minerva 10-03

LA ORIGINAL Hoja de vida Minerva 1903

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador

Fecha D M A	Empleo o cargo en el que está Interesado	Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
ROJAS MARROQUIN	JOSE FERNANDO
Lugar y fecha de nacimiento	**54**
BOGOTA 27 ENERO 1966	
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
SOACHA CRA 39ª #A-93	SOACHA HOGARES
Teléfono	**No. Celular**
	3223854292.
Correo electrónico	**Nacionalidad**
	COLOMBIANO
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
GUARDA DE SEGURIDAD.	UNION LIBRE

Años de experiencia laboral: 19 AÑOS

DOCUMENTACION

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X] N° 79'204.899.
Extranjería: [ ] Expedida en:

(**) Libreta militar N° 229872 Distrito N° — Primera clase: [ ] Segunda clase: [X]

Tarjeta profesional N° —

¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X] — Licencia de conducción N° — Categoría —

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]
¿En qué empresa? VIGILANCIA. Empleado [X] Independiente [ ]
Tipo de contrato —

¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]
¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]
Fecha D M A —
¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ] Nombre — Dependencia —

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X] Nombre — Dependencia —

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?
SOACHA.	BOGOTA.	Si [X] No [ ]

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ] — Nombre del arrendador — Teléfono — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 5 AÑOS

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X] — Descríbalo e indique su valor mensual —

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 800.000 =

¿Por qué conceptos? CUOTA APARTAMENTO, SERVICIOS OTROS

¿Cual es su aspiración salarial? $ 1'150.000 =

¿Cuál es su principal afición? LEER

¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? CAMINAR

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?
Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?
Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

OBJETIVO Mencione brevemente que espectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

SEGUIR TRABAJANDO PARA PODER TERMINAR DE PAGAR MI APARTAMENTO Y SEGUIR OBTENIENDO EXPERIENCIA LABORAL Y COLABORARLE A MI HIJA EN SUS ESTUDIOS

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REV. 04-2016

09572328

7702122007813

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
MARIA DOLLY ARENAS R.			
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante 2	**Parentesco** ESPOSA E HIJA	**Edades** SI AÑOS - 22	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Nombre(s) hermanos(s) GERMAN ROJAS	**Profesión, ocupación u oficio** PROFESOR	**Teléfono(s)** 7833116	
CLARA INES ROJAS	HOGAR	7833116	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	79	5	PRIMARIA	CONCENTRACIÓN BOLIVARIANA	SOACHA
Bachillerato Clásico ☐ Técnico ☐	84	6	BACHILLER	GIMNASIO TORRICELLI	BOGOTA
Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ No ☐	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución

Horario Diurno ☐ Nocturno ☐ Fin de semana ☐ A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Sistemas Si ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB				
¿Programa(s) que maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB				
Idiomas		Lectura			Escritura		Hablado	
Si ☐ No ☐	1.	R B MB			R B MB		R B MB	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB			R B MB		R B MB	

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)

AGRICULTURA		Metalurgia		FINANCIERO			
GANADERÍA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO			
MINERÍA		Automotores		INFORMÁTICO			
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD			
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACIÓN			
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS			
Tabaco				TURISMO /RECREACIÓN			
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS			
Cuero y Calzado	X	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales			
Papel y Cartón	X	CONSTRUCCIÓN	X	Servicios Temporales			
Editorial y Artes Gráficas	X	COMERCIO		Seguridad Vigilancia			
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES			
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO					
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES					

AREA DE LA EMPRESA

Administración		Personal	
Auditoría		Sistemas	
Bodega	X	Tesorería	
Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
Contabilidad			
Costos			
Crédito y Cobranzas			
Diseño			
Finanzas			
Gerencia General			
Impuestos			
Mercadeo			
Producción			
Publicidad			

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL, SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
SERVISOCOL	CRA 46 # 91-10	6210449.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
ANDRES USECHE	JEFE OPERACIONES	D 29 M 02 A 19	D 29 M 04 A 19.

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$ 1'140.000=	$ 1'140.000=	GUARDA SEGURIDAD.

Funciones realizadas

Logros obtenidos
EXPERIENCIA.

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [X] Contrato directo con la empresa [X] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [X] Nocturna [X] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro
TERMINO CONTRATO.

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
CONSLIR	CALLE 68 # 93-12	4100231

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D 30 M 04 A 19	D 22 M 04 A 20

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
12 MESES	$ 1'240.000=	$ 1'240.000=	GUARDA SEGURIDAD.

