Certificación de Residencia

EL ALCALDE DE CASTILLA LA NUEVA - META

En uso de sus facultades constitucionales y especialmente las conferidas en la Ley 1551 de 2012, artítulo 29, literal F, numeral 6, modificando el artículo 91 de la Ley 136 de 1994."

CERTIFICA

Que el Sr(a)., **Ana Rubith Rubiano Useche**, identificado con la Cédula de Ciudadania número **51811886**, en cumplimiento con lo señalado en el Decreto 1158 de 2019, cumple con los criterios para acreditar su residencia en el municipio de Castilla la Nueva, Meta

Se expide el presente certificado a solicitud de la persona interesada, previo el lleno de los requisitos establecidos por la **Resolución No. 700 del 2019** con el objeto de acreditar residencia laboral

La presente certificación se da a los 07 dias de Mayo de 2019
Vigencia: 07 de Mayo de 2019 hasta 07 de Mayo de 2020

WILLIAN MEDINA CARO
Alcalde Municipal

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 301510491

Elaboró	Revisó	Aprobó
JAVIER MAURICIO MARTINEZ CRUZ Funcionario responsable Fecha:07-May-2019	GILMA GONZÃ•LEZ Jefe Oficina Juridica Fecha:07-May-2019	WILLIAN MEDINA CARO Alcalde Fecha:07-May-2019

ROSA MARIA BAQUERO ROMERO

HOJA DE VIDA



Datos Personales

NOMBRE: ROSA MARIA BAQUERO ROMERO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.121.909.059 de v/cio
FECHA DE NACIMIENTO: 31 DE DICIEMBRE 1993
LUGAR DE NACIMIENTO: Villavicencio -Meta
ESTADO CIVIL: unión libre
CIUDAD: Acacias - Meta
DIRECCIÓN: calle 13 N 34a 24 Barrio Bachué Acacias -meta
TELÉFONO: 3209607373
E-MAIL: prinss.93@hotmail.com

Perfil

- Me considero una persona responsable, creativo, con iniciativa y puntualidad, asumo con agrado retos y metas que una empresa me pudiera plantear; con un buen manejo de relaciones interpersonales, facilidad para trabajar en equipo, así como para resolver problemas eficientemente y lograr las metas trazadas por la empresa.

ROSA MARIA BAQUERO ROMERO

Formación Académica

Estudios Primarios:
.

Institucion Edu. Miguel angel martin
Direccion: barrio nuevo ricaute

Estudios Secundarios:

Institucion politecnico Agroindustrial
Direccion: barrio san fernando

Seminarios y Otros

SEMINARIO APLICACION DE BUENAS PRACTICAS EN TURISMO SOSTENIBLE PARA GUIAS DE TURISMO: Servicio de Aprendizaje Sena.

Experiencia Laboral

ROSA MARIA BAQUERO ROMERO

Experiencia Laboral

NOMBRE DE LA EMPRESA: escoturs s.a.s 2017
CARGO: acompañante de ruta
JEFE INMEDIATO: fernando piraquide
TELEFONO :
FECHA DE INICIO: 01 de febrero 2013 /17 de abril 2017
FECHA DE FINALIZACION : 22 de diciembre de 2013/17 de nuio 2018
FUNCIONES:
Persona encargada de verificar, controlar y participar en la correcta ejecución de los procesos de control de Seguridad de los estudiantes durante su trasporte del colegio a su paradero y viceversa de acuerdo con las necesidades de la operación, dando cumplimiento a la normatividad y que garantice la implementación, de seguridad y mejora del sistema de gestión de la gestión social necesaria.

NOMBRE DE LA EMPRESA: TRASANDINOS DE COLOMBIA S.A.S
CARGO: CONDUCTOR
JEFE INMEDIATO: JAIRO RODRIGUEZ
TELEFONO :
FECHA DE INICIO:MARZO DEL 2016
FECHA DE FINALIZACION :FEBRERO 2017
FUNCIONES:
Conductor con buena presentacion personal dispocision de trabajo,colaborador, capaz de desempeñarse en su labor agil,creativa organizada de gran calidad humana y relaciones interpersonales copetente en desarrollo con responsabilidad en el trasporte de personal estudiantil empresarial y turistica.

ROSA MARIA BAQUERO ROMERO

NOMBRE DE LA EMPRESA: ESTARTE S.A.S
CARGO: CONDUCTOR
JEFE INMEDIATO: DIEGO PARRADO
TELEFONO :
FECHA DE INICIO:16 DE AGOSTO 2015
FECHA DE FINALIZACION :17 DE ENERO 2018
FUNCIONES:
Conductor profesional desempeñandome como una persona etica y responsable en el trasporte de personas con buena presentacion personal dispocision de trabajo,colaborador, capaz de desempeñarse en su labor agil,creativa organizada de gran calidad humana y relaciones interpersonales copetente en desarrollo con responsabilidad en el trasporte de personal estudiantil empresarial y turistica.

NOMBRE DE LA EMPRESA: Escoturs .sas
CARGO : auxiliar de patio
JEFE INMEDIATO : yudy gomez
TELEFONO : 3134992223
Fecha de Inicio : 25 de junio de 2018
Fecha de finalizacion : 01 diciembre de 2018
FUNCIONES:
Estar pendiente del conjunto de funciones de entrega de vales de combustible para el parque automotor y cumpliendo de agil organizada, condiciones que rodean a la empresa y que directa o indirectamente influyen en su estado.

ROSA MARIA BAQUERO ROMERO

Referencias Familiares

CINDY LORENA BAQUERO ROMERO
CARGO: PSICOLOGA
Telefono: 313 817 72 81

Referencias Personales

ANYELA MILENA GARCIA
Contador publico
Telefono: 310 345 31 82

Zamara Yamile Yara
siso
Telefono: 317 703 9376

ROSA MARIA BAQUERO ROMERO
C.C.: 1.121.909.059 de Villavicencio

ROSA MARIA BAQUERO ROMERO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Liberlad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1121909059

NOMBRE

ROSA MARIA BAQUERO ROMERO

FECHA DE NACIMIENTO
31-12-1993

SANGRE-RH
A-

FECHA DE EXPEDICION
07-02-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTO Y T E MCPAL VILLAVICENCIO



CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	24-02-2026	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	07-02-2029	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	07-02-2022	PUBLICO



VALID 121551 05/18

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06001117454

Instituto Politécnico Agroindustrial

Resolución N° 449 del 2000 expedida por la S.E.M.

Acta Individual de Grado

DUPLICADO

En la ciudad de Villavicencio Departamento del Meta a los Diecinueve (19) días del mes de Diciembre del 2009, se reunieron con el fin de formalizar la graducción de los estudiantes del último grado de Educación Media, La Suscrita Rectora y Secretario del INSTITUTO POLITECNICO AGROINDUSTRIAL - Sección Bachillerato; plantel reconocido en el nivel de Educación Básica Secundaria y Media, por la Secretaría de Educación del Municipio de Villavicencio, según Resolución No. 449 del 28 de Junio de 2000 para otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO. Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación.

Rosa María Baquero Romero
C.C 1.121.909.059 De Villavicencio

Es fiel copia tomada del Acta Original N° 058 a los Diecinueve (19) días del mes de Diciembre del año 2009. La cual consta de 215 estudiantes iniciando con el nombre de JENNIFER VIVIANA ACOSTA CALVO y se cierra con el nombre de DIANA MILENA ZAPATA ORTEGA.

Firmada por DAMARIS MARIA AGUDELO CASTAÑO actuando en calidad de Rectora y NOHEMI AGUDELO PARRADO como Secretaria
Dada en la ciudad de Villavicencio departamento del Meta a los Diecinueve (19) días del mes de Diciembre del año 2009.

El Diploma y el Acta de Grado están exentos de Registro en la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1999, expedido por el Ministerio de Educación Nacional.

Firmada y Sellada

DAMARIS MARIA AGUDELO CASTAÑO
C.C. 40.391.979 Villavicencio
Rectora.

NOHEMI AGUDELO PARRADO
C.C. 40.381.886 Villavicencio
Secretaria.

La República de Colombia

y en su nombre el

INSTITUTO TÉCNICO INTEGRAL

Municipio de Villavicencio

Licencia de Funcionamiento 1245 de 2002

Resolución de Aprobación No. 1920 de 2009

Secretaría Municipal de Educación

Confieren a:

Rosa María baquero Romero L

C.C. No. 1121 909 039 de Villavicencio

El Certificado Técnico Laboral por Competencias en:

Seguridad Industrial en Petróleos

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano, con una intensidad de 910 horas, según Ley 1064/06 y Decreto 2888/07 Art. 12.

Director

Coordinador Administrativo

Coordinador Académico

Inscrito al Folio No. del Libro para Control Interno de Diplomas No.

Dado en Villavicencio. Hoy a los 20 días del mes de Abril de 2012

ESTARTER S.A.S.

NIT. 900.412.614-5

CERTIFICA QUE

La señora: **ROSA MARIA BAQUERO ROMERO**, identificado con C.C. No. 1.121.909.059 de Villavicencio, laboro con nuestra compañía desde el 16 de agosto de 2015 hasta el 17 de enero de 2018, bajo un contrato a término indefinido cuyas características estaban especificas en el oficio de conductor profesional en la modalidad especial y desempeñándose como una persona ética, honesta y puntual, con gran responsabilidad y compromiso de las labores encomendadas por la entidad.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, en la ciudad de Villavicencio a los cinco días (05) de FEBRERO (02) de dos mil DIECIOCHO (2018).

Atentamente,

ESTARTER S.A.S
NIT. 900.412.614-5

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

CRISTIAN CAMILO SANTOS C
JEFE ADMINISTRATIVO Y JURIDICO
E-mail: info@estarter.com.co
CEL: 314 462 5769-3115521809

Future Builders
CERTIFIED
ISO 9001:2008
ISO 14001:2004
OHSAS 18001:2007

Bogotá
Calle 19 # 4-71 Ofic. 315
+1695 4302
bogota@estarter.co

Villavicencio
Diagonal 19 No. 19B - 06
Segundo Piso - B/ Cantarrana
+8 672 26 71
info@estarter.co

Sello de Seguridad
Papel 75 grs
Confirmar veracidad
® estarter.trasmovil.co

TRANSANDINOS DE COLOMBIA S.A.S.

Villavicencio 01 de Octubre de 2018

CERTIFICA

Que Rosa María Baquero Romero, identificado con CC. Con Nº 1121909059 de Villavicencio meta laboro en nuestra empresa desde marzo del 2016 hasta febrero del 2017, con contrato a término definido con cuyas características de conductor profesional trasportando personal empresarial y escolar con rutas intermunicipales desempeñándose como una persona honesta, puntal , responsable y compromiso laborales encomendadas por la empresa.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, en la ciudad de Villavicencio al (01) de octubre del 2018.

Atentamente,

ANA TERESA RODRIGUEZ
AREA GESTION HUMANA
CEL 311 541 9959

le 5 No. 4-50 Iza - Boyacá
Carrera 80 No. 13A-10 - Tel.: 412 52 15. - Bogotá, D.C.
sandinosas@hotmail.com

TRAMIPETROL

Institución Educativa Para el Trabajo Y Desarrollo Humano
Resolución No. 3618 de 25/Nov de 2015
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

ROSA MARIA BAQUERO ROMERO

Identificado con Cédula de Ciudadanía 1.121.909.059 de VILLAVICENCIO .

Realizo el curso de:

PRIMEROS AUXILIOS

Dictado el 10/08/2021
Con una intensidad horaria de 20 Horas
En constancia se refrenda con sello y firma

NO CONSECUTIVO
167033

VICTOR MANUEL ROJAS PACHECO
INSTRUCTOR

CLL 37 # 20-04 LOCAL 103 JORDAN PARAISO
WWW.TRAMIPETROL.COM - EMAIL: TRAMIPETROLHERNANDEZ@HOTMAIL.COM

TRAMIPETROL

Institución Educativa Para el Trabajo Y Desarrollo Humano
Resolución No. 3618 de 25/Nov de 2015
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

ROSA MARIA BAQUERO ROMERO

Identificado con Cédula de Ciudadanía 1.121.909.059 de VILLAVICENCIO .

Realizo el curso de:

MANEJO DEFENSIVO

Dictado el 10/08/2021
Con una intensidad horaria de 20 Horas
En constancia se refrenda con sello y firma

No. registro
167035

VICTOR MANUEL ROJAS PACHECO
INSTRUCTOR

CLL 37 # 20-04 LOCAL LOS JORDAN PARAISO
WWW.TRAMIPETROL.COM - EMAIL: TRAMIPETROLHERNANDEZ@HOTMAIL.COM

HOJA DE VIDA



Datos Personales

NOMBRE	Marco Elías Cubides Buitrago
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	79.418.227 de Bogotá D.C
FECHA DE NACIMIENTO	19 de Abril de 1966
LUGAR DE NACIMIENTO	Boyacá
ESTADO CIVIL	Soltero
CIUDAD	Villavicencio
DIRECCIÓN	Calle 11 sur # 33-40 mz 31 cs 20
TELÉFONO	311-5050105

Estudios

Estudios Primarios: Escuela la Argentina
Medina- Cundinamarca
Año 1977

Experiencia Laboral

ESCOTURS S.A.S

CARGO: Conductor en la modalidad de servicio escolar / especial
TELEFONO: 310-8765197

CARLOS CALLE EXPRESOS S.A.S

CARGO: Conductor
TELEFONO: 321-4996868

CARLOS ANDRES SANCHEZ

CARGO: Conductor de volqueta
TELEFONO: 300-7694093

Perfil Profesional

Soy una persona responsable con alto grado de compromiso en las actividades que realizo, me gusta aprender y tener una visión en lo que realizo cada día; siempre teniendo en cuenta el beneficio que puedo otorgar en la empresa donde realice mis actividades, para así tener un progreso mutuo.

Referencias Familiares

ELIANA CUBIDES

CEL: 322-3370360

Referencias Personales

GUILLERMO ONOFRE

CEL: 3214851677

LEONARDO MONROY

CEL: 310-5665108

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **79.418.227**

CUBIDES BUITRAGO

APELLIDOS

MARCO ELIAS

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ABR-1966**

CAMPOHERMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-AGO-1985 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-5200100-01122267-M-0079418227-20191226 **0069**479493A 1 9911237563

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 79418227

NOMBRE

MARCO ELIAS CUBIDES BUITRAGO

FECHA DE NACIMIENTO
19-04-1966

SANGRE-RH
O+



FECHA DE EXPEDICION
06-08-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
INST TTOyTTE ACACIAS

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	06-08-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	06-08-2024	PUBLICO



HOGESTA-GARNER 21002/2021

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02004902629

ESCOTURS S.A.S
NIT. 822.065.127-1
Prestación del Servicio Público de Transporte
Terrestre Automotor Especial de Pasajeros
ISO 9001:2015 - OHSAS 18001:2007 - ISO 14001:2015

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
ESCOTURS S.A.S.

