
ESTADO CIVIL:	Casada
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	c.c 40.030.910
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	Cra 1 No 49-50 casa 64 Tunja
TELEFONO CELULAR:	3114530122
DIRECCION CONSULTORIO:	Cra 1F No 39-76 cons 609
TELEFONO	7439768- 3124287000

ESTUDIOS REALIZADOS.

BACHILLERATO

Colegio de Boyacá

Tunja 1986

UNIVERSITARIOS

Odontología.

Pontificia Universidad Javeriana

Bogotá 1991

Postgrado

Odontopediatría

Pontificia Universidad Javeriana

Bogotá, 1995

Ortopedia Funcional y Ortodoncia

Universidad Cooperativa de Colombia

Bogotá, 2006

EXPERIENCIA LABORAL

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA

Cargo: Odontóloga Unidad Móvil

Enero 1992- Diciembre 1993

INSTITUTO DEL SEGURO SOCIAL

Cargo: Odontopediatra Adscrita

Mayo 1996 – Diciembre 1998

UNIMEC

Cargo: Odontopediatra Adscrita

Febrero 1996 – Junio 1998

SALUDCOOP

Cargo: Odontopediatra Adscrita

Junio 1999 – Agosto 2000

POLICIA NACIONAL

Cargo: Odontopediatra Adscrita

Marzo 1997 – Septiembre 2001

CONSULTORIO PARTICULAR

Odontopediatría – Ortopedia y Ortodoncia

Enero 1996 a la fecha

TRABAJOS Y PUBLICACIONES

1991. Manejo Actual del Paciente Pediátrico con Labio y Paladar Hendido en el Hospital

Infantil Lorecinta Villegas de Santos.

1995. Propuesta de un Modelo para predecir Riesgo de Caries en la Población Colombiana.
Estudio Piloto.

CURSOS REALIZADOS

- 1993. Tratamiento Temprano en Ortodoncia.
- 1994. Prevención en Odontología.
- 1994. Enfoque Biológico de los Materiales Restauradores en la Odontología.
- 1995. Técnicas Restauradoras Contemporáneas.
- 1995. Ortodoncia Preventiva.
- 1995. Radioprotección.
- 1996. Curso Regional de Odontopediatría. Santander
- 1996. Diagnóstico y Tratamiento Temprano en Ortodoncia
- 1997. Técnicas Operatorias.
- 1997. Ecología Oral y Prevención.
- 1998. Avances Científicos y Tecnológicos en la Práctica de la Odontopediatría en el Nuevo Milenio.
- 2001. Congreso Internacional de Odontología Pediátrica.

- 2001. Diplomado en Ortodoncia Preventiva e Interceptiva .de Maloclusiones Dentales y Esqueléticas.
- 2003. Congreso Internacional de Odontología Pediátrica.
- 2004. Congreso Internacional de Odontología Pediátrica.
- 2004. Congreso Internacional de Ortodoncia.
- 2007. Encuentro de Ortodoncia.
- 2008. Congreso Internacional de Odontología Pediátrica.
- 2008. Simposio de Actualización en Odontopediatría
- 2008. Diagnóstico y Tratamiento en Ortodoncia
- 2009. Ortodoncia Invisible
- 2009. Primer Congreso Regional de la IAPD en Latinoamérica

2009. Diplomado Teórico- Clínico: Técnica de Autoligado Damon System, Fundamentos y Practica.
2009. Sexto Simposio de Actualización en Odontopediatría
2010. Curso Temático Rehabilitación en Dientes Permanentes Jóvenes y Molares Hipoplásicos.
2010. Séptimo Simposio de Actualización en Odontología Pediátrica.
2011. Introducción al Anclaje Esquelético en Odontología.
2012. Quinto Curso Temático ¿Es Posible Prevenir las Maloclusiones y Tratarlas Tempranamente Guiando el Crecimiento Craneofacial?.
2012. Congreso Latinoamericano de Odontopediatría. Chile.
2012. Curso “ 2 Day Incognito Certification Course”.
2012. Curso de Reanimación Básica del Adulto BLS Proveedor
2013. Caminando Hacia el Futuro de la Odontopediatría.
2013. Diplomado en Ortodoncia-Filosofía Swing
2013. “De la mano con el Conocimiento “. Experiencias en el Manejo de la Maloclusión Y/O Nuevo Enfoque en el Tratamiento Temprano de las Maloclusiones
2013. Simposio. Que tan Eficientes Somos Tratando las Maloclusiones
2014. Simposio de Actualización Pediátrica “Un Espacio de Nosotros Para Nosotros.
2015. Congreso Internacional de Odontología Pediátrica.
2015. Seminario Internacional de Ortodoncia.
2015. Tratamiento Oportuno de Maloclusiones en Niños y Adolescentes
2016. Primer Encuentro Latinoamericano de Residentes de Odontopediatría.
2016. Curso Teórico-Práctico “Manejo Terapéutico de Maloclusiones
2016. Completion For Esthetic Crowns In Pediatric Dentistry.
2017. Análisis de Espacio mediante tomografía
2017. Primer congreso de Ortodoncia UAN “ En Búsqueda de la Excelencia”
2018. For Attending The Hands- On Course on Orthodontic Biomechanics.

