El servicio público es de todos | Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
RESTREPO	RODRIGUEZ	GONZALO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 94404229	F ( ) M (●)	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (●) NÚMERO 94404229 D.M 13

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 03	MES 03	AÑO 1974	Carrera 13 # 10-30 Casa Juan XXIII			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Caquetá
DEPTO	Caquetá			MUNICIPIO	FLORENCIA		
MUNICIPIO	FLORENCIA			TELÉFONO	3104976483	EMAIL	gonzarestrepo@misena.edu.co

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: Bachiller Modalidad Ciencias Naturalea
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06 AÑO 1993

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 ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		INGENIERIA MECANICA	06	1998	CN230-30952
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN FORMULACION Y EVALUACION DE PROYECTOS	12	2010	N/A
TL	1	X		TECNOLOGIA EN INSTALACIONES HIDRAULICAS, SANITARIAS Y DE GAS	07	2012	N/A
TC	2	X		TECNICA PROFESIONAL EN AEROMECANICA	07	2017	EIFE ACTA DE CERTIFICACION 191

ESPECÍFIQUE 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		

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Regional Caquetá/Centro Tecnológico de la Amazonia	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

Caquetá	FLORENCIA	
TELÉFONOS 4362751	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 02 **AÑO** 2021	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 08 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR CO1.PCCNTR.2247050 DEL 11 DE FEBRERO DE 2021	**DEPENDENCIA** ARTICULACION CON LA MEDIA	**DIRECCIÓN** Cra 14 # 5B-60

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Regional Caquetá/Centro Tecnológico de la Amazonia	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 4362751-43	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 06 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 18 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR CO1.PCCNTR.1633994 DEL 16 DE JUNIO DE 2020	**DEPENDENCIA** ARTICULACION CON LA MEDIA		**DIRECCIÓN** Cra 14 # 5B-60

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Centro Nacional de Asistencia a la Industria	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** atencionalusuario@sena.edu.co
TELÉFONOS 4315800	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 06 **MES** 03 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 05 **MES** 10 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO EVALUADOR DE COMPETENCIAS 76-01728 DEL 05 DE MARZO 2019	**DEPENDENCIA** COMPETENCIAS LABORALES		**DIRECCIÓN** Calle 52 2bis 15 Cali Valle del Cauca

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SENA ASTIN	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** atencionalusuario@sena.edu.co
TELÉFONOS 4315800	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 06 **MES** 03 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 05 **MES** 10 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO EVALUADOR DE COMPETENCIAS EVALUADOR DE COMPETENCIAS LABORALES	**DEPENDENCIA** COMPETENCIAS LABORALES		**DIRECCIÓN** CALLE 52 BIS N1J-50 ASTIN SENA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Regional Caquetá/Centro Tecnológico de la Amazonia	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 4362751	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 05 **MES** 02 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 07 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR 0207 DEL 24 DE ENERO DE 2018	**DEPENDENCIA** ARTICULACION CON LA MEDIA		**DIRECCIÓN** Cra 10 # 7-61

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Tecnodiesel y Autopartes s.a.s	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** tecnodieselyautopartes@gmail.com
TELÉFONOS 3135035219	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 08 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Jefe	**DEPENDENCIA** Mantenimiento		**DIRECCIÓN** cll35 No. 20-68

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL CAQUETA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 07 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 08 **AÑO** 2017

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
EVALUADOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	COMPETENCIAS LABORALES	km 3 via aeropuerto

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
17024		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	director@17024.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5712216101	DÍA 20 MES 01 AÑO 2017	DÍA 30 MES 04 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIOS	COMPETENCIAS LABORALES	call116 No. 71B-14

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA DISTRITO CAPITAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 17 MES 03 AÑO 2016	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
EVALUADOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	COMPETENCIAS LABORALES	AUTOPISTA SUR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA DISTRITO CAPITAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	agesico@misena.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 21 MES 05 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
evaluador 4650		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA REGIONAL CAQUETA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Caquetá	FLORENCIA	jchiquillo@sena.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
098 4351526	DÍA 19 MES 09 AÑO 2014	DÍA 19 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
EVALUADOR DE COMPETENCIAS LABO PRESTACION DE SERVICIOS	COMPETENCIAS LABORALES	km3 via Apto