CERTIFICA:

Que el señor **MARCO ELIAS CUBIDES BUITRAGO** identificado con cédula de ciudadanía Número **79.418.227,** laboró en esta empresa mediante contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año, desempeñando el cargo de **CONDUCTOR en la modalidad de servicio escolar / especial**, en los siguientes periodos, respectivamente:

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
11 de septiembre de 2017	18 de noviembre de 2017
08 de febrero de 2018	08 de junio de 2018
09 de junio de 2018	21 de diciembre de 2018
27 de diciembre de 2018	03 de enero de 2019
05 de febrero de 2019	06 de diciembre de 2019
03 de febrero de 2020	30 de junio de 2020

Se expide a solicitud del interesado a tres (3) días del mes de julio del año 2020

Atentamente,

MAURO ANDRES RUIZ CASTRO
Gerente

CONDUMETA SAS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 1500-56.03 / No. 4246 15 dic. 2014

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Formamos en Conducción y Seguridad Vial

Certifica que

MARCO ELIAS CUBIDES BUITRAGO

Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79418227 de BOGOTA D.C

Cursó y Aprobó

MANEJO DEFENSIVO

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Dictado el 30-07-2021 - Válido hasta 30-07-2022

COD. VERIFICACIÓN

20673

SISCONMP

CARMELINA ARDILA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
COORDINADORA ACADEMICA

MinEducación

MinTransporte

Cra 20 No. 36A-21B Jordán Paraiso - Villavicencio - Meta - Cel. 311 486 5314 - 313 446 6889 - 310 277 7771 - 321 320 1364

Email: infocondumeta@gmail.com - www.condumeta.co

CONDUMETA SAS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 1500-56.03 / No. 4246 15 dic. 2014

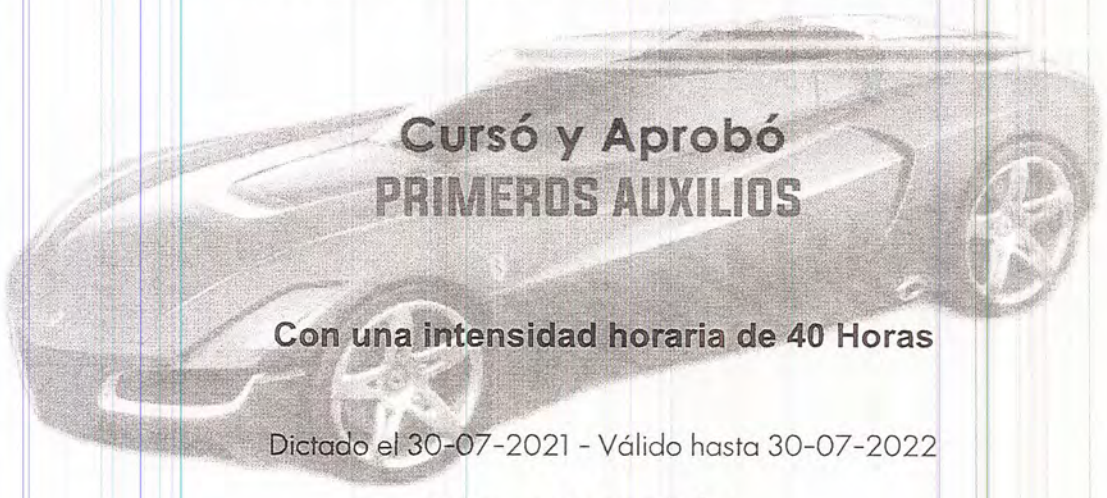
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Formamos en Conducción y Seguridad Vial

Certifica que

MARCO ELIAS CUBIDES BUITRAGO

Identificado con Cédula de Ciudadanía
No. 79418227 de BOGOTA D.C



Cursó y Aprobó

PRIMEROS AUXILIOS

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Dictado el 30-07-2021 - Válido hasta 30-07-2022

COD. VERIFICACIÓN
20674

SISCONMP

CARMELINA ARDILA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
COORDINADORA ACADEMICA

MinEducación

Mintransporte

Cra 20 No. 36A-21B Jordán Paraiso - Villavicencio - Meta - Cel. 311 486 5314 - 313 446 6889 - 310 277 7771 - 321 320 1364

Email: infocondumeta@gmail.com - www.condumeta.co

HOJAS DE VIDA DE PERSONAL ACOMPAÑANTES DE RUTA Y CONDUCTORES QUE NO ESTAN DENTRO DE LA PROPUESTA

minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D 07 M 08 A 2021

Empleo o cargo al que aspira: ACOMPAÑANTE DE RUTA

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: OBANDO CAÑAVERAL

Nombre(s) del aspirante: TATIANA

Fecha de nacimiento: D 16 M 02 A

Lugar de nacimiento: SAN MARTIN

Dirección domicilio / Barrio: VEREDA: ARENALES-PUEBLONUEVO

Ciudad: CASTILLA LA NUEVA

Teléfono:

N°. Celular: 3506338881

Correo electrónico: obandotatiana016@gmail.com

Nacionalidad: COLOMBIANA

FOTOGRAFÍA RECIENTE Tamaño 3 x 4 cm

Profesión, ocupación u oficio: AMA DE CASA

(*) Estado civil: UNION LIBRE

Años de experiencia laboral: NINGUNO

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1006863098

Extranjería: [ ] Expedida en: CASTILLA LA NUEVA

(**) Libreta militar No. ____ Primera clase: [ ] Segunda clase: [ ]

Distrito No.

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]

Licencia de conducción No. Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

BACHILLER

Me caracterizo por ser una mujer emprendedora y me agrado trabajar con niños.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]

¿En qué empresa?

Empleado [ ] Independiente [ ]

Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X] Fecha D M A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] Nombre Dependencia

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

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

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]

Nombre del arrendador: luiz Enrique Ruiz

Teléfono: 3508081056

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 8 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]

Descríbalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial? $

¿Cuál es su principal afición? Montar Bicicleta

¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Ciclismo

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

02154968

7 702124 007813 >

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

REV. 05-2019

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas			
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐	Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐ ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐	Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		
Motivo del retiro			

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas			
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐	Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐ ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐	Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		
Motivo del retiro			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre: JOSE DOMINGO RUIZ	Ocupación: CONDUCTOR	Dirección: Pueblo Nuevo	Teléfono: 3162943190
2.	Nombre: Leandro Rios Ruiz	Ocupación: Oficial	Dirección: Pueblo Nuevo	Teléfono: 3507722947
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre: Andrea Obando	Ocupación: Ama de Casa	Dirección: Pueblo Nuevo	Teléfono: 3227279544
2.	Nombre: Olga Cañaveral	Ocupación: Ama de Casa	Dirección: Pueblo Nuevo	Teléfono: 3158055119.

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

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Tatiana Obando Cañaveral C.C. 1006863098

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

minerva

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.863.098**

OBANDO CAÑABERAL

APELLIDOS

TATIANA

NOMBRES

Tatiana obando C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-FEB-1996**

CASTILLA LA NUEVA
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-FEB-2014 CASTILLA LA NUEVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-5201000-00882496-F-1006863098-20170209 **0053**579364A 1 47926552

LICEO ANDINO

Registro educativo No. 150001802903
Inscripción S.E. No 5113874

Con reconocimiento oficial para los grados de preescolar según resolución No.0044 de noviembre 03 de 1993 y los grados de primaria, básica secundaria y media con resolución 873 de octubre 22 de 1999, y Educación Formal para Adultos resolución 1500.56-03 # 1057 de abril 4 de 2019.

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Villavicencio - Meta, el día 22 de noviembre de 2019, se llevó a cabo el acto de graduación precedido por los suscritos, Rector y Secretaria en el cual el Liceo Andino confirmo el Titulo de:

BACHILLER ACADEMICO

A:

Obando Cañaveral Tatiana

CC. 1006863098 **de Castilla la Nueva**

Quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes. Le fue otorgado el diploma que lo acredita como tal.

Esta Institución está aprobada en el nivel de Educación Media Académica y Autorizada por la Gobernación del Meta, para otorgar el Titulo de Bachiller en la Modalidad Académica, según Resolución No. 873 del 22 de octubre de 1999 y Resolución 1500.56-03 # 1057 de 2019.

Es fiel copia del Acta No. 12 , en lo pertinente.

En la ciudad de Villavicencio - Meta, a los 22 días del mes de noviembre del año 2019.

Firmada y sellada.

RECTOR

LICEO ANDINO
SECRETARIA ACADÉMICA

Nota: Se registra negativo, según decreto No. 921 del de mayo de 1994, expedido por M.E.N.

LA COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA ESCOTURS S.A.S.

C E R T I F I C A:

Que el Señor TATIANA OBANDO CAÑABERAL identificado con cédula de ciudadanía Número **1.006.863.098**, labora en esta empresa en el cargo de ACOMPAÑANTE DE RUTA en los siguientes periodos.

DESDE	HASTA
01/03/2015	27/03/2015
16/04/2015	22/04/2015
11/05/2015	20/06/2015
03/05/2017	11/05/2017
27/07/2017	16/11/2017
06/02/2018	24/03/2018
03/04/2018	22/06/2018
10/07/2018	05/10/2018
17/10/2018	15/11/2018
06/02/2019	12/04/2019

El anterior certificado se expide a solicitud del interesado a los ventaseis (26) días del mes de octubre de dos mil veinte (2020).

Atentamente,

ALEJANDRA RUIZ CASTRO
Coordinadora Recursos Humana

CONDUMETA SAS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 1500-56.03 / No. 4246 15 dic. 2014

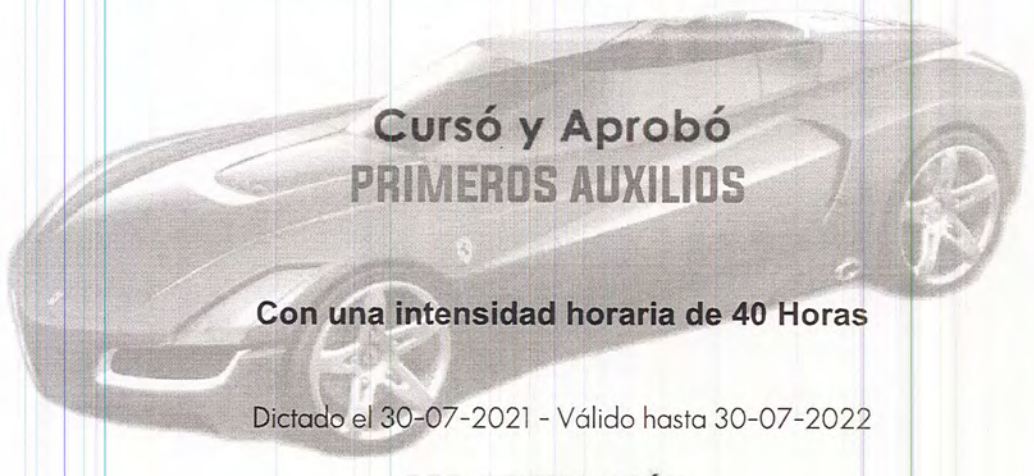
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Formamos en Conducción y Seguridad Vial

Certifica que

TATIANA OBANDO CAÑABERAL

Identificado con Cédula de Ciudadanía
No. 1006863098 de CASTILLA LA NUEVA



Cursó y Aprobó

PRIMEROS AUXILIOS

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Dictado el 30-07-2021 - Válido hasta 30-07-2022

COD. VERIFICACIÓN
20879

SISCONMP

CARMELINA ARDILA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
COORDINADORA ACADEMICA

MinEducación

MinTransporte

Cra 20 No. 36A-21B Jordán Paraiso - Villavicencio - Meta - Cel. 311 486 5314 - 313 446 6889 - 310 277 7771 - 321 320 1364

Email: infocondumeta@gmail.com - www.condumeta.co

Certificación de Residencia

EL ALCALDE DE CASTILLA LA NUEVA - META

En uso de sus facultades constitucionales y especialmente las conferidas en la Ley 1551 de 2012, artículo 29, literal F, numeral 6, modificando el artículo 91 de la Ley 136 de 1994.*

CERTIFICA

Que el Sr(a). **Tatiana Obando CaÂtaberal**, identificado con la Cédula de Ciudadanía número **1006863098**, en cumplimiento con lo señalado en el Decreto 1158 de 2019, cumple con los criterios para acreditar su residencia en el municipio de Castilla la Nueva, Meta

Se expide el presente certificado a solicitud de la persona interesada, previo el lleno de los requisitos establecidos por la **Resolución No. 700 del 2019** con el objeto de acreditar residencia laboral

La presente certificación se da a los 15 días de Marzo de 2021
Vigencia: 15 de Marzo de 2021 hasta 15 de Septiembre de 2021

EDGAR FERNANDO AMEZQUITA HERRERA
Alcalde Municipal

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 36074724595

Elaboró	Revisó	Aprobó
LEONOR ALVAREZ REYES Funcionario responsable Fecha: 13-Mar-2021	ANDERSON BAQUERO Jefe Oficina Jurídica Fecha:13-Mar-2021	EDGAR FERNANDO AMEZQUITA HERRERA Alcalde Fecha: 05-Mar-2021

minerva®
10-03

SIEMPRE AL DIA!

Hoja de Vida LA ORIGINAL Minerva 1903

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha | 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: Bautista cardenas
Nombre(s) del aspirante: sara Ines
Lugar y fecha de nacimiento: encino - santander 06 - 09 - 1975
Dirección domicilio / Barrio: M6 casa 27 villa Maria
Ciudad: Acacias - meta
Teléfono: 3194800563
No. Celular:
Correo electrónico: ines.cardenas75@gmail.com
Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Acompañante de ruta
(*) Estado civil: union libre
Años de experiencia laboral: 1 año y medio



DOCUMENTACION (*) Respuesta opcional Art. 7 L. decreto 2158 de 1995

Cédula de ciudadanía: X Nº 28114137
Extranjería:
Expedida en: encino santander
Tarjeta profesional Nº:
(*) Libreta militar Nº:
Primera clase:
Distrito Nº:
Segunda clase:
Licencia de conducción Nº:
Categoría:
¿Tiene vehículo? Si: No: X

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si: No: X
¿En qué empresa?
Empleada: Independiente: Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si: X No:
¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si: X No:
Fecha:
¿La recomienda alguien de esta empresa? Nombre
Si: No: Dependencia
¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? Si: No: Nombre Dependencia
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio: Amigo: Por medio de agencia: Otro: ¿Cuál?
¿En qué sector o población vive la mayor parte de su vida?
¿En qué ciudad/es o regiones del país ha trabajado?
6coamal - meta
¿Acepta cargo en una ciudad sin objeto de vacante contratado? Si: No:
¿Vive en casa: ¿Propia? X ¿Arrendada? ¿Familiar?
Nombre del arrendador:
Teléfono:
¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si: No:
Descríbalo e indique su valor mensual:
¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué se contrataría?
¿Cuánto es su expectativa salarial? $
¿Cuál es su principal atracción?
¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Si: No: X
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si: No: ¿Cuál(es)?
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si: No: X ¿Cuál(es)?
OBJETIVO: Describa brevemente sus capacidades para el desempeño del cargo al que aspira, indicando cómo piensa lograrlos.