- 2019. Ortopedia funcional de los Maxilares.
- 2019. XII curso temático y 16 Simposio de Actualización en Odontología Pediátrica.
- 2020. Taller Atención en Salud para Víctimas de Violencia Sexual
- 2021. XIII Congreso Internacional de Odontología Pediátrica
- 2021. XIV Curso temático y 18 simposio de Actualización de Odontología Pediátrica
- 2022. XIV Congreso Internacional de Odontología Pediátrica
- 2023. Bruxismo en Niños. Protector o Alarma.
- 2023. Bruxismo en Niños 360 grados
- 2023. 41 Congreso Internacional de Ortodoncia

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: Gustavo Armando Ruíz

TELEFONO: 3134532669

NOMBRE: Carolina Camargo

TELEFONO: | 3212400468

REFERENCIAS FAMILIARES.

NOMBRE. Ricardo Calvo Álvarez

TELEFONO. 3102338278

NOMBRE. Luz Marina de Lozano

TELEFONO. 3124287000



LUZ ANGELA LOZANO TORRES

ODONTOPEDIATRA - ORTODONCISTA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.030.910**

LOZANO TORRES

APELLIDOS

LUZ ANGELA

NOMBRES

Luiz Angela Torres

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-ABR-1970**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

03-ABR-1989 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0700100-00143681-F-0040030910-20081228 0008990175A 1 6770016379

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



SOCIEDAD COLOMBIANA DE ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION - SCARE

FONDO ESPECIAL PARA AUXILIO SOLIDARIO DE DEMANDAS - FEPASDE

Socio Solidario

06-02

0001

CIUDAD Y FECHA: Tunja, 27 de Mayo de 1999

NOMBRE: LUZ ANGELA LOZANO TORRES	C.C. 40.030.910	DE TUNJA
PROFESION: ODONTOLOGA	ESPECIALIDAD: ODONTOPEDIATRIA	
DIRECCION RESIDENCIA: CARRERA 8 A No. 27-43	TUNJA	TEL: 7425994
DIRECCION LABORAL: CALLE 21 A No. 10-57	TUNJA	TEL: 7439768
CIUDAD: TUNJA	FECHA VINCULACION: 27 - 05 - 99	
MODALIDAD APORTES: <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> T <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> Otros	ESPECIFIQUE
CONVENIO:		

La Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación - SCARE, certifica que el titular arriba indicado tiene la calidad de Socio Solidario, de conformidad en el artículo 14 de los Estatutos y lo estipulado en los Reglamentos de su Fondo Especial para Auxilio Solidario de Demandas FEPASDE, que regulan la afiliación; dentro de lo cual se destaca:

PRIMERO: EL SOCIO SOLIDARIO, se obliga a cumplir con los aportes, no reembolsables, de acuerdo con la tabla de proyecciones que anualmente aprueba la SOCIEDAD COLOMBIANA DE ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION, en las fechas preestablecidas, so pena de perder los beneficios en su calidad de Socio Solidario.

SEGUNDO: EL SOCIO SOLIDARIO, Acepta las condiciones fijadas en el reglamento del Fondo Especial para el Auxilio Solidario de Demandas FEPASDE, el cual forma parte integrante del presente documento, así como también acepta desde ya las modificaciones posteriores que sean aprobadas por la Asamblea de la Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación.

PARAGRAFO: EL SOCIO SOLIDARIO, declara conocer y aceptar íntegramente el reglamento antes mencionado con sus modificaciones y expresa que lo acepta y se compromete a sujetarse al mismo en las condiciones actuales, así como a sus futuras modificaciones, sin que para ello sea necesario la notificación personal de las mismas.