Funciones realizadas

Logros obtenidos
EXPERIENCIA.

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [X] Contrato directo con la empresa [X] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [X] Nocturna [X] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro
TERMINO CONTRATO.

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
REGSEGURIDAD.	CALLE 58 # 20-15.	482 1200.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
RAFAEL SILVA	JEFE OPERACIONES	D 23 M 04 A 2020	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
7 MESES.	$ 1'250.000	$ 1250.000=	GUARDA DE SEGURIDAD.

Funciones realizadas

Logros obtenidos
EXPERIENCIA.

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [X] Contrato directo con la empresa [X] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [X] Nocturna [X] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro
TERMINO CONTRATO.

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)?	¿Fondo de pensiones?	¿Fondo de cesantias?
Si [X] No [ ]	Si [X] No [ ]	Si [ ] No [ ]
¿Cuál? SALUD TOTAL.	¿Cuál? COLPENSIONES.	¿Cuál? PROTECCION
Fecha de afiliación: Cotizante [X] Beneficiario [ ]	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	ENRIQUE PALMEZ	TAXISTA.	CALLE 15 # 9-45.	3103109881
2.-	Nombre: JHONNY RUIZ	Ocupación: PROGRAMADOR	Dirección: CALLE 26 # 8-21	Teléfono: 3188007997

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	CLARA INES ROJAS	HOGAR	CALLE 14 # 10-34.	7812116

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. Marque con una X

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta **hoja de vida** en **www.formasminerva.com.**

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADOLABORAL.COM www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de.vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano§ 1057 (Legis).

Firma del solicitante

JOSE FERNANDO ROJAS.

C.C. 79204.891 SOACHA

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistió a Entrevista		
	Día	Hora	Si	No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato	

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

INSIGNIA S.P. LTDA.

Nit: 900 778 131-0

Escuela de Capacitación en Vigilancia y Seguridad Privada

ECSP3008-G558326

ACADEMIA DE SEGURIDAD

Nro.

Nci. 558326

Aprobada por resolución No. 20174440085757 del 2 de Noviembre de 2017 emitida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Hace Constar que:

ROJAS MARROQUIN JOSE FERNANDO

identificado con C.C.: **79204899**

Asistió y Aprobó el Programa Académico de:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una intensidad académica de 30 horas

Expedido a los 11 días del mes de ABRIL de 2020

ACADEMIA INSIGNIA S.P. LTDA. NIT: 900 778 131-0

Director Administrativo

ACADEMIA INSIGNIA S.P. LTDA. NIT: 900 778 131-0

Director Académico

SuperVigilancia

Validación diploma sistema renova con el nro

Av. 1 de mayo #52 - 18 Interior 17 piso 4 - Cel: 317 5130135 - 317 687 9944

insigniaspltda@gmail.com

FUERZA AMBIENTAL

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

GIMNASIO TORRICELLI

JORNADA DIURNA
CALLE 14 SUR No. 25-14
TELEFONO 2785029
BOGOTA, D.C.

Inscripción S.E. 829 *Inscripción Dane 31100108499*

En la ciudad de Santafé de Bogotá, D.C., a los cinco (05) días del mes de Diciembre de 1987, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del ***GIMNASIO TORRICELLI,*** *institución aprobada hasta Nueva determinación en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C., para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad Académica, según Resolución 0016299 del 14 de Junio de 1989.*

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de ***BACHILLER ACADEMICO*** *al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:*

José Fernando Rojas Marroquín
C.C. 79.204.899 de Soacha (Cundinamarca)

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 007 del cinco (05) de Diciembre de 1987, que consta de 23 alumnos; comienza con el nombre de ANGULO OSPINA YOBANI y termina con el nombre de VELÁSQUEZ TORRES CARLOS EDUARDO. Firmada por ***BAYARDO VELANDIA RINCÓN*** *(Rector) y* ***BEATRIZ TOCA DE VELANDIA*** *(Secretaria).*

Dada en Bogotá, D.C., a los cinco (05) días del mes de Diciembre de 1987.

No requiere Registro de la Secretaría de Educación según, Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995; de la Presidencia de la República.