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CMR S.A.S		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	mcardenas@cmr.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5462414	DÍA 19 MES 09 AÑO 2011	DÍA 17 MES 07 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Jefe de Control Producción	Mantenimiento	Aeropuerto Internacional El Dorado Hangar 19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
TERPEL SA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	info@terpel.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4357073	DÍA 01 MES 08 AÑO 2003	DÍA 01 MES 07 AÑO 2004

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
INGENIERO DE LUBRICACION	COMERCIAL	KM 3 VIA JUMBO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DISTRIMOTORES		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Caquetá	FLORENCIA	distrimotores@yahoo.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

3133926466	**DÍA** 15 **MES** 04 **AÑO** 2000	**DÍA** 24 **MES** 08 **AÑO** 2002
CARGO O CONTRATO Jefe de Servicio al Cliente	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** CRA11 #14-30

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA SENA REGIONAL CAQUETA	**HORAS SEMANALES** 40	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 27 **MES** 12 **AÑO** 2004	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 04 **MES** 03 **AÑO** 2005
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines	**MATERIA IMPARTIDA** SOPORTES Y MECANISMOS DE SEGURIDAD	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA SENA REGIONAL CAQUETA	**HORAS SEMANALES** 40	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 04 **AÑO** 2005	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 25 **MES** 05 **AÑO** 2005
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines	**MATERIA IMPARTIDA** REPARACION DE MOTORES DE MOTOCICLETAS	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA SENA REGIONAL CAQUETA	**HORAS SEMANALES** 40	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 03 **AÑO** 2006	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 12 **MES** 09 **AÑO** 2006
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines	**MATERIA IMPARTIDA** practico de campo Mecanica Rural	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA SENA REGIONAL CAQUETA	**HORAS SEMANALES** 40	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 07 **MES** 04 **AÑO** 2008	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 10 **AÑO** 2008
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines MANTENIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA** MEC?NICA RURAL	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA SENA REGIONAL CAQUETA	**HORAS SEMANALES** 40	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 10 **MES** 02 **AÑO** 2010	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 05 **MES** 08 **AÑO** 2010
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines MANTENIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA** MEC?NICA MOTOCICLETAS	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA SENA REGIONAL CAQUETA	**HORAS SEMANALES** 40	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 09 **AÑO** 2010	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 04 **MES** 12 **AÑO** 2010
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines MANTENIMIENTO	MEC?NICA Y ELECTRICIDAD AUTOMOTRIZ	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA SENA REGIONAL CAQUETA	**HORAS SEMANALES** 40	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 14 **MES** 09 **AÑO** 2009	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 19 **MES** 12 **AÑO** 2009
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines	**MATERIA IMPARTIDA** tecnico mantenimiento de motocicletas	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA	**HORAS SEMANALES** 64	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 09 **AÑO** 2014	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 19 **MES** 12 **AÑO** 2014
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines	**MATERIA IMPARTIDA** Evaluador de competencias Laborales	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA FLORENCIA CAQUETA	**HORAS SEMANALES** 40	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Especialización	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 02 **AÑO** 2021	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 08 **AÑO** 2021
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines MECANIZADO EN TORNO Y FRESA CONVENCIONAL	**MATERIA IMPARTIDA** MECANIZADO EN TORNO Y FRESA CONVENCIONAL	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA SENA CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA	**HORAS SEMANALES** 40	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Aprobación de dos (2) años de Educación Superior	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 06 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 18 **MES** 12 **AÑO** 2020
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines Metalmec?nica, soldadura	**MATERIA IMPARTIDA** MECANIZADO EN TORNO Y FRESA CONVENCIONAL	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- ARMENIA INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL	**HORAS SEMANALES** 40	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	**MUNICIPIO** FLORENCIA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Aprobación de dos (2) años de Educación Básica Secundaria	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 05 **MES** 02 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 07 **AÑO** 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines METALMECANICA	**MATERIA IMPARTIDA** TECNICO METALMECANICO	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ● ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