1240358-2

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Guillermo Murillo	Guarda	Bagatan
Cargo actual	Dirección	Teléfono / Ciudad
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante: 3	Parentesco: hijas	Edades: 15 - 6
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Ana Josefa Bautista	ama de casa	
Antonio cardenas	agricultor	
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Norberto cardenas		
Carmen cardenas		

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
aria	1990		Escuela Primaria	Escuela general santander	encino santan-
Bachillerato Clásico / Técnico / Comercial / Otro	2014		Bachillerato	colegio serventes saavedra	Gacual-mala
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	¿Programa(s) que maneja?	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB		
		2.	R	B	MB	4.	R	B	MB		
Idiomas Si / No	¿Qué idioma(s) conoce?		Lectura			Escritura			Hablado		
		1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
		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
- GANADERIA / AVICULTURA
- MINERIA
- HIDROCARBUROS
- INDUSTRIA
  - Alimentos y Bebidas
  - Tabaco
  - Textiles y Confecciones
  - Cuero y Calzado
  - Papel y Cartón
  - Editorial y Artes Gráficas
  - Químico y Farmacéutico
  - Caucho y Plástico
  - Vidrio, Cerámica y Cemento
  - Metalurgia
  - Maquinaria
  - Automotores
  - Muebles
  - Reciclaje
  - OTROS (¿Cuales?) _____
- ELECTRICIDAD/GAS/AGUA
- CONSTRUCCION
- COMERCIO
- HOTELES Y RETAURANTES
- TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO
- COMUNICACIONES
- FINANCIERO
- INMOBILIARIO
- INFORMATICO
- SALUD
- EDUCACION
- SEGUROS
- TURISMO / RECREACION
- OTROS SERVICIOS
  - Asesorías Profesionales
  - Servicios Temporales
  - Seguridad Vigilancia
- OTROS SECTORES _____

AREA DE LA EMPRESA

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

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: ESCOTORS | Dirección: Castilla la nueva | Teléfono(s): 3154600528

Nombre de su jefe inmediato: Yhan y espinosa | Cargo: Acompañante de ruta. | Fecha de ingreso: D 28 M 05 A 2019 | Fecha de retiro: D 4 M 12 A 19

Total tiempo servido: 6 meses | Sueldo inicial: $ | Sueldo final o actual: $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Acompañante de ruta

Funciones realizadas: Acompañar a los estudiantes estar pendiente de los estudiantes

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Termino de contrato

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la última o actual empresa: | Dirección: . | Teléfono(s):

Nombre de su jefe inmediato: | Cargo: | Fecha de ingreso: D M A | Fecha de retiro: D M A

Total tiempo servido: | Sueldo inicial: $ | Sueldo final o actual: $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted:

Funciones realizadas:

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: .

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la última o actual empresa: | Dirección: | Teléfono(s):

Nombre de su jefe inmediato: | Cargo: | Fecha de ingreso: D M A | Fecha de retiro: D M A

Total tiempo servido: | Sueldo inicial: $ | Sueldo final o actual: $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted:

Funciones realizadas:

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro:

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

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

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si [ ] No [ ] ¿Cuál? Fecha de afiliación: Cotizante [ ] Beneficiario [ ]

¿Fondo de pensiones? Si [ ] No [ ] ¿Cuál? Fecha de afiliación:

¿Fondo de cesantías? Si [ ] No [ ] ¿Cuál? Fecha de afiliación:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Nancy albares	manipuladora	casa 19 v.lla M.	3204211810
2.-	Elena Valencia	ama de casa	centro	3145080582

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Guillermo murillo	guarda	M6 casa 21	3143414285

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

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

Solicitamos su ayuda para diligenciar e imprimir esta hoja de vida sin errores ortográficos y con

ALIADOLABORAL
www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni concurrir 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 mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T.,Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Sara ines cardenas
c.c. 28114937

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION Espacio exclusivo para el empleador

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

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO. R - Regular, B - Bien, MB - MuyBien

Aspectos	Primer Entrevistador R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	MB	Aspectos	Primer Entrevistador R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	MB	Otros aspectos
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aspectos físicos de cada de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y edad							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente SI ☐ NO ☐

Candidato elegible provisionalmente SI ☐ NO ☐

Contratese a partir del

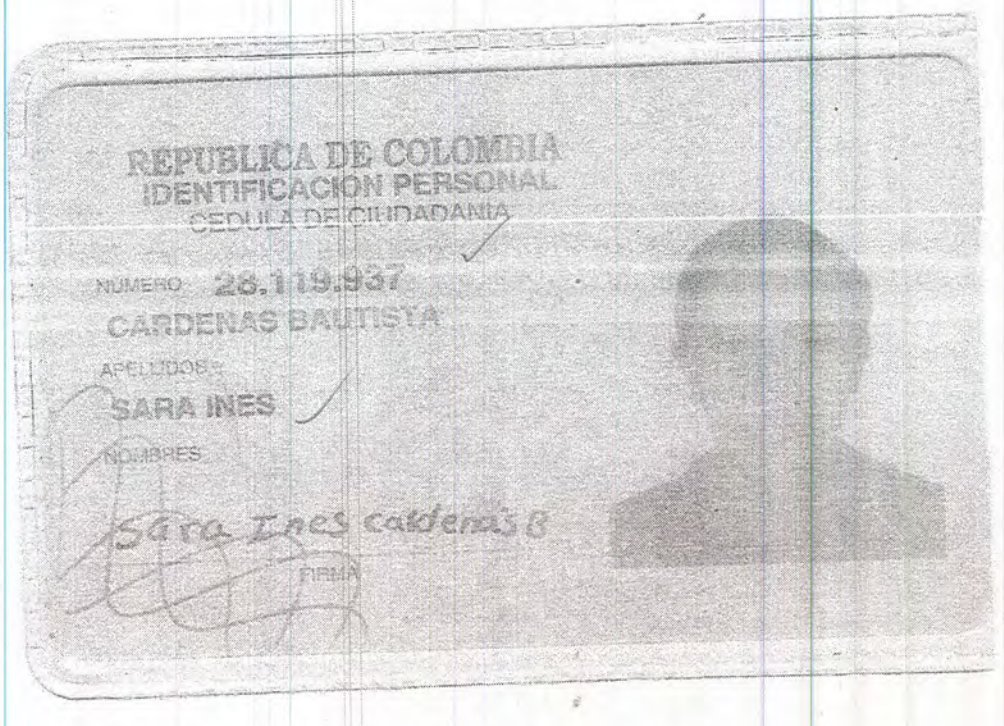
Cargo

Sueldo $

Tipo de contrato

Referencias verificadas con: 1. Primer entrevistador: 2. Segundo entrevistador:

Firma de quien autoriza contratación:


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 28.119.937
CARDENAS BAUTISTA
APELLIDOS
SARA INES
NOMBRES
Sara Ines Cardenas B
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1975
ENCINO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
20-JUN-1994 ENCINO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-5204000-00152888-F-0028119937-20090319
0010386321A 1

Libertad y Orden

La República de Colombia

y en su nombre

Colegio
Cervantes Saavedra

Villavicencio

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento del Meta según Resolución No 493,494,495,500 del 11 Julio 2000 1209,1210 de Septiembre 10 de 2010 por la Secretaría de Educación del Municipio de Villavicencio.

C o n f i e r e a :

Sara Ines Cardenas Bautista

Identificado con C.C. 28.119.937 de ENCINO Santander

El Título de
Bachiller Académico

Por Haber Cursado y Aprobado los Estudios Correspondientes al Nivel de Educación Media Académica (Art.28 Ley 115 del 94)

Según los Planes y Programas Vigentes

COLEGIO CERVANTES SAAVEDRA
LILIA CAMELO DE MANCERA
RECTORA

Lilia Camelo de Mancera
Rectora

COLEGIO CERVANTES SAAVEDRA
Primaria y Bachillerato
SECRETARIA

Nubia Stella Parra Rojas
Secretaria

Libro de Registro Nº. IN Acta Nº. 11 Folio Nº.

No se Requiere Registro ,según Decretos No 921 del 6 de Mayo de 1994 Expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República.

Dado en Villavicencio alos 9 dias del mes de DIC. de 20 11

LA COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA ESCOTURS S.A.S.

C E R T I F I C A:

Que el Señor **SARA INES BAUTISTA CARDENAS** identificado con cédula de ciudadanía Número **28.119.937**, labora en esta empresa en el cargo de ACOMPAÑANTE DE RUTA en los siguientes periodos.

DESDE	HASTA
21/04/2017	11/05/2017
22/06/2017	30/11/2017
18/05/2018	22/06/2018
10/07/2018	05/10/2018
17/10/2018	15/11/2018
15/05/2019	27/06/2019
16/07/2019	04/10/2019
16/10/2019	03/12/2019
12/02/2020	01/04/2020

El anterior certificado se expide a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de julio de dos mil veinte (2020).

Atentamente,

ALEJANDRA RUIZ CASTRO
Coordinadora Recursos Humana

TRAMIPETROL

Institución Educativa Para el Trabajo Y Desarrollo Humano
Resolución No. 3618 de 25/Nov de 2015
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

SARA INES CARDENAS BAUTISTA

Identificado con Cédula de Ciudadanía 28.119.937 de ENCINO

Realizo el curso de:

PRIMEROS AUXILIOS

Dictado el 14/11/2020

Con una intensidad horaria de 20 Horas

En constancia se refrenda con sello y firma

COD CERTIFICADO
151414

VICTOR MANUEL ROJAS PACHECO
INSTRUCTOR

CLL 36A # 19D - 36 LOCAL 3 JORDAN PARAISO
WWW.TRAMIPETROL.COM - EMAIL: TRAMIPETROLHERNANDEZ@HOTMAIL.COM

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

En uso de sus facultades legales y al tenor de la ley 1551 de 2012, articulo 29, literal F, numeral 6: "Expedir la certificación para acreditar residencia a aquellas personas que residen en el territorio del área de influencia de los proyectos de exploración y explotación petrolera y minera en general, y que aspiren acceder a labores como mano de obra no calificada. Los alcaldes expedirán dichos certificados con base en los registros electorales o del Sisbén, así como en los registros de afiliados de las Juntas de Acción Comunal.

De conformidad con las bases de información consultadas en cumplimiento del artículo 2.3.2.3.2 del Decreto 1158 del 27 de junio de 2019. Se certifica que el señor(a) SARA INES CARDENAS identificada con cedula de ciudadania No. 28119937, reside en el territorio de influencia de los proyectos de exploración y explotación petrolera.

El presente certificado es para fines laborales y es autorizado por la administración municipal.

Dado en Guamal - Meta el 11 de Octubre de 2021, el presente certificado tiene una vigencia de seis (6) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

GERMAN GIOVANNY PEÑON NIÑO
Alcalde

ANGELA VIRGINIA CORREA RINCON
SECRETARIA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA

minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1903

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D 19 M 11 A 20 | Empleo o cargo al que aspira: Monitora de Ruta Escolar.

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: SIERRA OCHOAS
Nombre(s) del aspirante: Yina MELIZA
Fecha de Nacimiento: D 9 M 11 A 93
Lugar de Nacimiento: PUERTO LOPEZ (META)
Dirección domicilio / Barrio: VEREDA CASA BLANCA.
Ciudad: CASTILLA LA NUEVA.
Teléfono:
No. Celular: 3114575911
Correo electrónico:
Nacionalidad: COLOMBIANA.
Profesión, ocupación u oficio: OFICIOS VARIOS.
(*) Estado civil: SOLTERA.
Años de experiencia laboral: 8 AÑOS.

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1.123.512.459.
Extranjería: [ ] Expedida en:
(**) Libreta militar N°: Distrito N°: Primera clase: [ ] Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°:
¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]
Licencia de conducción N°: Categoría:

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

BACHILLER ACADEMICO

II. INFORMACION PERSONAL

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

¿Trabajó antes en esta empresa? Si [X] No [ ]
¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [X] No [ ] Fecha: D M A
¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [X] No [ ] Nombre: JOSE RUBIEL RUIZ Dependencia: CONDUCTOR.

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

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

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]
Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]
Nombre del arrendador: Joaquin Chavarro Teléfono: 3179425858. ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 3 años.

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X] Describalo e indique su valor mensual
¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?
¿Cuánto es su aspiración salarial?

