minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 10-03

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
Ardila Reyes.	Luis Angel
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
15 / 10 / 1971	Honda Tol.
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
CRA 6 # 9-41	P/to Bogota Honda
Teléfono	**N°. Celular**
3104792289	3104792289.
Correo electrónico	**Nacionalidad**
	colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Guarda de Seguridad.	U. Libre.

Años de experiencia laboral: 31

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 14322160	(**) Libreta militar No. 14322160	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en: Honda	Distrito No. 40	Segunda clase: [X]
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

Me considero una persona seria Responsable Honesta y puntual y capacitado para Realizar y cumplir las obligaciones y deberes q el jefe me asigne. o me Indique.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa? Empresa de Seg. Privada Bondacol.	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 [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 3 años.
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1500.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ el q. la empresa asigne
¿Cuál es su principal afición? El deporte	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? el futbool.	

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

11987372

7 702124 007813 7

minerva

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

REV. 05-2019

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Martha Lucia Chaves Cardona	Profesión, ocupación u oficio: Ama de casa	Empresa donde trabaja:	
Cargo actual:	Dirección: CRA 6 #9-11	Teléfono:	Ciudad:
No. de personas que dependen económicamente de usted:	Parentesco: Esposa E Hijos	Edades: 42-21-23	
Nombre(s) padre(s): Juan Ardila fallecido	Profesión, ocupación u oficio:	Teléfono(s):	
Amalia Reyes fallecida			
Nombre(s) hermano(s): Alirio Ardila Reyes.	Profesión, ocupación u oficio: Independiente	Teléfono(s): 3214775979	
Marina Ardila Reyes.	Ama de casa.	3133733877	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1985	5°	primaria	Escuela Simon Bolivar	pto Bta Huda.
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2005	6°	Bachiller	colegio centro educa. Bolivariano	Bogota.
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria:	Nombre del programa: Seguridad Privada	Institución:
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 domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

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 [ ]		Escucha		Lectura		Escritura		Habla
¿Qué idioma(s) conoce?	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: Serviconcel Seguridad Priv.	Actividad Económica:	Dirección: Barrio castellana Cra 46 #91-10	Teléfono(s): PBX 7449649		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: guarda de Seguridad.	Área del cargo: porteria	Fecha Ingreso: D 01 M 12 A 20	Fecha Retiro: D 15 M 06 A 21	Sueldo Inicial: $ 1'170.000	Sueldo Final: $1190.000
Funciones realizadas: Vigilar.					
Nombre de su jefe inmediato: ZORANCY ELENA MARTIN. M		Cargo: Directora Administrativa y Financiera			
Logros obtenidos:					

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

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	porteria	D 16 M 06 A 21	D 31 M 10 A 21	$1'190.000	$1260.000

Funciones realizadas: Vigilar. Requizar bolsos, Maletas paquetes y personas. y Atender. lo Mejor con Buena Relaciones Humanas

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
John Jairo cortez	Supervisor.

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? 4 meses. Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál? obra labor determi

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

Motivo del retiro: termino de contrato.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Boadacol		CRA 48# 95-67	6163704

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	porteria	D 01 M 11 A 21	D 23 M 11 A 22	$1290.00	$1390000

Funciones realizadas: Vigilar. Registrar bolsos Paquetes y personas o usuarios. y Requizar o Revisar paquetes y Maletas y personal.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
JHON JAIRO GIRZON	coordinador

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: termino del contrato.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Juan carlos ortegon	Independiente	CRA 2#8-05	3208557628
2.	Joaquin Arias.	Guarda de Seg.		3123859056

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Juan David Ardila cha.	Independiente	CRA 6#941	3134267926
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

C.C. 1453216O.

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 **14.322.160**

ARDILA REYES

APELLIDOS

LUIS ANGEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-OCT-1971**

HONDA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-DIC-1989 HONDA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2906400-00429952-M-0014322160-20130404 0032648899A 1 37600333

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y EN SU NOMBRE EL

CENTRO EDUCATIVO BOLIVARIANO

APROBACIÓN OFICIAL No. 3164 DE SEPTIEMBRE 12 DEL AÑO 2.000
EXPEDIDA POR LA S.E.D.

CONFIERE A:

Luis Angel Ardila Reyes

Identificado (a) con C.C. No. 14.322.160 de Honda (Tolima)

EL TITULO DE

BACHILLER ACADÉMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES
AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA, SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.
ARTICULO 28 LEY 115 DE 1994 Y DECRETO 3011 DE DICIEMBRE 19 DE 1997

RECTOR (A)

SECRETARIO (A)

ACTA DE GRADO No. _____ LIBRO DE REGISTRO __ FOLIO __

No se refrenda según el decreto No. 931 de 5 de Mayo de 1993

CENTRO DE CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD INTEGRAL C.S.I: COLOMBIA

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SUPERVIGILANCIA
RESOLUCIÓN No. 077617/2014— 022387/2017
RENOVACIÓN - RESOLUCIÓN No. 028997/2020-2027
VIGILADO MINDEFENSA - SUPERVIGILANCIA NIT: 900.704.661-5



CERTIFICA QUE:

LUIS ANGEL ARDILA REYES

Identificado Con Cédula de Ciudadanía. No. 14.322.160

Asistió y aprobó El Programa De Capacitacion:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una intensidad de 30 Horas conforme a Resolución 4973 de Julio 27 de 2011

Aprobación Plan Educativo Institucional en Seguridad Privada (PEIS)

Resoluciones 77617 de septiembre 02 de 2014 y 28997 de 2020 a 2027

Expedidas Por la Superintendencia De Vigilancia Y Seguridad Privada

Expedido en Ibagué el día 18 de Octubre de 2022

GERENTE - R/L

NCI 0226

ECSP3007

DIRECTOR ACADÉMICO

NRO J330226

Ibagué, Carrera 3 No. 32 - 74 Barrio Departamental Tel.: 608 264 93 60 Cel. 310 225 18 16
academiacsi@hotmail.com - jairocarmona70@hotmail.com - www.academiacsi.org