Firmado digitalmente por JOSE LUIS YEPES QUINTERO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011 y 734 de 2002)

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	**Segundo nombre**	**Primer apellido**	**Segundo apellido**
GONZALO		**RESTREPO**	**RODRIGUEZ**

Documento de identificación

C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] Número: 94404229

Lugar de Nacimiento

País: COLOMBIA | Departamento: CAQUETA | Municipio: FLORENCIA

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA | Departamento: CAQUETA | Municipio: FLORENCIA

Nombre de la entidad/organismo/institución/Notaría/Curaduría u otra donde trabaja

SENA CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA REGIONAL QUINDIO

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

Lugar de sede

País: COLOMBIA | Departamento: QUINDIO | Municipio: ARMENIA

Dirección: AVENIDA CENTENARIO 47N-15

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	15.000.000
Cesantías e intereses de cesantías	-
Gastos de representación	-
Arriendos	-
Honorarios	23.114.000
Otros ingresos y rentas	-
TOTAL	**38.114.000**

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

Escaneado con CamScanner

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR
		$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

CONCEPTO	SALDO
	$ -

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

a) Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

Escaneado con CamScanner

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente **SI** [ ] **NO** [X]

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se solicitará información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

2.4. OTRAS INVERSIONES

a) Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

NOMBRE DEL FIDEICOMISO O ENCARGO FIDUCIARIO	CALIDAD	VALOR	PAÍS

Escaneado con CamScanner

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en el numeral 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

94.404.229
NUMERO

RESTREPO RODRIGUEZ
APELLIDOS

GONZALO
NOMBRES



Gonzalo Restrepo R.
FIRMA



INDICE DERECHO

03-MAR-1974
FECHA DE NACIMIENTO

FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	B+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-MAR-1992 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-3100100-65112654-M-0094404229-20031006 04837 03279A 02 132672956

Escaneado con CamScanner

Consejo Profesional
Nacional de Ingenierías
Eléctrica, Mecánica
y Profesiones Afines



Titular GONZALO
RESTREPO RODRIGUEZ

D.I. 94.404.229

Ingeniero MECÁNICO

Matricula CN230-30952 Resol. C.P.N. 14/1999

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Consejo Profesional
Nacional de Ingenierías
Eléctrica, Mecánica
y Profesiones Afines

Referencia: .

EL CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERíAS ELÉCTRICA, MECÁNICA Y PROFESIONESAFINES, EN VIRTUD DE LO ESTABLECIDO POR LA LEY 51 DE 1986 Y EL DECRETO 1873 DE 1996

HACE CONSTAR QUE:

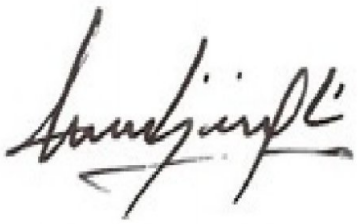
1. El Ingeniero **Gonzalo RESTREPO RODRIGUEZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **94404229** de **Cali (Valle)**, se encuentra registrado ante el Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines, como Ingeniero **MECÁNICO** con Matrícula No. **CN230-30952** expedida por el Consejo Profesional Seccional de **CUNDINAMARCA** mediante resolución No. **CN-17 de 1999** el día **07** de **Mayo** de **1999** y confirmada por el Consejo Profesional Nacional según Resolución No. **CPN-14 de 1999**.

2. La matrícula profesional No. **CN230-30952**, del citado ingeniero se encuentra Vigente y no se registran Sanciones a la fecha.