¿Cuál es su principal afición?
¿Practica algún deporte? Si [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

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

123668821

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

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
N° de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco		Edades
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	19/DC/14	11°	BACHILLER	Inst. Educativo Inmaculada	Villavicencio
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

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

¿Curso 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 (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)

Sistemas Si [ ] No [ ] ¿Que programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB			
	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idiomas Si [ ] No [ ] ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha		Lectura		Escritura	Habla
	1.	R B MB		R B MB		R B MB	R B MB
	2.	R B MB		R B MB		R B MB	R B MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa: Scotus	Actividad Económica	Dirección					Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Monitora	Área del cargo: Ruta Escolar	Fecha Ingreso D M A		Fecha Retiro D M A		Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas: Oficios Varios.							
Nombre de su jefe inmediato: José Rubiel Ruiz.				Cargo: conductor			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido [X] Fijo [ ] ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa [X] Contrato por medio de agencia [ ]		Otro [ ] ¿Cual?			
Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [X]		Jornada: Diurna [X]		Nocturna [ ]		Otra jornada [ ]	
Motivo del retiro							

minerva

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas			
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	
Logros obtenidos			
Tipo de contrato Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐	Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐ ¿Cual?	
Horario de trabajo Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ **Jornada:** Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐			
Motivo del retiro			

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas			
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	
Logros obtenidos			
Tipo de contrato Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐	Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐ ¿Cual?	
Horario de trabajo Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ **Jornada:** Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐			
Motivo del retiro			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Marlu Tatiana Diaz.	Oficios Varios.	Mz B cs 2 San Jose.	3224666976
2.	Yesica Pada Ramirez.	Administradora	cra 3-643.	3187779796

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Deyanira Sierra.	Ama de casa	Vereda Cada Blanca	3179727158.
2.	Adriana Sierra.	Oficios Varios.	Acacias.	3112930826

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

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

C.C. 4 INA MELIZA SIERRA

minerva

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.123.512.459

SIERRA DUEÑAS
APELLIDOS

YINA MELIZA
NOMBRES

YINA MELIZA SIERRA
FIRMA





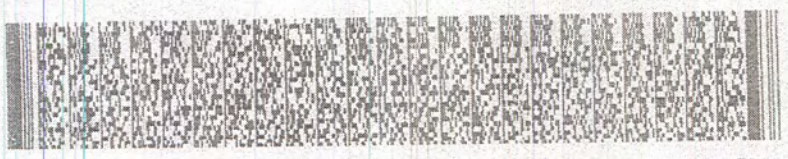
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1993
PUERTO LOPEZ
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

06-FEB-2012 CASTILLA LA NUEVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-5201000-00371670-F-1123512459-20120429 0029756451A 1 35320704

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

Institución De Educación Para El Trabajo y El Desarrollo Humano "INANDINA"

VILLAVICENCIO

Calle 26 No. 36-49 Barrio San Benito Telefono. 6719290

En la ciudad de Villavicencio – Meta, a los (19) días del mes de Diciembre de 2014 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, al suscrito Rector y Secretaria Académica, en Rectoría de La **Institución Para el Desarrollo Humano "Inandina"**, institución aprobada hasta nueva visita, en el nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento del Meta, para otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO**, según Resolución Nº 1400, 1008, 1009 y 2137.. Comprobada la situación Legal y Academica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media se procedió a otorgar el Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos Apellidos, Nombres y numero de documento de identidad se relaciona a continuación

YINA MELIZA SIERRA DUEÑAS

Identificado(a) con CC. 1.123.512.459 De Castilla La Nueva "Meta"

Es fiel copia tomada del Acta Original General Nº 35 de fecha 19 de Diciembre de 2014 que consta de 59 alumnos graduandos, comienza con el nombre de Albeiro Alcalá Vasquez y cierra con el nombre Jonathan Alexander Zambrano Parrada

Firmada y sellada por el Lic. **OSCAR ORLANDO BEJARANO HERRERA** (Rector) y **DORA HERMENCIA DIAZ BARRETO** (Secretaria Académica).

Dada en Villavicencio – Meta, a los 19 días del mes Diciembre de 2014.

En constancia se firma por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7 Decreto 180 de 1981.

No requiere registro en la Secretaría de Educación según Decreto 921 de 6 de Mayo de 1994

Lic. OSCAR ORLANDO BEJARANO HERRERA
Rector

DORA HERMENCIA DIAZ BARRETO.
Secretaria Académica

Institución Educativa para el trabajo y el Desarrollo Humano
VILLAVICENCIO
Inandina

ESCOTURS S.A.S
NIT. 822.005.127-1
Prestación del Servicio Público de Transporte
Terrestre Automotor Especial de Pasajeros
ISO 9001: 2015- ISO 14001:2015-ISO 45001:2018

LA COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA ESCOTURS S.A.S.

C E R T I F I C A:

Que el Señor **YINA MELIZA SIERRA DUEÑA** identificado con cédula de ciudadanía Número **1123512459**, labora en esta empresa en el cargo de ACOMPAÑANTE DE RUTA en los siguientes periodos.

DESDE	HASTA
21/04/2017	11/05/2017
22/06/2017	30/11/2017
18/05/2018	22/06/2018
10/07/2018	05/10/2018
17/10/2018	15/11/2018
15/05/2019	27/06/2019
16/07/2019	04/10/2019
16/10/2019	03/12/2019
12/02/2020	01/04/2020

El anterior certificado se expide a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de julio de dos mil veinte (2020).

Atentamente,

ALEJANDRA RUIZ CASTRO
Coordinadora Recursos Humana

CERTIFICACION LABORAL

Yo **JOSE RUBIEL RUIZ**, identificado con cedula de ciudadanía número 93.203.288.

CERTIFICO QUE

La Señora **YINA MELIZA SIERRA DUEÑAS**, identificada con cedula de ciudadanía número **1.123.512.459 de Castilla la nueva Meta**, la cual trabajo como acompañante de ruta escolar en el bus de placa SON370 de mi propiedad, durante un añoa y en este tiempo se ha caracterizado por ser una persona responsable, amable, respetuosa, trabajadora, de buenos principios éticos y morales, razones suficientes para recomendarla con absoluta seguridad.

Se expide a solicitud del interesado a los dieciocho (18) días del mes de Noviembre del 2020.

Cordialmente.

JOSE RUBIEL RUIZ.
CELULAR: 300 8714428.

CONDUMETA SAS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 1500-56.03 / No. 4246 15 dic. 2014

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Formamos en Conducción y Seguridad Vial

Certifica que

YINA MELIZA SIERRA DUEÑAS

Identificado con Cédula de Ciudadanía
No. 1123512459 de CASTILLA LA NUEVA

Cursó y Aprobó

PRIMEROS AUXILIOS

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Dictado el 30-07-2021 - Válido hasta 30-07-2022

COD. VERIFICACIÓN
20106

SISCONMP

CARMELINA ARDILA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
COORDINADORA ACADEMICA

MinEducación

MinTransporte

Cra 20 No. 36A-21B Jordán Paraiso - Villavicencio - Meta - Cel. 311 486 5314 - 313 446 6889 - 310 277 7771 - 321 320 1364

Email: infocondumeta@gmail.com - www.condumeta.co

Certificación de Residencia

EL ALCALDE DE CASTILLA LA NUEVA - META

En uso de sus facultades constitucionales y especialmente las conferidas en la Ley 1551 de 2012, artítulo 29, literal F, numeral 6, modificando el artículo 91 de la Ley 136 de 1994."

CERTIFICA

Que el Sr(a)., **Yina Meliza Sierra DueÃ±as**, identificado con la Cédula de Ciudadania número **1123512459**, en cumplimiento con lo señalado en el Decreto 1158 de 2019, cumple con los criterios para acreditar su residencia en el municipio de Castilla la Nueva, Meta

Se expide el presente certificado a solicitud de la persona interesada, previo el lleno de los requisitos establecidos por la **Resolución No. 700 del 2019** con el objeto de acreditar residencia laboral

La presente certificación se da a los 13 dias de Marzo de 2021
Vigencia: 13 de Marzo de 2021 hasta 13 de Septiembre de 2021

EDGAR FERNANDO AMEZQUITA HERRERA
Alcalde Municipal

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 69424706289

Elaboró	Revisó	Aprobó
LEONOR ALVAREZ REYES Funcionario responsable Fecha:11-Mar-2021	ANDERSON BAQUERO Jefe Oficina Juridica Fecha:11-Mar-2021	EDGAR FERNANDO AMEZQUITA HERRERA Alcalde Fecha:13-Mar-2021

minerva®
10-05

SIEMPRE AL DIA!®

Hoja de Vida LA ORIGINAL Minerva 1005

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en máquina de escribir.

Fecha D / M	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
	monitora	

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Art. 5 numeral 6 Código Sustantivo del Trabajo

Apellido(s) del aspirante: Gonzalez Ramirez

Nombre(s) del aspirante: leidy caterine

Lugar y fecha de nacimiento: Guamal (meta) 06-oct-1995

Dirección domicilio / Barrio: Vereda Arenales Poeblo nuevo casa 2

Ciudad: Castilla la nueva

Teléfono:

No. Celular: 3124590539

FOTOGRAFIA RECIENTE Tamaño 3x4 cms.

Correo electrónico: leidykaterinegonzales24@gmail.com

Nacionalidad: Colombiana

Profesión, ocupación u oficio: monitora

(*) Estado civil: Union libre

Años de experiencia laboral:

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1123513212
Extranjería: [ ] Expedida en: Castilla la nueva

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

Tarjeta profesional N°:

¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]

Licencia de conducción N°: Categoría:

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]

¿En qué empresa?

Empleado [ ] 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 [X]

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 [X]
Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida? Castilla la nueva

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Castilla la nueva

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]

Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]

Nombre del arrendador:

Teléfono:

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 5 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]

Describalo e indique su valor mensual:

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 500.000

¿Por qué conceptos? comida, servicios Publicos y ropa

¿Cuánto es su aspiración salarial? lo asignado

¿Cuál es su principal afición? Jugar microfutbol

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

¿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.

tener mi Propio negocio Para brindarles una mejor estabilidad economica a mis hijos trabajando y estudiando Para cumplir mis sueños

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

7305826-7
7702124007813

2

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
William Gonzalez Garcia	empleado	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
	Veseda arenales casa 2	3144569294	castilla la nueva

Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
2	Hijos	5 y 2 años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Aldemar Gonzalez	OFicios Varios	3508611608
Maria Josefina ramirez	OFicios Varios	31943953494
Nombre(s) hermanos(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Oscar andres gonzalez	OFicios Varios	3154260518
Yenny alexandra mahecha	OFicios Varios	3219698146

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico [X] Técnico [ ]	2014	11	bachiller academico	institucion educativa dinamarca	Acacias
Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente? Si [ ] No [X]	¿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 [X]	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB			
¿Programa(s) que maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB			
Idiomas Si [ ] No [X]	1.	Lectura			Escritura			Hablado			
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	
		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 (*)				AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA		Metalurgia		FINANCIERO		Administración		Personal	
GANADERÍA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO		Auditoría		Sistemas	
MINERÍA		Automotores		INFORMÁTICO		Bodega		Tesorería	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD		Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACIÓN		Contabilidad			
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS		Costos			
Tabaco				TURISMO /RECREACIÓN		Crédito y Cobranzas			
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS		Diseño			
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales		Finanzas			
Papel y Cartón		CONSTRUCCIÓN		Servicios Temporales		Gerencia General			
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia		Impuestos			
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES		Mercadeo			
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				Producción			
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES				Publicidad			

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

minerva

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS O, SI 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)

Cargo | Nombre de su jefe inmediato | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A

Total tiempo servido | Sueldo inicial $ | Sueldo final o actual $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A

Total tiempo servido | Sueldo inicial $ | Sueldo final o actual $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A

Total tiempo servido | Sueldo inicial $ | Sueldo final o actual $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

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

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si [X] No ☐ | ¿Fondo de pensiones? Si ☐ No ☐ | ¿Fondo de cesantías? Si ☐ No ☐

¿Cuál? Capital Salud | ¿Cuál? | ¿Cuál?

Fecha de afiliación: | Cotizante ☐ Beneficiario [X] | Fecha de afiliación: | Fecha de afiliación:

minerva

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

4

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	laura murillo	oficios varios	vereda Arenales	3183468764
2.-				

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Soraya andrea toro	oficios varios	vereda Arenales	3229443684

Referencias (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

...vor no llamar por teléfono, ni concurrir 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

C.C. 1123513212

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

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

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

Aspectos	Primer Entrevistador R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	MB	Aspectos	Primer Entrevistador R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	MB	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	
...acilidad 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

minerva

Encuentre nuevas formas en www.formasminerva.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.123.513.212

GONZALEZ RAMIREZ

APELLIDOS

LEYDY CATERINE

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 06-OCT-1995

GUAMAL
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

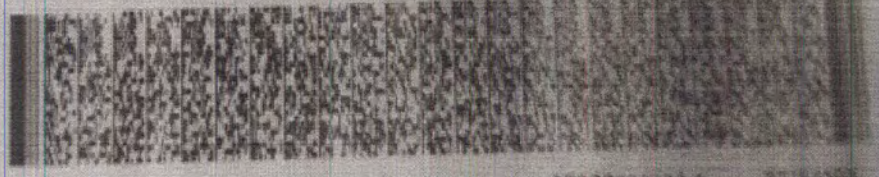
O+
G.S. RH

F
SEXO

07-OCT-2013 CASTILLA LA NUEVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-5201000-00519919-F-1123513212-20131129 0036062223A 1

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y en su Nombre la

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DINAMARCA

Acacías - Meta

Aprobada por la Secretaria de Educación del Departamento del Meta Según Resolución No 5746 de 12 de Noviembre de 2013

Confiere a:

Leydi Caterine González Ramírez

Identificado (a) con C.C. No 1.123.513.212 expedida en Castilla la Nueva

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.

Firmado:

Fernando Riaño Peña
C.c. 17.414.550 De Acacías (Meta).
Rector

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DINAMARCA
Libertad y Virtud
Libertad con Responsabilidad

Anotado al Folio 02 Libro de Registro No. 03 Acta 021

Dado en Acacías (Meta), a 28 de Noviembre del año 2014

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decretos No. 921 del 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, Presidencia de la República.

Código Dane: 250006001048

Institución Educativa Dinamarca

Acacías - Meta

Acta de Grado

En el Municipio de Acacías (Meta), a los Veintiocho(28) días del mes de Noviembre del año 2.014 se formaliza la graduación de los Estudiantes que aprobaron satisfactoriamente el grado (11), de educación Media Académica por el suscrito Rector de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DINAMARCA** Institución autorizada por la Secretaria de Educación Departamental del Meta Mediante , Resolución No 5746 del 12 de Noviembre de 2.013 para otorgar el **TÌTULO DE BACHILLER EN LA MODALIDAD ACADÉMICA**

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO** al estudiante cuyos nombres, apellidos y Numero de documento se relacionan a continuación:

Leydi Caterine González Ramírez

Identificado (a) con C.C. No 1.123.513.212 expedida en Castilla la Nueva

Es fiel copia tomada del Acta Original General Unica No ( ) de fecha 28 de Noviembre del año 2.014 que consta de 4 estudiantes que comienzan con los nombres y apellidos de LEYDI CATERINE GONZALEZ RAMÍREZ y se cierra con los nombres y apellidos de NICOLLE DANIELA REYES OSORIO.

Firmado por Lic. Fernando Riaño Peña (Rector)

Dada en Acacías (Meta) a los Veintiocho (28) días del mes de Noviembre del año 2.014

Firmado:

Fernando Riaño Peña
C.c. 17.414.550 De Acacias (Meta)
Rector

LA COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA ESCOTURS S.A.S.

C E R T I F I C A:

Que el Señor **LEYDY CATERINE GONZALEZ RAMIREZ** identificado con cédula de ciudadanía Número **1.123.513.212,** labora en esta empresa en el cargo de ACOMPAÑANTE DE RUTA en los siguientes periodos.

DESDE	HASTA
21/04/2017	11/05/2017
22/06/2017	30/11/2017
18/05/2018	22/06/2018
10/07/2018	05/10/2018
17/10/2018	15/11/2018
15/05/2019	27/06/2019
16/07/2019	04/10/2019
16/10/2019	03/12/2019
12/02/2020	01/04/2020

El anterior certificado se expide a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de julio de dos mil veinte (2020).

Atentamente,

ALEJANDRA RUIZ CASTRO
Coordinadora Recursos Humana

CONDUMETA SAS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 1500-56.03 / No. 4246 15 dic. 2014

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Formamos en Conducción y Seguridad Vial

Certifica que

LEYDY CATERINE GONZALEZ RAMIREZ

Identificado con Cédula de Ciudadanía
No. 1123513212 de CASTILLA LA NUEVA

Cursó y Aprobó

PRIMEROS AUXILIOS

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Dictado el 30-07-2021 - Válido hasta 30-07-2022

COD. VERIFICACIÓN
20110

SISCONMP

CARMELINA ARDILA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
COORDINADORA ACADEMICA

MinEducación
MinTransporte

Cra 20 No. 36A-21B Jordán Paraiso - Villavicencio - Meta - Cel. 311 486 5314 - 313 446 6889 - 310 277 7771 - 321 320 1364

Email: infocondumeta@gmail.com - www.condumeta.co

Certificación de Residencia

EL ALCALDE DE CASTILLA LA NUEVA - META

En uso de sus facultades constitucionales y especialmente las conferidas en la Ley 1551 de 2012, artítulo 29, literal F, numeral 6, modificando el artículo 91 de la Ley 136 de 1994."

CERTIFICA

Que el Sr(a)., **Leydy Caterine Gonzalez Ramirez**, identificado con la Cédula de Ciudadania número **1123513212**, en cumplimiento con lo señalado en el Decreto 1158 de 2019, cumple con los criterios para acreditar su residencia en el municipio de Castilla la Nueva, Meta

Se expide el presente certificado a solicitud de la persona interesada, previo el lleno de los requisitos establecidos por la **Resolución No. 700 del 2019** con el objeto de acreditar residencia laboral

La presente certificación se da a los 02 dias de Marzo de 2020
Vigencia: 02 de Marzo de 2020 hasta 02 de Septiembre de 2020

EDGAR FERNANDO AMEZQUITA HERRERA
Alcalde Municipal

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 69424707042

Elaboró	Revisó	Aprobó
HEIDY YOHANA MARTINEZ Funcionario responsable Fecha:25-Feb-2020	ANDERSON BAQUERO Jefe Oficina Juridica Fecha:25-Feb-2020	EDGAR FERNANDO AMEZQUITA HERRERA Alcalde Fecha:02-Mar-2020

minerva 10-03

SIEMPRE AL DIA!®

Hoja de vida LA ORIGINAL! Minerva 1983

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. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Pardo Castillo

Nombre(s) del aspirante: Natalia Mercedes

Lugar y fecha de nacimiento: Villavicencio - Meta 01 de Diciembre del 1975

Dirección domicilio / Barrio: SM 20 MZ 14 CS 15 San Antonio

Ciudad: Villavicencio.

Teléfono:

No. Celular: 312 565 2178.

Correo electrónico: Pardocastillonatalia@hotmail.com

Nacionalidad: Colombiana

Profesión, ocupación u oficio:

(*) Estado civil: Casada

Años de experiencia laboral:

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 40438574

Extranjería: [ ] Expedida en: Villavicencio.

(**) Libreta militar No.

Distrito No.

Primera clase: [ ]

Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]

Licencia de conducción No. 50001-1996413

Categoría: 02

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]

¿En qué empresa?

Empleado [ ] Independiente [ ]

Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]

Fecha (D / M / A)

¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ] Nombre / Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] 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 población ha vivido la mayor parte de su vida? Villavicencio

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [ ]

Vive en casa: ¿Propia? [ ] ¿Familiar? [ ] ¿Alquilada? [X]

Nombre del arrendador: Maria Cristina Grimaldo

Teléfono: 3108785329

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 3 meses

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [X] No [ ]

Descríbalo e indique su valor mensual: Ingreso Solidario - $ 160.000.

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 400.000

¿Por qué conceptos? Pago de Arriendo

¿Cuánto es su aspiración salarial? $ Asignado

¿Cuál es su principal afición? Leer.

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

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

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

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

Desempeñar mis funciones asignadas con mucha responsabilidad y cumplimiento

RECIBIDO
Nombre:
Hora: 8:43 Fecha: 30-7-21

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

REV. 04-2016

87432625

7 702124007813 7

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Jair Montenegro Morales	Profesión, ocupación u oficio: Agricultor - Conductor	Empresa donde trabaja: Independiente.	
Cargo actual: Conductor	Dirección: SM 20 MZ 74 Casa 15	Teléfono: 3208461036	Ciudad: Villavicencio
No. de personas que dependen económicamente del solicitante:	Parentesco:	Edades:	
Nombre(s) padre(s): Adolfo Pardo.	Profesión, ocupación u oficio: Pensionado	Teléfono(s): 3133745650	
Betty Castillo	Hogar	3124676999	
Nombre(s) hermano(s): Victor Pardo	Profesión, ocupación u oficio: Conductor.	Teléfono(s): 3144362702	
Harvey Pardo	Ingeniero Civil	3142373547.	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1988	5		Fidel Augusto Rivero	Villavicencio
Bachillerato Clásico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	1995	6		Instituto Pedagogico	Villavicencio
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [ ]					
Posgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [X]	¿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: Sí [ ] No [X]	1.	R B MB	3.	R B MB			
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idiomas: Sí [ ] No [X]		Lectura		Escritura		Habla	
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R [X] MB		R B [X]		R [X] MB	
	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 QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)						ÁREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	[ ]	Metalurgia	[ ]	FINANCIERO	[ ]	Administración	[ ]	Personal	[ ]
GANADERÍA / AVICULTURA	[ ]	Maquinaria	[ ]	INMOBILIARIO	[ ]	Auditoría	[ ]	Sistemas	[ ]
MINERÍA	[ ]	Automotores	[ ]	INFORMÁTICO	[ ]	Bodega	[ ]	Tesorería	[X]
HIDROCARBUROS	[ ]	Muebles	[ ]	SALUD	[ ]	Compras	[ ]	OTRAS (¿Cuáles?)	[ ]
INDUSTRIA	[ ]	Reciclaje	[ ]	EDUCACIÓN	[ ]	Contabilidad	[ ]		
Alimentos y Bebidas	[ ]	OTROS (¿Cuáles?)	[ ]	SEGUROS	[ ]	Costos	[ ]		
Tabaco	[ ]		[ ]	TURISMO / RECREACIÓN	[ ]	Crédito y Cobranzas	[ ]		
Textiles y Confecciones	[ ]		[ ]	OTROS SERVICIOS	[ ]	Diseño	[ ]		
Cuero y Calzado	[ ]	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	[X]	Asesorías Profesionales	[ ]	Finanzas	[ ]		
Papel y Cartón	[ ]	CONSTRUCCION	[ ]	Servicios Temporales	[ ]	Gerencia General	[ ]		
Editorial y Artes Gráficas	[ ]	COMERCIO	[ ]	Seguridad Vigilancia	[ ]	Impuestos	[ ]		
Químico y Farmacéutico	[ ]	HOTELES Y RESTAURANTES	[X]	OTROS SECTORES	[ ]	Mercadeo	[ ]		
Caucho y Plástico	[ ]	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	[X]		[ ]	Producción	[ ]		
Vidrio, Cerámica y Cemento	[ ]	COMUNICACIONES	[ ]		[ ]	Publicidad	[ ]		

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa: Hotel Inambú | Dirección: Cll 37a N° 29-49 Centro | Teléfono(s): 312.5311845

Nombre de su jefe inmediato: Fabio Vanegas | Cargo: Camarera | Fecha de ingreso: D 02 M 12 A 2018 | Fecha de retiro: D 19 M 03 A 2020

Total tiempo servido: 15 Meses | Sueldo inicial: $ 900.000 | Sueldo final o actual: $ 900.000 | Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Camarera

Funciones realizadas: Limpieza de habitaciones asignadas, mantener en orden las instalaciones del hotel, Pasillos, Terrazas, tendidos, Todo limpio.

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Cerraron el hotel Por el Covid-19

Verificación: *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa: Efectivo Ltda | Dirección: Popular | Teléfono(s): 3125052178.

Nombre de su jefe inmediato: | Cargo: | Fecha de ingreso: D 03 M 08 A 2016 | Fecha de retiro: D 03 M 08 A 2018

Total tiempo servido: | Sueldo inicial: $ X comisión | Sueldo final: $ X comisión | Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Contratista.

Funciones realizadas: Recepcionar, entregar dinero en efectivo, hacer giros, enviar mercancia.

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Bajaron las comisiones.

Verificación: *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa: Efecty la Esmeralda | Dirección: Esmeralda. | Teléfono(s):

Nombre de su jefe inmediato: Nilsa Nubia Buitrago. | Cargo: Administradora | Fecha de ingreso: D 05 M 05 A 2010 | Fecha de retiro: D 20 M 08 A 2013

Total tiempo servido: | Sueldo inicial: = Mínimo. | Sueldo final: $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Cajera

Funciones realizadas: Recepcionar, entregar dinero en efectivo, hacer giros enviar mercancia.

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: El Punto se cerro ya que la jefe falleció.

Verificación: *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Sí [X] No [ ] ¿Cuál? Medimas. Fecha de afiliación: Cotizante [ ] Beneficiario [ ]

¿Fondo de pensiones? Sí [ ] No [ ] ¿Cuál? Fecha de afiliación:

¿Fondo de cesantías? Sí [ ] No [ ] ¿Cuál? Fecha de afiliación:

Si desea diligenciar este formato en computador, baj... ATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprimal... ndiendo las hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Stella Torres	Abogado	Esperanza 6° Etapa	3112755679
2.-	Angelica Rojas.	Empleada	Llanogas S.A.	3157443395

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Gloria Pardo Castillo	Empleada	Conjunto cerezos	3115734747

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

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

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

Imprima 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 mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Natalia Pardo C.
c.c. 40.438.524 Vlcd.

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

	NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
		Día	Hora	Asistió a entrevista: Sí	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
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

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

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

minerva

Encuentre nuevas formas en www.formasminerva.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **40.438.574**

PARDO CASTILLO

APELLIDOS

NATALIA MERCEDES

NOMBRES

Natalia Mercedes Pardo C

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **01-DIC-1975**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

20-JUN-1994 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-5200100-01012934-F-0040438574-20180607 0061485770A 1 9904552614

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE EL (LA)

Instituto Pedagógico del Llano

VILLAVICENCIO - META

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional, hasta nueva visita
según Resolución No. 15307 del 29 de Octubre de 1987

CONFIERE A

Natalia Mercedes Pardo Castillo

IDENTIFICADO CON C.C. 40.438.574 DE Villavicencio

EL TITULO DE

Bachiller Académico

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

M. Pardo
RECTOR

Jaqueline Ferro Morale
SECRETARIO

DADO EN Villavicencio A 2 DE Diciembre DE 1995

ANOTADO AL FOLIO 03 LIBRO DE REGISTRO No 01
(Secretaría de la Institución)

Acta de Grado

511X125
Inscripción S.E.
250001012559
DANE

En la ciudad de VILLAVICENCIO a los DOS (2) días del mes de DICIEMBRE del año 1.995, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría de INSTITUTO PEDAGOGICO DEL LLANO

Institución aprobada hasta NUEVA VIGENCIA en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA

según LA RESOLUCION No.15.307

de VEINTICINCO (25) de OCTUBRE de 19 92

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyo nombre, apellidos y número del Documento de Identificación se relaciona a continuación: NATHALIA MERCEDES PARDO CASTILLO

C.C.40.436.574 DE VILLAVICENCIO

Es fiel copia del Acta Original general No. 005 de fecha DIC. 2/95 que consta de 20 alumnos que comienzan con el nombre de AGUIRRE FERNADEZ NAIDU MISDONIA

y se cierra con el nombre de VASQUEZ DANILA

firmado y sellado por: Lic. MANUEL CARLOS VILLENA

(Rector) y JACQUELINE FIERRO MORALES (Secretario).

Dada en VILLAVICENCIO a los 2 días de mes de DICIEMBRE de 19 95.

Firmado y Sellado

El Rector o Director

c.c. No. 127157 de Bogotá

El Secretario

c.c. No. 40.372.528 de Villavicencio

DIPLOMA No. 046

CORPORACIÓN
UN MAÑANA MEJOR

Nit.: 900.126.198 - 6

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE
LA CORPORACION UN MAÑANA MEJOR

CERTIFICA QUE

La Señora **NATALIA MERCEDES PARDO CASTILLO** identificada con cedula de ciudadanía No. 40438574 de Villavicencio, laboro bajo la modalidad de prestación de servicios para esta corporación como **ACOMPAÑANTE DE RUTA** en los recorridos y/o transporte de personal, con un termino de ejecución del 1 de marzo de 2018 al 30 de junio de 2020.

La presente se expide a solicitud de la interesada, a los 15 días del mes de julio de 2021.

Cordialmente,

MARGARITA PARRA MOTTA
CC. 21.232.620 de Villavicencio
REPRESENTANTE LEGAL.

CALLE 35C N°19-46 MORICHAL Email: margaretparra1756@hotmail.com - Cel: 3134851021 – Tel: 6838487

CONDUMETA SAS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 1500-56.03 / No. 4246 15 dic. 2014

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Formamos en Conducción y Seguridad Vial

Certifica que

NATALIA MERCEDES PARDO CASTILLO

Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 40438574 de VILLAVICENCIO

Cursó y Aprobó

PRIMEROS AUXILIOS

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Dictado el 29-07-2021 - Válido hasta 29-07-2022

COD. VERIFICACIÓN
19535

ACREDITADO ONAC
ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065:2012
15-CPR-003

CARMELINA ARDILA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
COORDINADORA ACADEMICA

MinEducacion
Mintransporte

Cra 20 No. 36A-21B Jardán Paraiso - Villavicencio - Meta - Cel. 311 486 5314 - 313 446 6889 - 310 277 7771 - 321 320 1364

Email: infocondumeta@gmail.com - www.condumeta.co

minerva
10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1903

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D 16 M 11 A 2020 — Empleo o cargo al que aspira: Monitora de ruta escolar

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Lopez Trujillo
Nombre(s) del aspirante: Andry Stefany
Fecha de nacimiento: D 23 M 01 A 2001
Lugar de nacimiento: Villavicencio - Meta
Dirección domicilio / Barrio: M2 F Casa #1 B/ paraiso
Ciudad: Castilla la Nueva
Teléfono
No. Celular: 3213773636 - 3114713122
Correo electrónico: stefanylopeztrujillo@gmail.com
Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio
(*) Estado civil: Soltera
Años de experiencia laboral: 1 año

FOTOGRAFIA RECIENTE Tamaño 3x4 cms.

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: X N° 1007702730
Extranjería:
Expedida en: Castilla la Nueva
(*) Libreta militar N°:
Distrito N°
Primera clase:
Segunda clase:
Tarjeta profesional N°
¿Tiene vehículo? Si: No: X
Licencia de conducción N°
Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Bachillerato; tengo experiencia en cuidado de niños; Yo soy una persona responsable, puntual, tolerante, Disciplinada, atenta, aprendo con facilidad, inteligente y tengo mucha motivación para dar lo mejor de mi siempre en el trabajo y en cualquier circunstancia

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si: No: X — ¿En qué empresa? — Empleado: 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 — ¿Conoce a alguien de esta empresa? Si: No: X — 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: X Redes Sociales: Por medio de agencia: Otro: ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si: X No:

Vive en casa: ¿Familiar? X ¿Propia? ¿Alquilada? — Nombre del arrendador — Teléfono — ¿Hace cuanto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si: No: X — Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 600.000

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial? $ El acordado

¿Cuál es su principal afición? Montar bicicleta

¿Practica algún deporte? Si: X No: — ¿Cuál(es)? Montar bicicleta

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Si: No: X ¿Cuál(es)?

REV 03-2018

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

99926635 7102124100781 5

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono / Ciudad	
No. de personas que dependen económicamente de usted: 1	Parentesco: Mamá	Edades: 38	
Nombre(s) padre(s): Juan david leal	Profesión, ocupación u oficio: Tecnologo Electromecanico	Teléfono(s): 3107621443	
Sandra liliana Trujillo	Ama de Casa	3213773636	
Nombre(s) hermano(s): Geraldine Villareal	Profesión, ocupación u oficio: Ama de Casa	Teléfono(s): 3208140866	
Kebyn lopez	Estudiante	3203383799	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2006	5	Primaria	Colegio Rancho Grande Montería	
Bachillerato Académico X / Técnico / Comercial / Otro	2018	6	Bachiller	Institulo Educativo (ETE) Cotsillo	
Educación Superior: Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente? Si X No

¿Qué tipo de estudios? Tecnico electromecanico

Duración (años, semestres, meses): 3 Semestres

Año / semestre que cursa: 2 Semestre

Nombre de la institución: Institulo Tecnologico ONIES

Horario: Diurno / Nocturno / Fin de semana X / A distancia

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)

Sistemas Si X No	1. Word, Power Point	R	X	MB	3.			R	B	MB	
¿Qué programas maneja?	2. Excel	R	X	MB	4.			R	B	MB	
Idiomas Si X No		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
	1. Español	R	X	MB	R	X	MB	R	X	MB	X	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2. Ingles	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. S. NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
Logros obtenidos					

Tipo de contrato: Indefinido / Fijo — ¿Cuánto tiempo?

Contrato directo con la empresa / Contrato por medio de agencia — Otra — ¿Cuál?

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Sergio Saenz Feo	Mecanico BA	Violetas	3225850571
2.	Geraldine Villarea	Ama de Casa	Castillo	3208140866

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Sandra Trujillo	Ama de Casa	Castilla	3213773636
2.	Juan david leal	Tec Electromecanico	Castilla	3107621143

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

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 mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T, Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 107 (Legis)

Firma del solicitante

Andry Stefany Lopez
C.C.

minerva

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.702.730

LOPEZ TRUJILLO
APELLIDOS

ANDRY STEFANY
NOMBRES

Stefany lopez T.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-2001
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

24-ENE-2019 CASTILLA LA NUEVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-5201000-01068273-F-1007702730-20190318 0064953587A 1 51810063

REPÚBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre

Instituto Educativo Cetel

Centro Educativo Técnico Laboral

Castilla La Nueva - Meta

Autorizado por el M. E. N. y la Secretaría de Educación y Cultura del Meta,
Según Resolución No. 3726 del 17 de Octubre del 2018

Confiere a:

Andry Stefany Lopez Trujillo

Identificado (a) con C.C. No. 1.007702730 de Castilla la Nueva

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.

Luis Adriano Hernández
C.C. N° 478.537 de Restrepo, Meta
Rector

Suyey Mariana Hernández Parra
C.C. N° 1.122.648.768 de Restrepo, Meta
Secretaria

Este Diploma no requiere de registro en Secretaria de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1.994)
Anotado en el Control interno del plantel en el
Libro de Registro No.
Acta No. 028 Folio No.

LA COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA ESCOTURS S.A.S.

C E R T I F I C A:

Que el Señor **ANDRY STEFANY LOPEZ TRUJILLO** identificado con cédula de ciudadanía Número **1.007.702.730**, labora en esta empresa en el cargo de ACOMPAÑANTE DE RUTA en los siguientes periodos.

DESDE	HASTA
01/06/2019	30/06/2019
1/07/2019	04/10/2019
16/10/2019	03/12/2019
01/01/2020	01/10/2020

El anterior certificado se expide a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de julio de dos mil veinte (2020).

Atentamente,

ALEJANDRA RUIZ CASTRO
Coordinadora Recursos Humana

ENFOR INSTITUTE Inc.

NIT No. 900443443-5

Licencia en SST. Resolución No. 0340-13 Secretaria de Salud departamental Casanare

Licencia Secretaria de Educación Municipal Resolución No. 0330 - 15

Especialización en HSEQ ENFOR INSTITUTE Inc.

Andry Stefany Lopez Trujillo

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.007.702.730

Participó y aprobó la acción de formación

Capacitación Especializada en Primeros Auxilios - Nivel Básico

Con una duración de veinte (20) horas

Este certificado es personal e intransferible. El portador alcanzo los niveles de competencia Teórico- practico exigidas y será responsable por su buen uso. En testimonio de lo anterior se firma en Acacias a los 20 días del mes de octubre de dos mil veinte(2020)

GERENTE
IVAN DARIO PEÑA

ENFOR-EDU.CO

CODIGO 356

Para verificar la autenticidad de este documento ingrese a la pagina web ENFOR-EDU.CO ingresando el numero de cedula del estudiante, o comuníquese a los números 3232811061-3185217852, correo electrónico ENFOR.COORDINAD[illegible]MAIL.COM, calle 14 # 30-23 barrio nutivara (sede a c[illegible]

Certificación de Residencia

EL ALCALDE DE CASTILLA LA NUEVA - META

En uso de sus facultades constitucionales y especialmente las conferidas en la Ley 1551 de 2012, artítulo 29, literal F, numeral 6, modificando el artículo 91 de la Ley 136 de 1994."

CERTIFICA

Que el Sr(a)., **Andry Stefany Lopez Trujillo**, identificado con la Cédula de Ciudadania número **1007702730**, en cumplimiento con lo señalado en el Decreto 1158 de 2019, cumple con los criterios para acreditar su residencia en el municipio de Castilla la Nueva, Meta

Se expide el presente certificado a solicitud de la persona interesada, previo el lleno de los requisitos establecidos por la **Resolución No. 700 del 2019** con el objeto de acreditar residencia laboral

La presente certificación se da a los 11 dias de Agosto de 2021
Vigencia: 11 de Agosto de 2021 hasta 11 de Febrero de 2022

EDGAR FERNANDO AMEZQUITA HERRERA
Alcalde Municipal

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 81520118782

Elaboró	Revisó	Aprobó
LEONOR ALVAREZ REYES Funcionario responsable Fecha:09-Ago-2021	ANDERSON BAQUERO Jefe Oficina Juridica Fecha:09-Ago-2021	EDGAR FERNANDO AMEZQUITA HERRERA Alcalde Fecha:11-Ago-2021

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1903

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D M A)	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Orozco Capitra	Jesica Lorena
Fecha de nacimiento (D M A)	**Lugar de nacimiento**
08 01 2001	Villavicencio
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Vda San José de la Palmar	Acacias
Teléfono	**N°. Celular**
3176171436	3133464622
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Jessica01orozco200174@gmail.com	Colombia
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
	Unión libre

FOTOGRAFÍA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1010157698	(**) Libreta militar No.		Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en: Acacias	Distrito No.		Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Bachiller completado
Me desempeño bien en todo que tiene
que ver sistema

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [X] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [ ]	Fecha (D M A)	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal aficion?	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? Futbol	

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

10346379

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

REV 05-2019

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Anderson Ospina	Profesión, ocupación u oficio: Operador Campo	Empresa donde trabaja: Acatec Moncada	
Cargo actual	Dirección: 40 San José de los R.	Teléfono: 3176174136	Ciudad: Acacias
No. de personas que dependen económicamente de usted: 1	Parentesco: Hija	Edades: 5 años	
Nombre(s) padre(s): Luz Mery Copitra	Profesión, ocupación u oficio: Oficios Varios	Teléfono(s): 3166876817	
Nombre(s) hermano(s): Luisa Vanesa Oscar Orozco Copitra	Profesión, ocupación u oficio: Estudiantes	Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2017	11°	Bachiller	I.E Dinamarca	Acacias
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si [ ] No [X]	¿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 domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Si [X] No [ ] ¿Qué programas maneja?	1. Word Excel	R	B	MB	3.	R	B	MB
	2. Power Point	R	B	MB	4.	R	B	MB
Idiomas Si [ ] No [X] ¿Qué idioma(s) conoce?	1.	Escucha R B MB			Lectura R B MB			Escritura R B MB			Habla R B MB
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R B MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa: Exotor S.A.	Actividad Económica: Transporte	Dirección: Acacias	Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Acompañante Ruta	Área del cargo	Fecha Ingreso: D 02 M 02 A 2020	Fecha Retiro: D 14 M 09 A 2020	Sueldo Inicial: $ / Sueldo Final: $
Funciones realizadas				
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		
Logros obtenidos				

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ]	Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ]	Otro [ ] ¿Cuál?				
Horario de trabajo: Tiempo completo [ ]	1/2 Tiempo [ ]	Por horas [ ]	Jornada: Diurna [ ]	Nocturna [ ]	Otra jornada [ ]	
Motivo del retiro						

minerva

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIBLE DE ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐	Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐ ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐	Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		
Motivo del retiro			

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐	Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐ ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐	Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		
Motivo del retiro			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Eliod Cubides	Ocupación Conductor	Dirección	Teléfono 3115050205
2.	Nombre Fredesmundo Beltran	Ocupación Hogar	Dirección Vda San Jose de la Palma	Teléfono 3212090778
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Jose Mery Cepeda	Ocupación Oficios Varios	Dirección Vda Santa Ana de los P.	Teléfono 3166968613
2.	Nombre Anderson Ospina	Ocupación Operador Campo	Dirección Vda San Jose de los Palmas	Teléfono 31

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

Nota importante	**Certificación**	**Firma del solicitante**
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Jesica Lorena Oviedo L. C.C. 1010152648

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DISPONIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

minerva

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.010.157.648

OROZCO CUPITRA

SICA LORENA





FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-2001

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

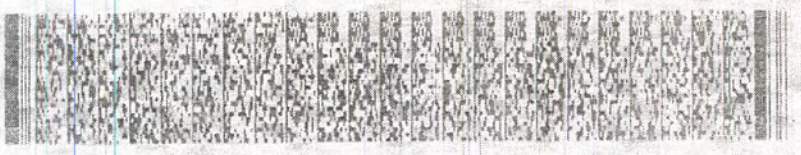
O+
G.S. RH

F
SEXO

18-ENE-2019 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-5.00300-01060275 F-1010157648 20190318 0064953846A 2 7215010492

Institución Educativa
Dinamarca

Dane 250006001048 Nit 800256502 - 7

Acta Individual de Grado

En la Inspección de Dinamarca, Acacias - Meta, a los 09 días del mes de Diciembre del año 2017 se reunió, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del ultimo grado once. El suscrito Rector en la Rectoría de la INSTITUCION EDUCATIVA DINAMARCA

Institución aprobada en el nivel de Educación Media y autorizada por el Gobierno Departamental del Meta segun Resolucion No. 5621 del 15 de Noviembre de 2016 educación Formal de Adultos, para otorgar el Titulo de BACHILLER en la modalidad ACADÉMICA

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:

Titulo de

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y numero de documento de identidad se relacionan a continuación:

Jesica Lorena Orozco Cupitra

Identificado(a) con T.I. N° 1.010.157.648 de Acacias – Meta

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 26 de fecha 09 de Diciembre de 2017 que consta de 30 alumnos que comienza con el nombre de ALVIS DIAZ DANIELA y se cierra con el nombre de SOLANO VALSUENA GUILLERMO

Firmado por Mg. Daniel Leon Sánchez (rector)

Dada en la inspección Dinamarca - Acacias - Meta a los 09 días del mes de Diciembre de 2017

Mg. DANIEL LEON SANCHEZ
C.C. No. 86.066.499 de Villavicencio
Rector

No se requiere registro de la Secretaria de Educación, segun Decreto 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 de 05 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional

Y en su nombre

La Institución Educativa
Dinamarca

Inspección Dinamarca - Acacías - Meta

Educación Media Formal de Adultos según Resolución Nº 3621 de 2011
expedida por la Secretaría de Educación Departamental del Meta
Dane: 2350006001048 Nit: 800256360 - 7

Confiere a:

Jesica Lorena Orozco Cupitra

Identificado(a) con T.I. Nº 1.010.157.649 de Acacías – Meta

El título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación
Media Formal de Adultos, según decreto 3011 de 1997

Mg. Daniel León Sánchez
C.C. Nº 86.066.499 de Villavicencio - Meta
Rector

Anotado al folio No. 26 del libro de Registro de Diplomas No. 3
Acta General de Graduación No. 036

Dado en la inspección Dinamarca – Acacías – Meta
a los 09 días del mes de Diciembre de 2017

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DINAMARCA

LA COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA ESCOTURS S.A.S.

C E R T I F I C A:

Que el Señor **JESSICA LORENA OROZCO CUPITRA** identificado con cédula de ciudadanía Número **1.010.157.648**, labora en esta empresa en el cargo de ACOMPAÑANTE DE RUTA en los siguientes periodos.

DESDE	HASTA
01/06/2019	30/06/2019
1/07/2019	04/10/2019
16/10/2019	03/12/2019
01/01/2020	01/10/2020

El anterior certificado se expide a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de julio de dos mil veinte (2020).

Atentamente,

ALEJANDRA RUIZ CASTRO
Coordinadora Recursos Humana

CONDUMETA SAS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 1500-56.03 / No. 4246 15 dic. 2014

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Formamos en Conducción y Seguridad Vial

Certifica que

JESICA LORENA OROZCO CUPITRA

Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1010157648 de ACACIAS

Cursó y Aprobó

PRIMEROS AUXILIOS

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Dictado el 30-07-2021 - Válido hasta 30-07-2022

COD. VERIFICACIÓN

20104

SISCONMP

CARMELINA ARDILA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
COORDINADORA ACADEMICA

MinEducación

MinTransporte

Cra 20 No. 36A-21B Jordán Paraiso - Villavicencio - Meta - Cel. 311 486 5314 - 313 446 6889 - 310 277 7771 - 321 320 1364

Email: infocondumeta@gmail.com - www.condumeta.co

minerva
10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1963

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 19 M 11 A 2020	Acompañante De Ruta.