DUPLICADO DECRETO 180 DE 1981
Dado en Bogotá, D.C., a 27 de Julio de 2006

BAYARDO VELANDIA RINCÓN
Rector
C.C. 19.394.935 de Bogotá

RECTORIA

BEATRIZ TOCA DE VELANDIA
Secretaria
C.C. 51.623.117 de Bogotá

SECRETARIA

VISUAL LASER LTDA.
3686850 - 3686851- 2442774
Email: visuallaser@latinmail.com

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Gimnasio Torricelli

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.,
según Resolución No. 0016299 del 14 de Junio de 1989

Confiere a:

José Fernando Rojas Marroquín

C.C. 79.204.899 de Soacha (Cundinamarca)

el Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Académica, según los planes
y programas vigentes

Fecha de Grado: 5 de Diciembre de 1987

DUPLICADO DECRETO 180 DE 1981

Rector

Secretaria

Anotado al Folio 33 del Libro para Control Interno de Diplomas No. 007

Dado en Bogotá, D.C., a 27 de Julio de 2006

No requiere Registro de la Secretaría de Educación,
según Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994,

nal Láser Ltda.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.204.899
ROJAS MARROQUIN

APELLIDOS
JOSE FERNANDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1966
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

26-NOV-1984 SOACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1524700-00086282-M-0079204899-20081001 0003967049A 1 1710003808



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
TARJETA DE RESERVISTA
SEGUNDA CLASE
PERTENECE AL DISTRITO
1a. Linea 31 Dic. 05
2a. Linea 31 Dic. 06
3a. Linea 31 Dic. 10
No. 2 [illegible] B.D. 062
JORNALERO
NOMBRES JOSE FERNANDO ROJAS RODRIGUEZ
C.C. 70. [illegible]

seguridad y vigilancia
serviconcel

SEGURIDAD Y VIGILANCIA SERVICONCEL LTDA

NIT. 830.049.411-7

CERTIFICA

NOMBRE TRABAJADOR:	ROJAS MARROQUIN JOSE FERNANDO
IDENTIFICACIÓN:	79.204.899 DE SOACHA
FECHA DE INGRESO:	12 DE FEBRERO DE 2019
FECHA DE RETIRO:	29 DE ABRIL DE 2019
CARGO:	VIGILANTE
TIPO DE CONTRATO:	OBRA O LABOR DETERMINADA

Se expide esta certificación a solicitud del interesado a los (30) día del mes de abril de Dos Mil Diecinueve (2019).

Cordialmente

Zorancy Elena Martin Moreno
Directora Administrativa
6210448 - 2363186
www.seguridadsvs.com
Carrera 46 No. 91 - 10 Barrio La Castellana
Bogotá, Colombia

ZORANCY ELENA MARTIN M.
Directora Administrativa y Financiera

POR FAVOR CONSERVE EL ORIGINAL YA QUE NO SE EXPEDIRÁ UNA NUEVA

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/11/2020 09:34:23 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 79204899 y Nombres: JOSE FERNANDO ROJAS MARROQUIN.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. 17331591 . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 19:50:58 horas del 18/11/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **79204899**

Apellidos y Nombres: **ROJAS MARROQUIN JOSE FERNANDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Calle 18A # 69F–45
Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 18 de noviembre de 2020, a las 19:52:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	79204899
Código de Verificación	79204899201118195208

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WFR

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 154115530

WEB
19:51:54

Bogotá DC, 18 de noviembre del 2020

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSE FERNANDO ROJAS MARROQUIN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79204899:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

COVISUR
LÍDERES EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

LA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO

CERTIFICA QUE:

Que el señor, **ROJAS MARROQUIN JOSE FERNANDO,** identificado con cedula de ciudadanía 79204899**,** laboró en nuestra compañía desde el día 30 de abril 2019, hasta el 22 de abril 2020, desempeñado el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD.**

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, el día 23 de abril 2020.

Cordialmente,

COVISUR DE COLOMBIA LTDA
DIRECTOR TALENTO HUMANO

JENNY PAOLA CUEVAS VILLALBA
DIRECTORA DE TALENTO HUMANO

SUAN
SUS ANTECEDENTES ONLINE

ANDEVIP

CERTIFICADO RESPONSABILIDAD SOCIAL

TÜVRheinland CERTIFICADO
OHSAS 18001:2007

TÜVRheinland CERTIFICADO
ISO 14001:2015

TÜVRheinland CERTIFICADO
ISO 9001:2015

VIGILADO SUPERVIGILANCIA - R. Nº 20184100049157 del 2 de junio de 2018