Esta constancia se expide por solicitud del interesado. La vigencia de la presente certificación es de Seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

Dada en la ciudad de Bogotá D.C., a los Veintinueve (29) días del mes de Septiembre de Dos Mil Veintiuno (2021)

Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines
Código de Validación:**999901702599. Vence el 29-Marzo-2022**
Entre a www.consejoprofesional.org.co y a la opción 'Validar Certificado' para verificar su validez



MARCO ANTONIO GOMEZ ALBORNOZ
Secretario Ejecutivo

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Laboremos

Certificado de Aptitud Laboral
Ingreso



Fecha: 04/Feb/2020, **Hora:** 06:56:54 a.m.
Apellido: RESTREPO RODRIGUEZ **Nombre:** GONZALO **HC:** # 16359
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 94404229 **Edad:** 45 años
Empresa: SENA **Sexo:** Masculino ♂
Emp. Usuaria: SENA **Nacim:** 03/Mar/1974
Cargo: INSTRUCTOR **Rh:** B+
Direccion: CRA 8 26 21
Ciudad: .:: No Aplica ::.
Telefono: **Celular:** 3153751492 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Peso: 89 Kg **Estatura:** 170 Cm **IMC:** 30.8 **Escolaridad:** Universitario **Jornada Laboral:** DIURNA
EPS: COOMEVA **ARL:** POSITIVA **AFP:** COLFONDOS

Examenes Realizados

Audiometria Clinica, Colesterol Total, Examen medico ocupacional con enfasis cardiovascular, Examen medico ocupacional con enfasis musculo esqueletico, Examen medico ocupacional con enfasis psicometrico, Glicemia, Trigliceridos, Valoracion Psicologica, Visiometria

Recomendaciones Especificas

Uso de Elementos de Proteccion Personal, Estilo De Vida Saludable, Osteomusculares: Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.

Concepto

Apto Con Patologia Que No Impide Su Capacidad Laboral, Apto con énfasis ostcomuscular

Recomendaciones Personalizadas

IMPLEMENTAR EJERCICIO CARDIOVASCULAR MÍNIMO 3 VECES A LA SEMANA SE RECOMIENDA CONTROL DE PESO CORPORAL, CONSUMIR CON REGULARIDAD FRUTAS, VERDURAS Y ABUNDANTE AGUA O LÍQUIDOS EN LO POSIBLE NO CONSUMIR BEBIDAS GASEOSAS, FRITOS, REALIZAR HIGIENE POSTURAL EN SU LUGAR DE TRABAJO. HACER USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ACORDE A SUS FUNCIONES. IMPLEMENTAR PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS EN SU LUGAR DE TRABAJO.

Observaciones

CONTROL VISUAL ANUAL.

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud labora, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Jorge Andres Bolivar G.
Med. Especialista en Medicina de Trabajo
Universidad del Rosario
Reg. Med. Esp. 123

Jorge Andres Bolivar Gomez Medico
Médico Esp. en Medicina del Trabajo
Registro #: Reg. Med. Esp. 123

GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
CC 94404229

Huella Digital

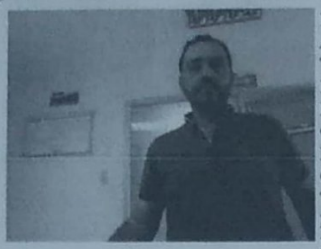
correos: laboremos1431@yahoo.com - recepcionlaboremos@gmail.com
telefonos: 3118891942 - 3053828732

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Laboremos

Resultados
Laboratorios



Fecha: 04/Feb/2020, **Hora:** 06:56:54 a.m.
Apellido: RESTREPO RODRIGUEZ **Nombre:** GONZALO **HC:** # 16359
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 94404229 **Edad:** 45 años
Empresa: SENA **Sexo:** Masculino ♂
Emp. Usuaria: SENA **Nacim:** 03/Mar/1974
Cargo: INSTRUCTOR **Rh:** B+
Direccion: CRA 8 26 21
Ciudad: .:: No Aplica ::.
Telefono: **Celular:** 3153751492 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Peso: 89 Kg **Estatura:** 170 Cm **IMC:** 30.8 **Escolaridad:** Universitario **Jornada Laboral:** DIURNA
EPS: COOMEVA **ARL:** POSITIVA **AFP:** COLFONDOS

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA

Valoracion Psicologica

Valoracion Psicologica	APTO	

Colesterol Total

Colesterol Total	**213** mg/dl	Valores de Referencia: Óptimo: Hasta 200 mg/dl Moderado: 200 - 239 mg/dl Elevado: > 240 mg/dl