TERCERO: La SOCIEDAD COLOMBIANA DE ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION, a través del Fondo se compromete para con el SOCIO SOLIDARIO a dar apoyo jurídico y económico, de acuerdo con lo establecido en sus estatutos y Reglamento del Fondo Especial para Auxilio Solidario de Demandas y sus posteriores modificaciones, las cuales cambian el contenido de la presente estipulación haciendo parte integrante del mismo, ante eventuales acciones éticas o judiciales relacionadas directamente con el acto profesional del SOCIO SOLIDARIO.

CUARTO: La validez y eficacia del vínculo del SOCIO SOLIDARIO, está condicionada a la veracidad de la información descrita en la Solicitud de Ingreso y por ende cualquier inexactitud u ocultamiento generará automáticamente y sin requerimiento previo, la pérdida de todos los beneficios en su calidad de SOCIO SOLIDARIO.

Firma Autorizada SCARE FEPASDE

Firma SOCIO SOLIDARIO

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

ACTA DE GRADO N^o SG — 1940

En la ciudad de Santa Fe de Bogotá el día 6 del mes de Diciembre de 1991
se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por el Padre Gerardo Arango P., S.J.
Rector en el cual la Pontificia Universidad Javeriana, previo
juramento reglamentario, confirió el título de

ODONTOLOGA

a LUZ ANGELA LOZANO TORRES

Identificado (a) con c.c. N^o 40.030.910 de Tunja quien cumplió con
los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los Reglamentos y las normas legales;
se otorgó el Diploma N^o 2783 que lo (la) acredita como tal.

La Universidad está autorizada para conferir este título por Resolución
1660 del 7 de Junio de 1956 del M.E.N.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Santa Fe de Bogotá el 6
Diciembre de 1991

Firmada por
GERARDO ARANGO P., S.J. JAIME BERNAL E., S.J.
Rector Secretario General

ENRIQUE ECHEVERRIG 2008

NOTARIO PRIMERO DE TUNJA

Se adjunta fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

En Bogotá, 6 de Diciembre de 1991
DILIGENCIA DE AUTENTICACION
Suscrita SOFIA MEDINA DE LOPEZ VILLA, Notaria Veintiseis
del Circulo de Bogotá CERTIFICA que las firmas que autorizan
el anterior documento, corresponden a las registradas en la
Cartoria por Jaime Bernal S. J.

En la confrontación que se ha hecho de ellas:

en Bogotá a

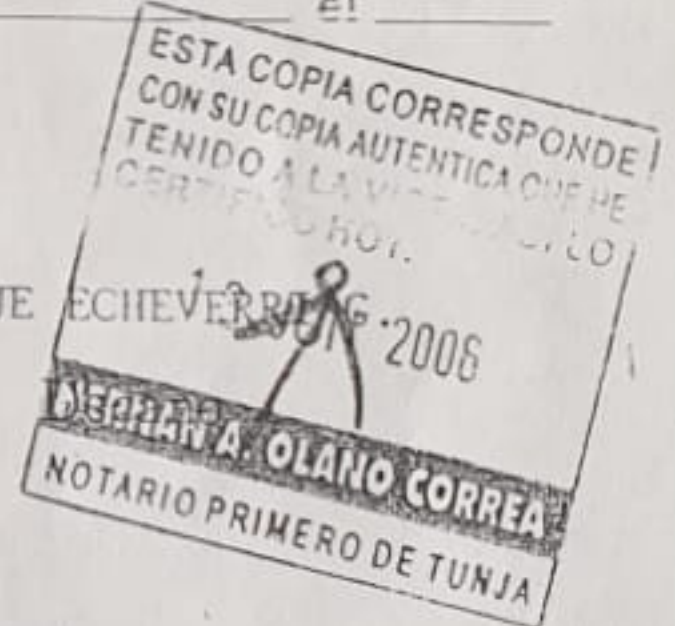
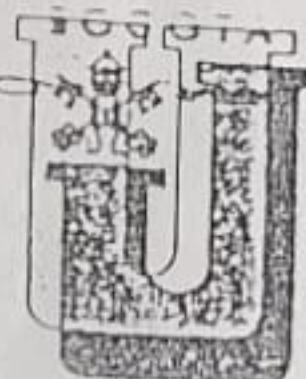
24 FEB. 1992

FEB. 26 1992

SOFIA MEDINA DE LOPEZ VILLA
NOTARIA VEINTISEIS



Jaime Bernal E.
Secretario General
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
SECRETARÍO GENERAL



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre la

**Universidad
Cooperativa de Colombia**

Personería Jurídica, resolución 24.195 del 20 de Diciembre de 1.983 del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

Luz Angela Lozano Torres

CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 40'030.910 DE TUNJA (BOY.)

