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 / 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
Giraldo Maruland	Milton Orlando
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
22 / 06 / 1986	Fresno, Tolima
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Barrio Alto de la Cruz Casa #19	Fresno, Tolima
Teléfono	**N°. Celular**
	3115934828
Correo electrónico	**Nacionalidad**
miltongiraldo950@gmail.com	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Vigilante.	Soltero / 13 Años.

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 1'109.290.795	(**) Libreta militar No. 1109290795	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: [X]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]	Licencia de conducción No. 05308-59853601	Categoría 2

II. PERFIL LABORAL

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

Me considero una persona responsable, dinámica y creativa con facilidad de adaptación y capacidad de trabajar en equipo en condiciones de alta presión con iniciativa para resolver problemas eficientemente y lograr metas y objetivos.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa? Rondacol	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato: Indefinido
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] 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 [ ]	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 [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]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 800.000
¿Por qué conceptos? Alimentación, servicios y demás.			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ lo asignado
¿Cuál es su principal afición? Microfútbol y Ciclismo	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? Microfutbol y Ciclismo	

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

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones REV. 05-2019

11583665 7 702124 007813

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
2	Padres	57 - 62

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Orlando Giraldo	Comerciante	3106094815
Gladys Marulanda	Ama de Casa	3185850113
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Julián Aleandro Marulanda	Empleado	3148752116

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1998	5	Basica Primaria	Escuela Alto de la Cruz	Fresno
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2004	11	Bachiller	Institución Compartir	Soacha
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	18	Espacios pedagógicos para la seguridad y la comunidad ciudadana.	Policia Fresno
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

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

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 [X] No [ ]
¿Qué programas maneja?

1. word	R	B	[X] MB	3. Excel	R	B	[X] MB
2. Power Point	R	B	[X] MB	4. Microsoft	R	B	[X] MB

Idiomas Sí [ ] No [X]
¿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)
Seguridad Privada Rondacol Ltda.		Bogotá D.C Carrera 48 Nº 95-67	6163704

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante.	Porteria	D 01 M 11 A 21	D 23 M 11 A 22	$ 920.000	$ 950.000

Funciones realizadas
Vigilar las areas del edificio, Control de ingreso y salida de elementos del mismo.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Diego Monroy	Supervisor.

Logros obtenidos
Experiencia en Vigilancia Privada.

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 [X] Nocturna [X] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Término de Contrato.

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Trebol Ltda		Carrera 7 El carmen Nº 21-85	3175007233

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante	Porteria	D 16 M 06 A 21	D 31 M 10 A 21	$900.000	$900.000

Funciones realizadas: Vigilar las areas del edificio, Control de Ingreso y salida de elementos del mismo.

Nombre de su jefe inmediato: Victor Varón — Cargo: Operativo

Logros obtenidos: Experiencia en Vigilancia Privada

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 [X] Nocturna [X] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Término de Contrato.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Serviconcel		Carrera 46 La Castellana Nº 91-10	6210448

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante	Porteria	D 01 M 12 A 20	D 15 M 06 A 21	$870.000	$870.000

Funciones realizadas: Vigilar las areas del edificio, Contrl de ingreso y salida de elementos del mismo.

Nombre de su jefe inmediato: Elkin Calderón — Cargo: Supervisor

Logros obtenidos: Experiencia en vigilancia privada

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 [X] Nocturna [X] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Término de Contrato.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Yovani Cardona Garcia	Abogado	Carrera 8 Nº 2-73	3155624575
2.	Andrea del pilar Velásquez	Secretaria	Calle 2 Nº 4-53	3118528165

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Gladys Marulanda	Ama de casa	Casa #19 Barrio Alto de la Cruz	3185850113
2.				

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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Milton orlando Giraldo Marulanda
C.C. 1.109.290.795

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.109.290.795**

GIRALDO MARULANDA

APELLIDOS

MILTON ORLANDO

NOMBRES

Milton Giraldo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-JUN-1986**

FRESNO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-JUN-2004 FRESNO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2905500-00522350-M-1109290795-20131210 **00361**52205A 1 40630440

La República de Colombia

Y en su nombre

Institución Educativa

"Compartir"

Soacha – Cundinamarca

Jornada Mañana

Aprobado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, según

Resolución Nº 000593 del 29 de Junio de 2001 y Decreto 002 del 17 de Enero de 2003

Confiere a:

Milton Orlando Giraldo Marulanda

Identificado(a) con T.I. Nº 860622-36369

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel

De Educación Media Académica, Artículo 28 Ley 115 de 1994

Según los planes y programas vigentes

El suscrito Notario Séptimo encargado del círculo hace constar que esta fotocopia concuerda con su original que he tenido a la vista.
GREGORIO A. BETANCOURT
07 ABR 2018

Rector

Álvaro Rodríguez Viasta

Secretario

Víctor Hugo Castellanos Ángel

Libro de Registro Nº .....

Acta Nº 098 Folio Nº 016

Dado en Soacha – Cund.. A los 29 días del mes de Noviembre de 2004

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto No 0230

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

Powered by CamScanner

República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

NIT. 830.039.370-0

Licencia Renovada por Resolución Supervigilancia No. 08837 del 19 de Diciembre de 2018

CERTIFICA QUE:

MILTON ORLANDO GIRALDO MARULANDA

Con Cédula de ciudadanía No. 1.109.290.795, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Expedido en la ciudad de NEIVA el 13 de Mayo de 2022
Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal

Director Académico

Número SVSP: ECSP981-210513 Número Interno: 255756

Powered by CamScanner