Glicemia

Glicemia Basal	**109** mg/dl	70 a 110 mg/dl

Trigliceridos

Trigliceridos Serico	**143.1** mg/dl	Valores de Referencia: Hombres: 40 - 160 mg/dl Mujeres: 35 - 135 mg/dl

Melissa Acevedo S.
BACTERIÓLOGA
C.C. 1103098919

MELISSA KAROLINA ACEVEDO SOLARZANO
BACTERIOLOGA
Registro #: 1103098919

GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
CC 94404229

Huella Digital

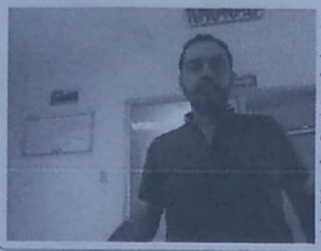
correos: laboremos1431@yahoo.com - recepcionlaboremos@gmail.com
telefonos: 3118891942 - 3053828732

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Laboremos

Audiometria Clinica



Fecha: 04/Feb/2020, **Hora:** 06:56:54 a.m.
HC: # 16359
Apellido: RESTREPO RODRIGUEZ **Nombre:** GONZALO **Edad:** 45 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 94404229 **Sexo:** Masculino ♂
Direccion: CRA 8 26 21
Ciudad: .:: No Aplica ::.
Telefono: **Celular:** 3153751492 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Peso: 89 Kg **Estatura:** 170 Cm **IMC:** 30.8 **Escolaridad:** Universitario **Jornada Laboral:** DIURNA
EPS: COOMEVA **ARL:** POSITIVA **AFP:** COLFONDOS

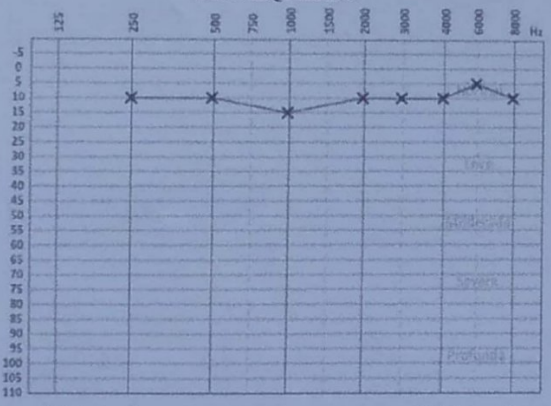
Antecedentes

Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	No		No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Prurito	No	Ninguno	Audífonos / Diademas	No		No
Acufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	No		No
Vertigo	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	Si	OCASIONAL	No
Consumo medicinas Ototoxicas	No	Ninguno	Frecuencia sitios ruidosos	No		No
Consumo del cigarrillo	No	Ninguno				
Trabajo con Exposicion	No	Ninguno				

OTOSCOPIA

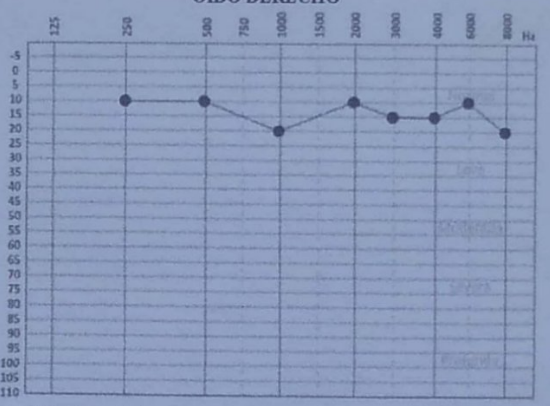
Oido Derecho Normal **Oido Izquierdo** Normal

OIDO IZQUIERDO



	250 Hz	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	3000 Hz	4000 Hz	6000 Hz	8000 Hz
Via Aerea	10	10	15	10	10	10	5	10
Via Osea								

OIDO DERECHO



	250 Hz	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	3000 Hz	4000 Hz	6000 Hz	8000 Hz
Via Aerea	10	10	20	10	15	15	10	20
Via Osea								

Diagnostico Audiologico:

AUDICION NORMAL A NIVEL BILATERAL

Recomendaciones:

1. APLICAR PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO 2. CONTROL ANUAL

correos: laboremos1431@yahoo.com - recepcionlaboremos@gmail.com
telefonos: 3118891942 - 3053828732