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Tovar Parra	Ana Edelmira.
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 24 M 11 A 1995	Acacias-Meta.
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Cra 45B #16-67 Cimarron	Acacias.
Teléfono	**N°. Celular**
310 336 3445	310-212-7022
Correo electrónico	**Nacionalidad**
anavivedigital@hotmail.com	Colombiana.
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Oficios Varios	Soltera. / 6 Años.

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] Extranjería: [ ]	No. 1006777095. Expedida en: Guamal	(**) Libreta militar No. / Distrito No.	Primera clase: [ ] Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que le caractericen en su vida laboral

Atencion al cliente en un sai, mesera en restaurante ayudante en una peluqueria, cuidadora de niños, en lo personal luchar para poder lograr mis propositos.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [X] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 800.000
¿Por qué conceptos? Alimentacion, Utiles de Aseo			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ Lo Asignado.
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? Caminar.	

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

00678305

7 702124 007813 >

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

REL 05 2019

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
3	Mama, Hija, Ahijada.	77, 3, 8 Años.

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Willians Tovar	Conductor Motocarguero	310-267-2310
Olga Caldas	Ama De Casa	310-277-7789

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Tatiana Tovar	Oficios Varios	314-2403437
Paola Parra.	Oficios Varios	313-89-5180

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2006	5		Gabriela Mistral	Acacias.
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [ ]					
Posgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] 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** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [ ] ¿Qué programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB
	2.	R B MB	4.	R B MB

Idiomas Sí [ ] No [ ] ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Peluqueria Bella Bambara		Cra 14 #14-08 Centro	3115737863

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Oficios Varios	Auxiliar	20/12/18	10/03/20	$200000	$350000

Funciones realizadas: Atencion al cliente, lavado de cabello, terminacion de peinados

Nombre de su jefe inmediato: Shirly Rojas. Cargo: Jefe.

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro: Pandemia

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Restaurante Sazon Vallona.		Calle 13 #22-58 Cooperativo	310-886-9601

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Mesera	Auxiliar	D 15 M 04 A 19	D 27 M 02 A 20	$750000	$750000

Funciones realizadas: Atender, lavar loza.

Nombre de su jefe inmediato: Sandra Alzate — Cargo: Jefe.

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Cierre Restaurante.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Suministros Comunicaciones Liliana.		Calle 14 #14-66 Centro	311-559-3508

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Atencion Al Cuente		D 20 M 06 A 13	D 15 M 12 A 16	$650.000	$650.000

Funciones realizadas: Atender, trabajos en computacion

Nombre de su jefe inmediato: Liliana Patricia Munoz — Cargo: Jefe.

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Maternidad.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Sandra Milena Alzate	Independiente	Cra 45B #16-60	316-894-8871
2.	Ronald Cortes	Barbero		322-9470253

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Rosa Elvira Rey Rey	Ama de Casa	Cra 45B #16-67	310-217-7022
2.	Olga lucia Caldas	Ama de Casa	Cra 30A #14A-26	310-277-7789.

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

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 mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Ana Tour Parra.
C.C. 1006727095 Guamal

minerva

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.006.777.095**

TOVAR PARRA

APELLIDOS

ANA EDELMIRA

NOMBRES

ANA TOVAR PARRA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-NOV-1995**

ACACIAS
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-ENE-2014 GUAMAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-5204000-00554795-F-1006777095-20140318 0037664874A 1 41387332

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

El Instituto Jorge Tadeo Lozano

Autorizado por la secretaría de Educación
del Departamento del Meta y el Municipio de Villavicencio
Res. No 786 de Septiembre de 2000, 1031 de Diciembre de 2004, 3128 y 3701 de 2008
Educación Básica Secundaria y Media
Bachillerato Formal de Adultos

Confiere a:

Ana Edelmira Tobar Parra

Identificado(a) con C.C No. 1.006.777.093 De Gracias

el Titulo de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondiente al Nivel
de Educación Media, según los planes y programas vigentes.

Instituto Jorge Tadeo Lozano — Fé, Ciencia y Trabajo

Rector

Secretario

Dado en Villavicencio a los 06 Dias del mes de Diciembre de 2012

Anotado al folio 063 Libro de registro 04

LA COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA ESCOTURS S.A.S.

C E R T I F I C A:

Que el Señor **ANA EDELMIRA TOVAR PARRA** identificado con cédula de ciudadanía Número **1006777065,** labora en esta empresa en el cargo de ACOMPAÑANTE DE RUTA en los siguientes periodos.

DESDE	HASTA
21/04/2017	11/05/2017
22/06/2017	30/11/2017
18/05/2018	22/06/2018
10/07/2018	05/10/2018
17/10/2018	15/11/2018
15/05/2019	27/06/2019
16/07/2019	04/10/2019
16/10/2019	03/12/2019

El anterior certificado se expide a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de julio de dos mil veinte (2020).

Atentamente,

ALEJANDRA RUIZ CASTRO
Coordinadora Recursos Humana

CONDUMETA SAS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 1500-56.03 / No. 4246 15 dic. 2014

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Formamos en Conducción y Seguridad Vial

Certifica que

ANA EDELMIRA TOVAR PARRA

Identificado con Cédula de Ciudadanía
No. 1006777095 de GUAMAL

Cursó y Aprobó

PRIMEROS AUXILIOS

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Dictado el 30-07-2021 - Válido hasta 30-07-2022

COD. VERIFICACIÓN
20103

SISCONMP

CARMELINA ARDILA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
COORDINADORA ACADEMICA

MinEducación
MinTransporte

Cra 20 No. 36A-21B Jordán Paraiso - Villavicencio - Meta - Cel. 311 486 5314 - 313 446 6889 - 310 277 7771 - 321 320 1364

Email: infocondumeta@gmail.com - www.condumeta.co

ALCALDÍA DE Acacías
Camino de oportunidad.

NIT 892001457-3

LA SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL DE ACACÍAS – META

En virtud de lo previsto en el artículo 315 de la Constitución Política, el articulo 29 literal f numeral 6 de la Ley 1551 de 2012, los artículos 2.3.2.3.2 del Decreto 1158 de 2019 pormedio del cual se adiciona el capítulo 3 al título 2 de la parte 3 del libro 2 del decreto 1066 de 2015, los alcaldes municipales son las únicas autoridades competentes para expedir los certificados de residencia, en las áreas de influencia de los proyectos de exploración y explotación petrolera y minera, que aspiren acceder a labores como mano de obra no calificada. Los alcaldes expedirán dichos certificados con base en: Censo electoral, Sistema de identificación de potenciales beneficiarios de programas sociales Sisben y libros de afiliados a juntas de acción comunal, debidamente registrados ante el ente de control y vigilancia, siempre y cuando el ciudadano lleve más de un año inscrito en los mismos. Que conforme a lo expuesto anteriormente procede el Alcalde Municipal bajo el Decreto No. 209 de 03 de noviembre de 2020, delegar a la Secretaria de Gobierno Doctora LICET BAUTISTA MORALES, expedir los certificados de residencia del Municipio de Acacías, concordante con el artículo 209 de la Constitución Política de Colombia y el artículo 92 de la Ley 136 de 1994 modificado por el artículo 30 de la Ley 1551 de 2012.

CERTIFICA

Que, ANA EDELMIRA TOVAR PARRA identificado con cédula de Ciudadanía No 1006777095 expedida en GUAMAL, con dirección de residencia CRA 45 b # 16 - 67 del barrio / vereda CIMARRON - Zona Urbana.

Si es residente en el Municipio de Acacías, Meta.

Por cumplir con los siguientes requisitos:
SISBEN: No cumple
CENSO ELECTORAL DE ACACÍAS: Cumple
CERTIFICACIÓN J.A.C: No cumple

Certificado válido

La presente certificación se expide a solicitud escrita del interesado (a)
Dada en Acacías Meta a los 03 días de 12 de 2020
Vigencia: 03 de 12 de 2020 hasta el 03 de 06 de 2021

Vo. Licet Bautista Morales
Secretario de gobierno

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documentos consulte en el sitio web: https://sedeelectronica.acacias.gov.co/gfiles/consultaTramite/ digitando el siguiente número de certificado: 2393, o escaneado el código QR impreso en este certificado.

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1960

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Tovar Parra	Nombre(s) del aspirante: Leidy Tatiana
Fecha de nacimiento: D 12 M 12 A 1996	Lugar de nacimiento: Acacias -META
Dirección domicilio / Barrio: Cra 30a 19a 26 Alves de acacias	Ciudad: Acacias META
Teléfono:	Nº. Celular: 3142403437
Correo electrónico: tovarparrale dytatiana@gmail.com	Nacionalidad: Colombia
Profesión, ocupación u oficio:	(*) Estado civil: Soltera — Años de experiencia laboral: 2 años

FOTOGRAFÍA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1122116300	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ] Expedida en: Acacias META	Distrito No.	Segunda clase: [ ]	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]	Licencia de conducción No. 1122116300	Categoría: B1

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Soy una Persona responsable, diligente, justa, imparcial, Respetuosa, Capaz de cumplir con obligaciones de una manera eficaz, me gusta comprometerme con el trabajo en equipo y me considero con exelente dinamica para el trabajo que debo realizar en razon a las funciones que me correspondan.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [X] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [ ]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $lo asignado
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

10129875

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

REV. 05/2018

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Olga lucia Parra Caldas	Oficios Varios	3102777789
Willans Tovar	oficios Varios	3102672310
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Diana maria Piñeros Parra	Auxiliar administrativa	3133958905
Paola andrea Tovar Parra	Ama de casa	3138915180

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2009	1-6	Primaria	Luis Carlos Galan Sarmiento	Acacias
Bachillerato Académico [ ] Técnico [X] Comercial [ ] Otro [ ]	2014	7-11	manejo ambiental	Luis Carlos Galan Sarmiento	Acacias
Educación Superior Técnico [X] Tecnológico [ ] Profesional [ ]	2018		ATencion al Primera I.	San Pablo	Acacias
Posgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [X]	¿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 domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [ ] ¿Que programas maneja?

1. Word	R	B	MB	3. Power Point	R	B	MB
2. Excel	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas Sí [ ] No [ ] ¿Qué idioma(s) conoce?

	Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
1. Español	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
ESCOTURS S.A.S	Transporte Escolar	C11 32 #26-58 Provenir	3103394887

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Auxiliar administrativo		D 27 M 07 A 20	D 30 M 09 A 20	$ 877.803	$ 877.803

Funciones realizadas: Atención al cliente, Archivo, organizacion de agenda, Recibir documentos Saber utilizar los recursos de oficina

Nombre de su jefe inmediato: Thiany Jazmin — Cargo: Coordinadora operativa

Logros obtenidos: Comunidad Para trabajar Sin supervision, manejo de Programas

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

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

Motivo del retiro: Terminacion de contrato

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE PRESENTACIÓN EN ESTAS DOS PÁGINAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
ESCOTURS S.A.S	Transporte escolar	Cll 32 #26-58 Provenir	3103394887

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Auxiliar Operativa		D 19 M 05 A 19	D 06 M 12 A 19	$877.803	$877.803

Funciones realizadas: archivo, documentacion, manejo de Progras del sistema, atencion al cliente.

Nombre de su jefe inmediato: Thiany Jazmin — Cargo: Coordinadora Operativa

Logros obtenidos: orientacion a Servicio al Cliente, Calidad, trabajo en equipo, orientacion al logro

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

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

Motivo del retiro: Terminación de Contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
ESCOTURS S.A.S	Transporte escolar	Cll 32 #26-58 Provenir	3103394887

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Acompañante de RUTA		D 16 M 05 A 18	D 06 M 11 A 18	$900.000	$900.000

Funciones realizadas: Documentacion al dia ayudar a los Estudiantes abajo y subir al vehiculo (BUS)

Nombre de su jefe inmediato: Danna Valderrama — Cargo: Coordinadora Operativa

Logros obtenidos: Ser Puntual, Organizada con la documentacion.

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

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

Motivo del retiro: Terminacion de Contrato

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Diana maria Pineros Parra	Aux. administrativo	Cra 30a 19a 26	3133567005
2.	Yolanda Ramos herrandez	Oficios varios	Cra 30a 19a 26	3118545936

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Olga lucia Parra Caldas	Oficios varios	Cra 30a 19a 26	3102777789
2.				

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

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 mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Leidy Tatiana Tavera Parra

C.C. 1122116300

VALIDEZ LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

minerva

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.122.116.300**

TOVAR PARRA
APELLIDOS

LEIDY TATIANA
NOMBRES

Leidy Tatiana Tovar Parra
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-DIC-1996**
ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **O-** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-DIC-2014 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-5200500-00900079-F-1122116300-20170425 **00551**16859A 1 7214413336

Acta Individual de Grado

Institución Educativa
Luis Carlos Galán Sarmiento

Acacías - Meta

Aprobada mediante Resolución Nº 6535 del 12 de Noviembre de 2014

Nit: 800.245.556 - 7 Dane No. 150006001035

En el Municipio de Acacias - Meta, a los 27 días del mes de Noviembre de 2014 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiante que aprobaron satisfactoriamente el grado 11 de Educación Media Académica y Técnica, las suscritas Lic. MARÍA DEL CARMEN MOYA ROMERO (Rectora) y ESPERANZA OLARTE CASTAÑEDA (Secretaría) de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO, Institución autorizada por la Secretaría de Educación del Meta mediante Resolución No. 6535 del 12 de Noviembre de 2014, para otorgar los títulos de BACHILLER ACADÉMICO y BACHILLERES TÉCNICOS ESPECIALIDADES EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA,GESTIÓN EN MANEJO AMBIENTAL Y DISEÑO E INTEGRACIÓN DE MULTIMEDIA.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el

TÍTULO DE
BACHILLER TÉCNICO
ESPECIALIDAD EN MANEJO AMBIENTAL

Al estudiante cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Leidy Tatiana Tovar Payra

Identificado (a) con 1122116300

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 046 del 27 de Noviembre de 2014 que consta de 32 estudiantes, comienza con el nombre de ACHURY TACHA MARGARITA LUCERO y cierra con el nombre de VELÁSQUEZ PERALTA MAYERLY.

Firmada por Lic. MARÍA DEL CARMEN MOYA ROMERO (Rectora) y ESPERANZA OLARTE CASTAÑEDA (Secretaria).