Ha cumplido con todos los estudios
que los estatutos universitarios exigen para optar al título de

**ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA
FUNCIONAL Y ORTODONCIA**

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello
Se firma en Bogotá. el día 28 de Mayo de 2007

Guillermo Pardo
Rector

[Signature]
Director Postgrados

Juan Carlos Pérez Soto
Director Seccional

Clowia Patricia Rano J
Secretario General

[Signature]
Registros y Diplomas

LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

EN ATENCION A QUE

LUZ ANGELA LOZANO TORRES

C. C. 40 030 910 TUNJA

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA
UNIVERSIDAD Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA UN GRADO UNIVERSITARIO

EN LA FACULTAD DE **ODONTOLOGIA**

LE OTORGA

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

EL TITULO DE **ODONTOLOGA**

MINISTERIO DE SALUD
Reconócese este título para tener los
efectos legales
Bogotá 2-11-93
Resolución No. 002054
Castell
MINISTRO

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA
NOSOTROS EL RECTOR LOS DECANOS Y EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD

EXPEDIDO EN STA. FE DE BOGOTA A LOS 6 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE

DEL AÑO DE 1991



LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

PERSONERIA JURIDICA: RES. 73-12 DE DICIEMBRE 1933 - MINGOBIERNO

EN ATENCION A QUE

LUZ ANGELA LOZANO TORRES

C. C. 40.030.910 TUNJA

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA
UNIVERSIDAD Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA UN GRADO UNIVERSITARIO

EN LA FACULTAD DE **ODONTOLOGIA**

LE OTORGA

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

EL TITULO DE **ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA**

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA
NOSOTROS EL RECTOR LOS DECANOS Y EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD

EXPEDIDO EN SA.FE DE BOGOTA A LOS 6 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO DE 1995



Gerardo Arango
RECTOR

Jaime Ruiz
SECRETARIO GENERAL

Antonio
DECANO ACADEMICO

Donald
DECANO DEL MEDIO UNIVERSITARIO



UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983
Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 01-05-2007

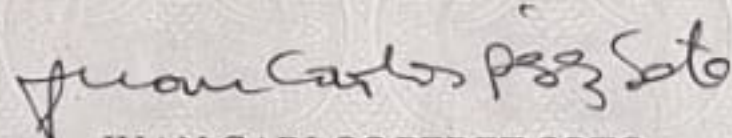
DEPENDENCIA: ESCUELA DE POSTGRADOS
PROGRAMA DE: ORTOPIEDIA FUNCIONAL Y ORTODONCIA
APROBACIÓN DEL PROGRAMA: SNIES 181856170641100113100
FECHA: 28 DE MAYO DE 2007
LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - BOGOTÁ

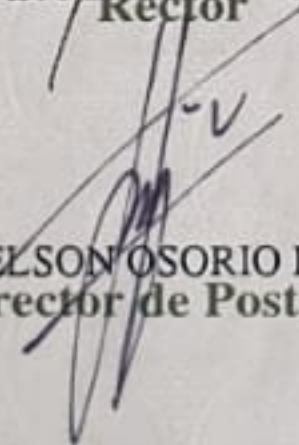
En atención a que **LUZ ANGELA LOZANO TORRES**
con cédula de ciudadanía No. 40,030,910 de **TUNJA (BOY.)**
Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y
estatutarias, le expide el título de **ESPECIALISTA EN ORTOPIEDIA FUNCIONAL Y
ORTODONCIA**

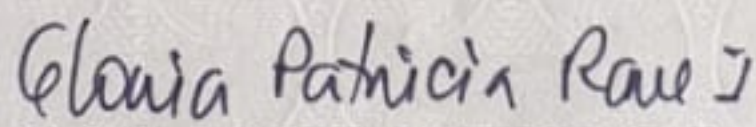
Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta
No. 05 en sesión del día 9 de MAYO de 2007

Para constancia se suscribe por:


CESAR PEREZ GARCIA
Rector


JUAN CARLOS PEREZ SOTO
Director Seccional


FREDY NELSON OSORIO DONOSO
Director de Postgrado


GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario General

No. 0327



Certificado de Vacunación

Cruz Roja Colombiana Seccional Boyacá
VACUNACIÓN

Institución: _____
Nombre: Luz Angela Lozano Torres
Identificación: 90.030.910 Tel: 3114530422

850036 306
2021
DPT

ADACEL® 0,5 ml.
Tosoides tetánico y diftérico reducidos y vacuna antipertussis acelular adsorbidos
Suspensión inyectable, vía IM. Dosis: 0,5 ml.
No congelar. Agitar bien antes de usar.
Colombia: P.S. No. INVIMA 2020M0.0009076-01
Sanofi Pasteur Limited, Canadá

Lote No.	Firma Vacunador
<u>05-0321</u>	<u>Embelic</u>

Cortesía de Sanofi Pasteur

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
<u>Twinrix</u>	<u>Twinrix</u>	<u>08-2025</u>	<u>ARIAB9451AF</u>	<u>Embelic</u>
<u>Twinrix</u>	<u>Twinrix</u>	<u>08-2025</u>	<u>ARIAB9451AF</u>	<u>Embelic</u>

SFCOSAPAS.18.07.0081

MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos Minsalud

MiVacuna

Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Loz Angela
Apellidos: Lozano Torres
Documento de identidad: CC X T.I. Pasaporte PEP otro cuál: _____
No. 90030910
Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 04 Año 1970

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	<u>10-04-21</u>	<u>Pfizer</u>	<u>ER9949</u>	<u>Carvajal Laboratorios</u> INSTITUTO CLÍNICO ESPECIALIZADO CALLE 152996-7 - TEL: 7	<u>Willy Leon</u>	<u>109916270</u>
	2	<u>01 mayo 2021</u>	<u>Pfizer</u>	<u>ET6924</u>		<u>Sandra</u>	<u>400047419</u>

COVID-19 Vaccination Record Card

Please keep this record card, which includes medical information about the vaccines you have received.

Por favor, guarde esta tarjeta de registro, que incluye información médica sobre las vacunas que ha recibido.



Last Name: Lozano First Name: LUZ MI: _____
 Date of birth: 04/05/1970 Patient number (medical record or IIS record number): _____

Vaccine	Product Name/Manufacturer Lot Number	Date	Healthcare Professional or Clinic Site
1 st Dose COVID-19	<u>PFizer FJ8757</u>	<u>12/15/21</u> mm dd yy	<u>Walmart 4365</u>
2 nd Dose COVID-19		___/___/___ mm dd yy	
Other		___/___/___ mm dd yy	
Other		___/___/___ mm dd yy	

Reminder! Return for a second dose! ¡Recordatorio! ¡Regrese para la segunda dosis!

Vaccine	Date / Fecha
COVID-19 vaccine Vacuna contra el COVID-19	<u>@4:20pm 1/1/22</u> mm dd yy
Other	___/___/___ mm dd yy
Otra	___/___/___ mm dd yy

Bring this vaccination record to every vaccination or medical visit. Check with your health care provider to make sure you are not missing any doses of routinely recommended vaccines.

For more information about COVID-19 and COVID-19 vaccine, visit [cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html).

You can report possible adverse reactions following COVID-19 vaccination to the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) at vaers.hhs.gov.

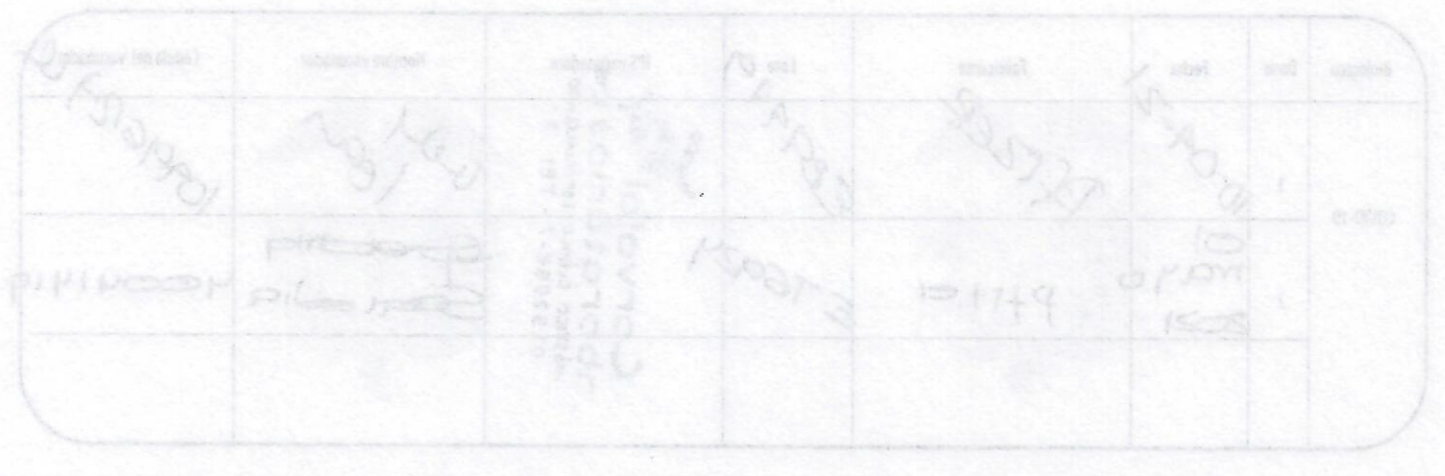
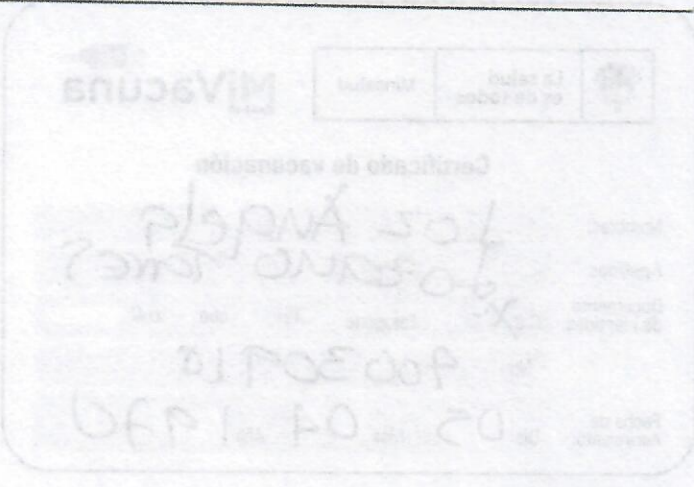
Lleve este registro de vacunación a cada cita médica o de vacunación. Consulte con su proveedor de atención médica para asegurarse de que no le falte ninguna dosis de las vacunas recomendadas.

Para obtener más información sobre el COVID-19 y la vacuna contra el COVID-19, visite espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html.

Puede notificar las posibles reacciones adversas después de la vacunación contra el COVID-19 al Sistema de Notificación de Reacciones Adversas a las Vacunas (VAERS) en vaers.hhs.gov.

09/03/20

MLS-319813_1



PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

ACTA DE GRADO N° SG — 2698

En la ciudad de Santa Fe de Bogotá el día 6 del mes de Diciembre de 1995
se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por el Doctor Nelson Contreras
Decano Académico en el cual la Pontificia Universidad Javeriana, previo
el juramento reglamentario, confirió el título de

ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA

a LUZ ANGELA LOZANO TORRES

identificado (a) con c.c. N° 40.030.910 de Tunja quien cumplió con
los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los Reglamentos y las normas legales;
y le otorgó el Diploma N° ----- que lo (la) acredita como tal.

La Universidad está autorizada para conferir este título por la Ley
N° 30 del 28 de Diciembre de 1992 del Congreso

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Santa Fe de Bogotá el 6
de Diciembre de 1995

Firmada por

GERARDO ARANGO P., S.J.

Rector

JAIME BERNAL E., S.J.

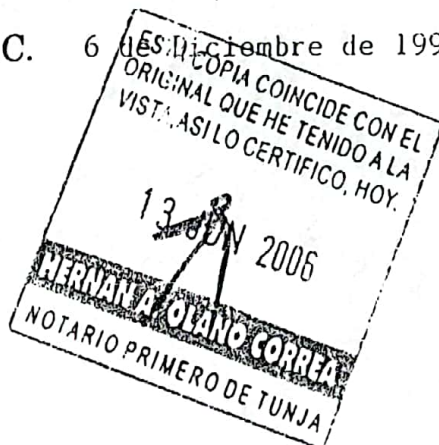
Secretario General

NELSON CONTRERAS

Decano

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

Santa Fe de Bogotá, D.C. 6 de Diciembre de 1995



Jaime Bernal E.
Secretario General

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
SECRETARIO GENERAL