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Laboremos

JORGE ENRIQUE HURTADO MORENO
FONOAUDILOGO

GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
CC 94404229

Huella
Digital

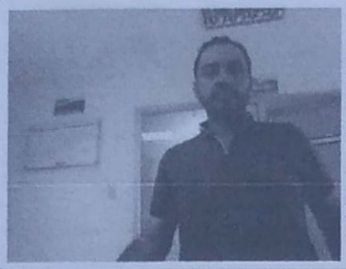
correos: laboremos1431@yahoo.com - recepcionlaboremos@gmail.com
telefonos: 3118891942 - 3053828732

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Laboremos

Visiometria



Fecha: 04/Feb/2020, **Hora:** 06:56:54 a.m. **HC:** # 16359
Apellido: RESTREPO RODRIGUEZ **Nombre:** GONZALO **Edad:** 45 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 94404229 **Sexo:** Masculino ♂
Direccion: CRA 8 26 21
Ciudad: .:: No Aplica ::.
Telefono: **Celular:** 3153751492 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Peso: 89 Kg **Estatura:** 170 Cm **IMC:** 30.8 **Escolaridad:** Universitario **Jornada Laboral:** DIURNA
EPS: COOMEVA **ARL:** POSITIVA **AFP:** COLFONDOS

Antiguedad en la Empresa

Antiguedad en el Cargo

Antecedentes					
Personales		Familiares		Laborales	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No		No
Diabetes	No	Diabetes	No		No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No		No
Glaucoma	No	Cataratas	No		No
Migraña	No	Miopía	No		No
Cataratas	No	Astigmatismo	No		No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	No		No
Traumas Oculares	No				
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropía	No				
Astigmatismo	No				
Miopía	No				

Correccion	
Usa Lentes	Si
Cerca	No
De Contacto	No
Lejos	Si
Bifocales	No

Evaluacion			
Agudeza Visual	Cerca	Lejos	Con Correccion
O.D.	20/70	20/85	20/25
O.I.	20/30	20/85	
A.O.	20/40	20/85	

Examen Externo					
Percepcion del Color			Convergencia		
Percepcion Anormal	No		Lejos	No	
			Cerca	No	

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Agudeza Visual Normal

Patologia de Refraccion

Adecuadamente Corregida	X	X	X	X

correos: laboremos1431@yahoo.com - recepcionlaboremos@gmail.com
telefonos: 3118891942 - 3053828732

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

Laboremos

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

Interpretacion	Normal	Anormal
Vision de Profundidad	X	
Percepcion de Colores	X	
Forias	X	
Vision Periferica	X	

Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomentaciones

Debe usar correccion para laborar	Si No	Valoracion por Optometria	Si No	Valoracion por Oftalmologia	Si No	Se recomienda control de Visiometria		en Meses

Conducta CONTROL ANUAL

Jorge Andres Bolivar G.
Med. Especialista en Medicina del Trabajo
Universidad del Rosario
Reg. Med. Esp. 123

Jorge Andres Bolivar Gomez Medico
Médico Esp. en Medicina del Trabajo
Registro #: Reg. Med. Esp. 123

GONZALO RESTREPO RODRIGUEZ
CC 94404229

Huella Digital

correos: laboremos1431@yahoo.com - recepcionlaboremos@gmail.com
telefonos: 3118891942 - 3053828732

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Laboremos
Seguridad, salud y ambiente
Medicina Laboral y Salud Ocupacional

