DESPACHOS

minerva®
10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1988

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D | M 09 | A 2012	Guarda de Seguridad	

I. INFORMACION GENERAL
(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 Ofit.

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Cordoba Soler.	Pedro Julio.

Lugar y fecha de nacimiento: Bogotá 01 30 55.

Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
Carrera 11. 19b53.	cundi..

Teléfono	No. Celular
5772067.	3115461972.

Correo electrónico	Nacionalidad
	Colombiano.

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Guarda de seg.	Union libre	17 AÑOS


Tamaño 3 x 4 cms.

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

Cédula de ciudadanía: [X] Extranjería: [ ]	Nº 19474 Expedida en: Bogotá	(**) Libreta militar Nº 19474 Distrito Nº 3.	Primera clase: [ ] Segunda clase: [X]
Tarjeta profesional Nº	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción Nº 11001-0675997.	Categoría 5.

II. INFORMACION PERSONAL

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

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

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Si [ ] No [X]		Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Buscando

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

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
	Sonia Perdomo.	5772067	10 AÑOS

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Descríbalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
Si [ ] No [X]		$ 600.000=
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? $ Asignado

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

¿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 expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Colaborar lo mejor posible para dar un mejor bienestar a mi familia.

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

1380245-6
7 702124 007813

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Sonia Pardomo-	Hogar.	Hogar -

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Hogar -	carrera 11 19653.	5772067.	Bogota

Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
3.	Hija. Compañera	17 AÑOS 49 AÑOS

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
	Fallecido	
	Fallecido	

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Marica del Carmen. C.	Hogar.	3144875705.

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1968	5	—	Colegio. La Granja	Bogotá
Bachillerato Clásico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	1974	6.		C. Nacionalizado el Roble. Bogotá	
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

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

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

Nombre de la institución	Horario		
	Diurno [ ]	Nocturno [ ]	Fin de semana [ ] A distancia [ ]

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

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

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

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

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

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)						AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA		Metalurgia		**FINANCIERO**		Administración		Personal	
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		**INMOBILIARIO**		Auditoría		Sistemas	
MINERIA		Automotores		**INFORMATICO**		Bodega		Tesorería	
HIDROCARBUROS		Muebles		**SALUD**		Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
INDUSTRIA		Reciclaje		**EDUCACION**		Contabilidad			
Alimentos y Bebidas		**OTROS** (¿Cuáles?)		**SEGUROS**		Costos			
Tabaco				**TURISMO / RECREACION**		Crédito y Cobranzas			
Textiles y Confecciones				**OTROS SERVICIOS**		Diseño			
Cuero y Calzado		**ELECTRICIDAD / GAS / AGUA**		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**		**OTROS SECTORES**		Mercadeo			
Caucho y Plástico		**TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO**				Producción			
Vidrio, Cerámica y Cemento		**COMUNICACIONES**				Publicidad			

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
Comsena Ltda.	Calle 75 22-10.	2554826

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Fiente Barnes.	Jefe de Personal	D 06 M 01 A 2007.	D — M — A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
6 AÑOS.	$ —	$ —	— —

Funciones realizadas

Seg.

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa [ ] Otro [ ] ¿Cuál?
Fijo [X] 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
		D M A	D M A

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
		D M A	D M A

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 (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

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

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Sonia Perdomo	Hogar	carrera 11 19653	5772067.
2.-	Carmen. Cordoba,	Hogar.	—	3144875705

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Sonia Perdomo.	Hogar.	carrera 11 19653	5772067.

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

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

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

Ingrese su Hoja de Vida en ALIADO LABORAL .com 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 mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 1947492 Bogotá

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

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

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

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

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 194.742

CORDOBA SOLER
APELLIDOS

PEDRO JULIO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ENE-1955

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

17-MAY-1976 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00152288-M-0000194742-20090309 0010261038A 2 1320029578



ACADEMIA DE SEGURIDAD ESTRATÉGICA DELTA

N.C.I.
1 - 6501
No. de Registro Oficial
ECSP3011-C 516501
N.R.O.