Dada en Acacias Meta, el 27 de Noviembre de 2014.

Lic. María del Carmen Moya Romero
C.C. Nº 21.173.885
Rectora

Esperanza Olarte Castañeda
C.C. Nº 40.400.653
Secretaria

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.

ESCOTURS S.A.S
NIT. 822.005.127-1
Prestación del Servicio Público de Transporte
Terrestre Automotor Especial de Pasajeros
ISO 9001-2015 – OHSAS 18001:2007- ISO 14001:2015

COMPAÑIA OHSAS 18001 CERTIFICADA
COMPAÑIA ISO 14001 CERTIFICADA
COMPAÑIA ISO 9001 CERTIFICADA

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ESCOTURS S.A.S.

C E R T I F I C A:

Que la señora **LEIDY TATIANA TOVAR PARRA** identificada con cédula de ciudadanía Número **1.122.116.300,** laboró en esta empresa mediante contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año, en los siguientes periodos y cargos, respectivamente:

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	CARGO
17 de abril de 2017	08 de diciembre de 2017	Acompañante de ruta
16 de mayo de 2018	16 de noviembre de 2018	Acompañante de ruta
14 de mayo de 2019	06 de diciembre de 2019	Auxiliar Operativa
27 de enero de 2020	30 de abril de 2020	Auxiliar Operativa

El motivo de su cese laboral responde por terminación de contrato

Se expide a solicitud del interesado a los treinta (30) días del mes de abril del año 2020.

Atentamente,

Mauro Andres Ruiz Castro

MAURO ANDRES RUIZ CASTRO
Gerente

CONDUMETA SAS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 1500-56.03 / No. 4246 15 dic. 2014

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Formamos en Conducción y Seguridad Vial

Certifica que

LEIDY TATIANA TOVAR PARRA

Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1122116300 de ACACIAS

Cursó y Aprobó

PRIMEROS AUXILIOS

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Dictado el 30-07-2021 - Válido hasta 30-07-2022

COD. VERIFICACIÓN

19544

ACREDITADO ONAC
ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065:2012
15-CPR-003

CARMELINA ARDILA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
COORDINADORA ACADEMICA

MinEducacion
MinTransporte

Cra 20 No. 36A-21B Jordán Paraiso - Villavicencio - Meta - Cel. 311 486 5314 - 313 446 6889 - 310 277 7771 - 321 320 1364

Email: infocondumeta@gmail.com - www.condumeta.co

GOV.CO

ALCALDÍA DE Acacías
Camino de oportunidad

Iniciar sesión

Buscar...

Inicio Transparencia y acceso a la información pública Normativa Trámites y servicios Contactenos

Tu opinión cuenta Portal principal Noticias

Inicio >Consultar trámite

Consultar trámite

×Para poder visualizar el detalle de la solicitud debes acceder con los datos del usuario remitente o como administrador

Datos de búsqueda

Recuerde que la busquedad del trámite de residencia se puede realizar por el número de documento o por el número de trámite, para otros trámites utilice solo el campo número de trámite.

Número de trámite

Número de documento

1122116300

CONSULTAR SOLICITUD

ESCANEAR QR

Limpiar búsqueda

Número de trámite	Remitente	Número de documento	Fecha vigencia	Estado certificado
7150	LEIDY TATIANA TOVAR PARRA	1122116300	2021-08-10	válido

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de . registros Anterior 1 Siguiente

Sede electrónica de Acacías

Sede Principal

Dirección: Carrera 14 # 13-30 Centro - Acacías

Código postal: 507001

Horario de atención: Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 12:00 m y 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

NIT: 892.001.457-3- Código DANE: 50110

Teléfono: (57+8) - 657 46 32 - 657 46 33 - 657 46 34 - 657 46 35 - 656 90 61 - 656 99 39

Línea gratuita: 01 8000 112 996

Correo instuticional: contactenos@acacias.gov.co

Notificaciones judiciales: notificacionjudicial@acacias.gov.co

Seguridad digital: seguridaddigital@acacias.gov.co

@AlcaldiaAcacias @AlcaldiaAcacias @AlcaldiaAcacias

Mapa del sitio Política de datos personales Contáctanos Transparencia y acceso a la información Términos y Condiciones

minerva
10-03

LA ORIGINAL

SIEMPRE AL DÍA

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

I. INFORMACIÓN GENERAL



Apellidos del aspirante: Ceballos Diaz — Nombres del aspirante: Jhoana Andrea

Lugar y Fecha de nacimiento: 17/05/2001 Villavicencio-Meta

Dirección domicilio: Mz-D-casa #7 — Ciudad: Castilla la Nueva

Teléfono: 3123855344 — No. Celular: 3206093229

Correo electrónico: andreamspc20@gmail.com — Nacionalidad: Colombiana

Profesión, ocupación u oficio — (*) Estado civil: Soltera — Años de experiencia laboral: año y un mes

DOCUMENTACIÓN

(*) Respuesta opcional Art. 10 Decreto 2463 de 1981

Cédula de ciudadanía: X — No. 1006877828 — Expedida en: Castilla la Nueva — Extranjería: — (*) Libreta militar No. — Distrito No. — Primera clase — Segunda clase

Tarjeta profesional No. — ¿Tiene vehículo? Si — No — Licencia de conducción No. — Categoría

II. INFORMACIÓN PERSONAL

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

¿Trabajó antes en esta empresa? Si — No — ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si — No — Fecha: d m a — ¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si — No — Nombre — Dependencia

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

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

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? — ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? — ¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si X — No

Vive en casa: ¿Propia? X — ¿Familiar? X — ¿Arrendada? — Nombre del arrendador — Teléfono — ¿Hace cuánto tiempo reside en esta ciudad? 18 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si — No X — Describalo e indique su valor mensual — ¿Cuánto suma sus ingresos mensuales familiares? $1.000000

¿Por qué conocimos? — ¿Cuánto es su aspiración salarial? $ Smmv

¿Cuál es su principal afición? — ¿Practica algún deporte? Si — No X — ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si X — No — ¿Cuál(es)? Canto - casa de la cultura

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

OBJETIVO Mencione brevemente qué espera llegar a hacer (dónde, actividad) y piense e indique cómo piensa hacerlo (cómo)

Ejercer mis funciones de manera sobresaliente cumpliendo objetivos y metas de la empresa, poniendo en practica todos los conocimientos que

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

	3	Mamá, Hermanas		39, 15, 9
Edmar (Fallecido)				
Adriana Diaz Hernandez		Ama de casa		3123855344
Natalia Ceballos Diaz		Estudiante		
Jimena Velandia Diaz		Estudiante		

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2012	5ª	Primaria 5ª	Henry Daniels	Castilla
Bachillerato Clásico X Técnico Comercial Otro	2018	11ª	Bachiller	Henry Daniels	Castilla
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios					

¿Curso vigilancia privada? Si ☐ No X

Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
100 horas	Vigilancia	DENVER LTDA

¿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 X	No ☐	1	R ☐ B ☐ MB X	3	R ☐ B ☐ MB ☐
¿Qué programas maneja?			2	R ☐ B ☐ MB ☐	4	R ☐ B ☐ MB ☐

		Lectura	Escritura	Habla
Idiomas	Si ☐ No X			
¿Qué idioma(s) conoce?	1	R ☐ B ☐ MB ☐	R ☐ B ☐ MB ☐	R ☐ B ☐ MB ☐
	2	R ☐ B ☐ MB ☐	R ☐ B ☐ MB ☐	R ☐ B ☐ MB ☐

Nota: en caso de ser contratado(a) debe presentar todos los documentos

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

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

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)

AGRICULTURA		Metalurgia		FINANCIERO	
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO	
MINERÍA		Automotores		**INFORMÁTICO**	
HIDROCARBUROS		Muebles		**SALUD**	
INDUSTRIA		Reciclaje		**EDUCACIÓN**	
Alimentos y Bebidas		**OTROS** (¿Cuales?)		**SEGUROS**	
Tabaco				**TURISMO / RECREACIÓN**	
Textiles y Confecciones				**OTROS SERVICIOS**	
Cuero y Calzado		**ELECTRICIDAD / GAS / AGUA**	X	Asesorias Profesionales	
Papel y Carton		**CONSTRUCCION**		Servicios Temporales	
Editorial y Artes Gráficas		**COMERCIO**		Seguridad Vigilancia	
Químico y Farmaceutico		**HOTELES Y RESTAURANTES**		**OTROS SECTORES**	
Caucho y Plastico		**TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO**			

ÁREA DE LA EMPRESA

Administración		Personal	
Auditoria		Sistemas	
Bodega		Tesoreria	
Compras		**OTRAS** (¿Cuales?)	
Contabilidad			
Costos			
Crédito y Cobranzas			
Diseño			
Finanzas			
Gerencia General			
Impuestos			
Mercadeo			
Producción			

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

La Paz INVersora Acacias 3216216490

Aguilar Diaz Fabian Obrero Civil Obrero E. 06 02 2020 25 03 2021

Nor $SMMV $SMMV obrero electrico y civil

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro: Corte de Personal

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso | Fecha de retiro

Total tiempo servido | Sueldo inicial $ | Sueldo final $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso | Fecha de retiro

Total tiempo servido | Sueldo inicial $ | Sueldo final $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relaciona las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si X No ¿Fondo de pensiones? Si No X ¿Fondo de cesantías? Si No X

¿Cuál? Caja copi ¿Cuál? ¿Cuál?

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos personas que puedan suministrar referencias personales y familiares

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Adriana Diaz Hernandez	Ama de casa	M2 D casa #1	3128855341
2.	Jhon Caballero	obrero	M2-D-casa#7	3223659759

Relacione una persona para contactar en caso de no encontrarse a ellas directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.	Adriana Diaz Hernandez	Ama de casa	M2-D-casa#1	3128855341

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-

2.-

3.-

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

Bajo gratuito para diligenciar y procesar esta hoja de vida en www.aliadolaboral.com

ALIADO LABORAL

Nota importante

Favor no llamar por teléfono a acosar a preguntas 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 mí, en la presente hoja de vida, son veraces. (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Reglamento Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

Jhoana Caballero Diaz
1006877678

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

	NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA Día	ENTREVISTA Hora	OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE Asistió a entrevista SI	Asistió a entrevista NO	Hora de Llegada
1.-						
2.-						

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

Aspectos	Primer Entrevistador R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	MB	Aspectos	Primer Entrevistador R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	MB	Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
resentación	R	B	MB	R	B	MB	Aspectos 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 [ ]

Candidato ubicado provisionalmente SI [ ] No [ ]

Candidatos a partir de

Cargo

Tipo de contrato

Personal seleccionado por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Fecha de inicio de labores

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.877.828
CEBALLOS DIAZ
APELLIDOS

JOHANNA ANDREA
NOMBRES

Jhoana Ceballos D
FIRMA





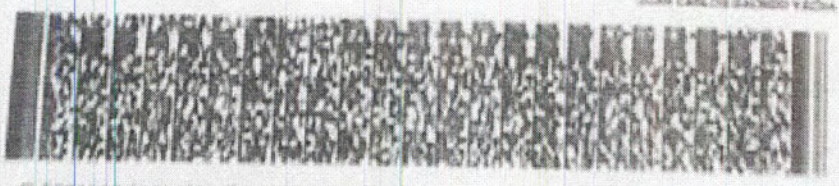
ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-2001
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-MAY-2019 CASTILLA LA NUEVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-5201000-01083633-F-1006877828-20190713 0006303139A 2 53358870

Acta Individual de Grado

Institución Educativa Henry Daniels

Castilla La Nueva – Meta

Código Dane 150150000191

En el Municipio de Castilla La Nueva (Meta), el seis (06) de Diciembre del año 2018 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA HENRY DANIELS. Institución aprobada en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento del Meta, según Resolución No. 5603 del 1 de Noviembre de 2011 para otorgar el TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a los ciclos de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO a los graduandos cuyos nombres, apellidos y número de identificación se relacionan a continuación:

Johanna Andrea Ceballos Díaz

Identificado (a) con T.I. No. 1.006.877.828 expedida en Castilla La Nueva - Meta

Es fiel copia tomada del Acta General No. (79) de fecha 06 de Diciembre de 2018 que consta de (20) alumnos que comienza con los nombres y apellidos de MARÍA CAMILA ANDRADE MORENO y se cierra con los nombres y apellidos de LAURA SHIRLEY SARAY CORTÉS.

Firmado por Lic. DAVID URREGO BUITRAGO (Rector) y STELLA SUÁREZ BOLÍVAR (Secretaria).

Dada en Castilla La Nueva (Meta), el seis (06) de Diciembre del año 2018.

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

Firmado:

Lic. DAVID URREGO BUITRAGO
C.C. No. 17.410.207 de Acacias (Meta)
Rector

STELLA SUÁREZ BOLÍVAR,
C.C. No. 21.174.527 de Acacias (Meta)
Secretaria

LA COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA ESCOTURS S.A.S.

C E R T I F I C A:

Que el Señor **JOHANNA ANDREA CEBALLOS DIAZ** identificado con cédula de ciudadanía Número **1.006.877.828**, labora en esta empresa en el cargo de ACOMPAÑANTE DE RUTA en los siguientes periodos.

DESDE	HASTA
01/06/2019	30/06/2019
1/07/2019	04/10/2019
16/10/2019	03/12/2019
01/01/2020	01/10/2020

El anterior certificado se expide a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de julio de dos mil veinte (2020).

Atentamente,

ALEJANDRA RUIZ CASTRO
Coordinadora Recursos Humana

ENFOR
HSEQ SERVICES

NIT No. 900443443-5
Licencia en SST. Resolución No. 0340-13 Secretaria de Salud departamental Casanare
Licencia Secretaria De Educacion No. 0330-15

Especialización Petrolera en HSEQ ENFOR LTDA.

Educacion informal
Hace constar que:

Johana Andrea Ceballos Diaz

CEDULA DE CIUDADANIA No 1.006.877.828

Cursó y Aprobó la Acción de Formación

CAPACITACION ESPECIALIZADA EN PRIMEROS AUXILIOS BASICO Y BRIGADAS DE EMERGENCIAS

Con una duración de dieciséis (16) horas Teórico Practico

En testimonio de lo anterior se firma en Acacias Meta a los Veintisiete (27) días del mes de Agosto de dos mil veintiuno (2021)
Vence: 27 de Agosto de 2022

IVAN DARIO PEÑA CORDOBA
Gerente

WWW.ENFOR-EDU.CO

F-HSE 043

Para verificar la autenticidad de este documento ingrese a
www.enfor-edu.co o comuniquese a los contactos: 318-5217852 - 350-5144199
enforltda@hotmail.com oficina calle 14 # 30-23 Acacias Meta