CERTIFICADO PSICOSOCIAL

Fecha: 04/02/2020

Nombre del Paciente: GONZALO RESTREPO **CC.** 94404229

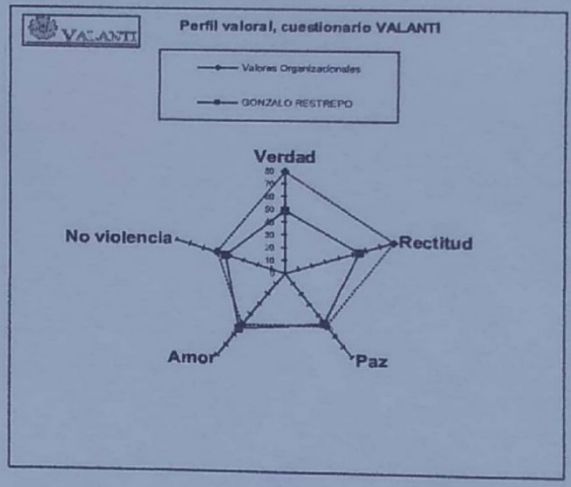
Entidad: Particular **Edad:** 45

Profesión: ING MECANICO **Estado Civil:** SEPARADO

Nombre: GONZALO RESTREPO
Edad: 45 Sexo: M
Cargo: INSTRUCTOR
Estudios ING MECANICO
febrero 4, yyyy

1	2	1	6	2	1
2	2	1	7	1	2
3	0	3	8	3	0
4	2	1	9	1	2
5	1	2			
10	0	3	21	3	0
11	2	1	22	2	1
12	3	0	23	3	0
13	0	3	24	2	1
14	2	1	25	1	2
15	3	0	26	3	0
16	1	2	27	0	3
17	3	0	28	3	0
18	3	0	29	2	1
19	3	0	30	3	0
20	2	1			

Valor	Verdad	Rectitud	Paz	Amor	No violencia
Promedio Normas nacionales, 1997 (n=730)	15,65	21,65	17,35	18,88	21,22
Desviación Standar Normas nacionales, 1997 (n=730)	4,70	4,44	6,51	5,41	7,19
Puntajes directos	15	23	16	19	17
Valores Organizacionales	80	80	50	50	50
GONZALO RESTREPO	40	54	48	54	44
Interpretación del puntaje estándar	Promedio	Promedio Alto	Promedio	Promedio Alto	Promedio
	****	*****	****	*****	****
Distancia con la Organización	-31	-26	-2	4	-6



El valor verdad está dentro de la norma de la población. La parte intelectual de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como veracidad, raciocinio, curiosidad y honestidad intelectual.

Le da un poco más de importancia a la rectitud que el resto de la población. Destaca el área física, dándole buena prioridad a cualidades como compromiso, confiabilidad, deber, cumplir metas, respeto, responsabilidad y sacrificio.

El valor no violencia está dentro de lo normal. La parte espiritual de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como amor universal, aprecio por las demás culturas y creencias, hermandad, justicia social y unidad humana.

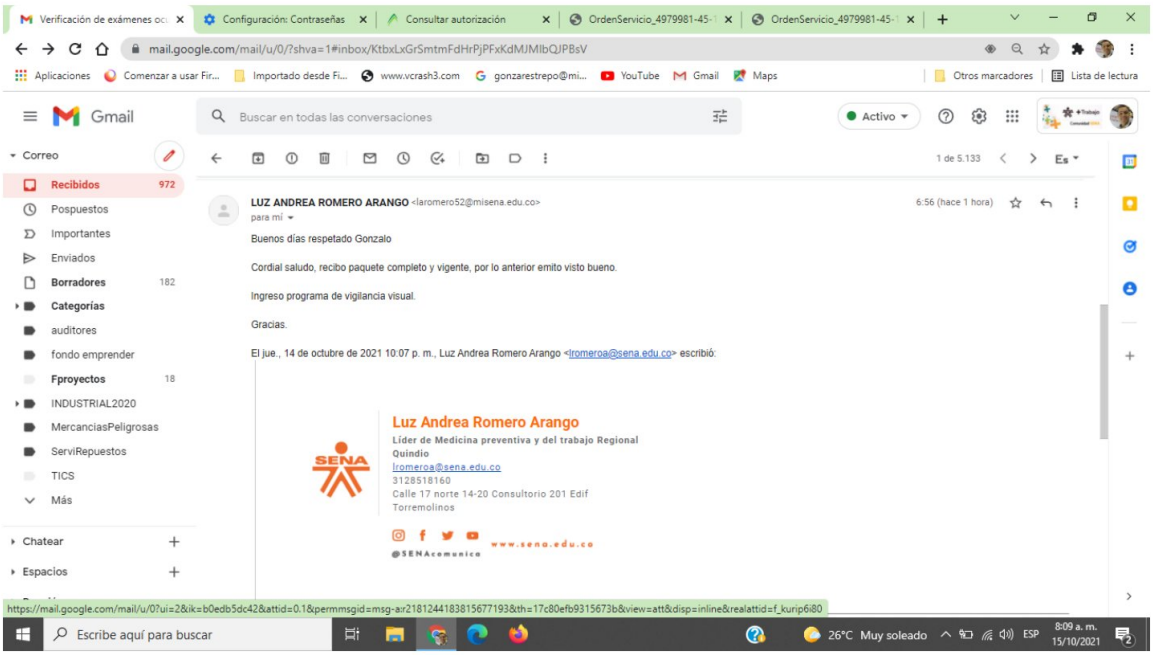
Dentro del abordaje clínico, aduce no haber tenido trastornos psicológicos ni consumo de sustancias psicoactivas. No se observan alteraciones emocionales que obstaculicen el desarrollo de sus actividades en las diferentes áreas.