CERTIFICA QUE:

CORDOBA SOLER PEDRO JULIO

CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 194.742

ASISTIÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

CON UNA INTENSIDAD DE 30 **HORAS**

EXPEDIDO EN: BOGOTA D.C. **EL DÍA** 28 **DE** FEBRERO **DE** 2018

Licencia de Funcionamiento Supervigilancia Resolución N°. 24957 de 5 de mayo de 2015 - **VIGILADO** - SUPERVIGILANCIA

VIGILADO SuperVigilancia

ACADEMIA DE SEGURIDAD ESTRATÉGICA - DELTA -

ACADEMIA DE SEGURIDAD ESTRATÉGICA DELTA

Gerencia General **Dirección Académica**

Vinculado a la RED DE APOYO

SuperVigilancia

Carrera 74 No. 48 - 46 ° Teléfono: 432 71 38 ° Celular: 320 287 52 70 ° NIT: 900.750.986-9 ° Bogotá D.C.,

República de Colombia
Y en su nombre:

Colegio Nacionalizado el Roble

Tunja (Boyacá)

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 7215 de 17 de Octubre de 1972

Confiere a:

Pedro Julio Cordoba Soler

Identificado (a) con C.C. (T.I.) 194.742 de Bogota

El Titulo de:

Bachiller Académico

Obtuvo los logros que establece la ley y decreto Reglamentario correspondientes a la Educación Media Vocacional

COLEGIO NACIONALIZADO EL ROBLE — RECTOR — S. D. D.

Rector

COLEGIO NACIONALIZADO EL ROBLE — SECRETARIA — S. D. D.

Secretaria

Anotado en el libro del Colegio No. 444 *Folio* 20

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 115109412

WEB
10:09:52

Bogotá DC, 08 de septiembre del 2018

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) PEDRO JULIO CORDOBA SOLER identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 194742:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

DIANA PATRICIA SALCEDO GIRALDO
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (E)

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO INSTITUCIÓN CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:41:00 horas del 08/09/2018, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **194742**
Apellidos y Nombres: **CORDOBA SOLER PEDRO JULIO**

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

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

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

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

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

ISO 9001 ISO 14001 ISO/IEC 27001

Carrera 27 N° 18 - 41 (Paloquemao).
Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano - Bogotá D.C. (571) 5159111 / 9112
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Fax (571) 5159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co.

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

PEDRO JULIO CORDOBA SOLER

Con Cédula de Ciudadanía No. 194.742

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

NIVEL INTERMEDIO - CONTROLAR ACCESOS A ÁREAS DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

Código: 260401013

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en BOGOTA, D. C., A los Veintiocho (28) días del mes de Agosto de Dos Mil Quince (2015)

Firmado Digitalmente por
WAINE ANTONY TRIANA ALBIS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

1028894 - 28/08/2015
No Y FECHA REGISTRO

WAINE ANTONY TRIANA ALBIS
SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

VIGENCIA
28 DE Agosto DE 2018

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 940400260401013CC194742C.

ACREDITADO ONAC
ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ACREDITADO NTC ISO/IEC 17024:2013
13-CEP-050

ACREDITADO ISO/IEC 17024:2013
13-CEP-050.

ORGANISMO CERTIFICADOR: SOSIMETRIC S.A.S NIT: 900571645-4
CENTRO DE EVALUACIÓN :SOSIMETRIC S.A.S

No. Control 891725

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD PSICOFISICA PARA VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LEY 1539/2012

No.060323-25-07-2017

Solicitado Por:	LEY 1539 DE 2012
Objetivo de Certificación:	Examen Vigilancia Seguridad Privada
Fecha:	2017-07-25
Nombre:	PEDRO JULIO CORDOBA SOLER
Dirección de Residencia:	CRA 11 NO 19 B-53
Teléfono:	5672067 Cel:
Lugar y Fecha de Nacimiento:	BOGOTA, DISTRITO CAPITAL - 1955-01-30
Cargo/Grado:	OTROS Género:M
Tipo Documento de Identidad:	C.C. X Otro Cual
Numero del Documento:	194742 Expedido en BOGOTA, DISTRITO CAPITAL



2017-07-25 10:02:07.

RANGOS DE EVALUACIÓN
(RESOLUCIÓN No. 2984 DE JULIO 27 DE 2007)

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental			No	Si
Transtornos de estado de Animo			No	Si
Transtornos de personalidad			No	Si
Transtorno Disociativo			No	Si
Esquizofrenia y Transtornos Psicóticos			No	Si
Demencia			No	Si
Transtorno de Sueño			No	Si
Alcoholismo y Dependencia al Alcohol o Psicotrópicos			No	Si
Otras Patologías			No	Si
Memoria General			No	Si
Coeficiente Intelectual			No	Si

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO
NOMBRE: **FIRMA:** **REGISTRO:**

Seil F. Lamadrid Núñez
Psicólogo
T.P. 123327
LAMADRID SEIL

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	CUMPLE RANGO DE PERCENTIL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	CUMPLE RANGO DE PERCENTIL (S/N)
Atención	TN			No	Si
	NE			No	Si
Reacción	TR			No	Si
	NE			No	Si
Velocidad	Desviación			No	Si
Coordinación	TE			No	Si
	NE			No	Si

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO
NOMBRE: **FIRMA:** **REGISTRO:**

Seil F. Lamadrid Núñez
Psicólogo
LAMADRID SEIL
T.P. 123327

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS SE ADMITE (S/N)	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS SE ADMITE (S/N)
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV =< 20/30		Si
Agudeza Visual Cercana (AV)	Min. 0.75M(20/40)		Si
Campo Visual (CV)	=> 120°		Si
Visión del Color	Sin alteraciones		Si
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones / Max. 3 lineas AV		Si
Córnea	Según valoración		Si
Retina	Según valoración		Si
Cristalino	Según valoración		Si
Orbita	Según valoración		Si
Motilidad extrinseca	Según valoración		Si
Afecciones Traumáticas	Según valoración		Si
Fusión	Según valoración		Si
Estereopsis	Valores <49seg de arco (80%)		Si
	Visión monocular		
Agudeza Visual cinética	=>20/60		Si

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO
NOMBRE: **FIRMA:** **REGISTRO:**

NICOLAS MOW SERNA
Optometra
MOW SERNA

RANGOS DE APROBACION AUDITIVO

RANGOS DE APROBACION AUDITIVO		PORTE CIVIL DE ARMAS SE ADMITE (S/N)	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS SE ADMITE (S/N)
Audición Bilateral	PTA > 25dB	-	Si
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz = > 55dB	-	Si

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

NOMBRE: **FIRMA:** **REGISTRO:**

LOPEZ MARIA

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR	
Insuficiencia Cardiaca	No
Transtornos del Ritmo	No
Marcapasos y Delibrilador automático implantable	No
Protesis valvulares cardiacas	No
Cardiopatía Isquémica	No
Hipertensión Arterial	No
Aneurismas de Grandes Vasos	No

MOVILIDAD DE LA MANO	
Motilidad	No
Afecciones o anomalías progresivas	No

TRANSTORNOS HEMATOLOGICOS	
Transtornos de coagulación	No
Transtornos Anticoagulante	No

SISTEMA RENAL	
Nefropatías	No
Transplante renal	No

SISTEMA NERVIOSO Y MUSCULAR	
Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso periférico	No
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	No
Alteraciones del equilibrio	No
Accidente Isquémico transitorio	No
Accidentes Isquémicos recurrentes	No

SISTEMA RESPIRATORIO	
Disneas	No
Transtornos del sueño	No
Otras afecciones	No
Diabetes Mellitus	No

TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL	
Abusos de Alcohol	No
Dependencia del Alcohol	No
Consumo habitual de drogas y medicamentos	No
Abuso de drogas y medicamentos	No
Dependencia de drogas y Medicamentos	No

PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
SE AJUSTA A CRITERIOS DE EVALUACION MEDICA (S/N)	SE AJUSTA A CRITERIOS DE EVALUACION MEDICA (S/N)
NO APLICA	Si

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

NOMBRE: **FIRMA:** **REGISTRO:**

FORERO MARIA DEL PILAR

María del Pilar Forero
Médico
R.M. 14719

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

NOMBRE: **FIRMA:** **REGISTRO:**

Psicología Auditiva

APTO: X **NO APTO: ___**

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA:

NOMBRE: rosario de lourdes visbal lux **FIRMA:** **REGISTRO:** 32784806

IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA DEL USUARIO

Nombre del Usuario:

Pedro Jairo Cobos S.

Firma del Usuario:

Índice Izquierdo **Índice Derecho**

Identificación:

CC 194742

NO ES VALIDO PARA EXPEDIR NI REVALIDAR SALVOCONDUCTOS. USO EXCLUSIVO LEY 1539

VIGENCIA (MAXIMO HASTA 1 Año) EXPEDIDO: 2017-07-25 **VENCE:** 2018-07-25

Declaro haber suministrado en forma clara y veraz la información requerida para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se generen como resultado de tal información

OBSERVACIONES:

1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo ni emplearlo en fines ilicitos, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento ni las fechas podran ser cambiadas, modificadas, adulteradas o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento debera ser renovado, una vez vencido el limite maximo de vigencia que es de 1 Año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información obtenida por la institución con ocasión de la realización de las pruebas gozará de la reserva y confidencialidad correspondiente, salvo las excepciones legales y/o cuando sean requeridos por autoridades o instituciones competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y explosivos, así como en la base de datos de la Dirección General de Sanidad Militar en los términos señalados en el Decreto 2858 de 2007 o normas que lo modifiquen
6. El presente Certificado es válido para los fines previstos en el artículo 11 de la ley 1119 de 2006 y Decreto 2858 de 2007.
7. En caso de perdida de este documento el usuario deberá de manera inmediata instaurar la respectiva denuncia ante las autoridades correspondientes e informar a la institución para que se proceda a expedir un nuevo Certificado.

Numero de certificado: 382252
No: 00125-07-2017