Consuelo Losada Cruz
PSICOLOGA
T.P. 132032 - REG. 2708

Firma del Psicólogo
Reg. 132032

neado con CamScanner

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Cla

94404229

RESTREPO RODRIGUEZ
GONZALO

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC 2004	31 - DIC 2014	31 - DIC 20

PROFESION ING MECANICO

FECHA EXPEDICION
13-JUL-2004



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

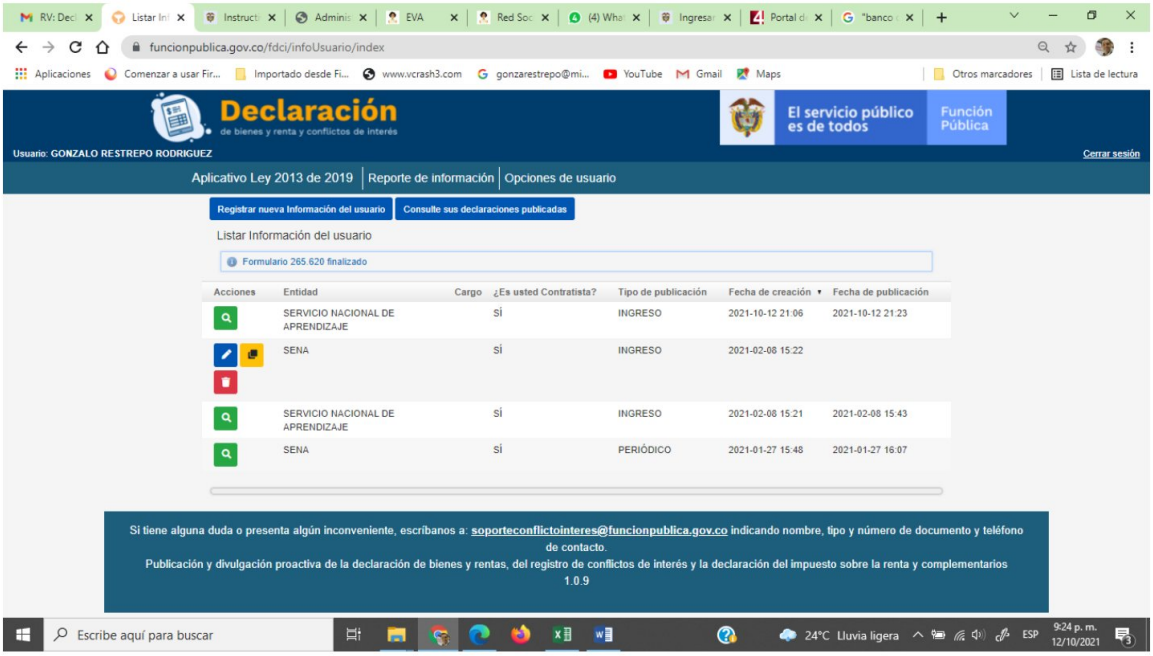
1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

0685095

TC. JOSE G. DELVASTDUPLICADO
Comandante de Zona

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner