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
	Vigilante

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
GONZALEZ ACOSTA	JUAN DAVID
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 10 M 08 A 1985	SAN LUIS - TOLIMA
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Cra 3# 16-25 - la Gaviota	Ibagué - TOLIMA
Teléfono	**N°. Celular**
608-5164783	315-4240925 - 3202263136 - 3112998003
Correo electrónico	**Nacionalidad**
juandachogonzalez@gmail.com	COLOMBIANO
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
VIGILANTE	UNION - LIBRE

Años de experiencia laboral: 15 AÑOS

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 14295934-Ibagué	(**) Libreta militar No. 14295934	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ]	Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]	Licencia de conducción No. 14295934	Categoría C2

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona con diversas habilidades y experiencia, conocimiento para desempeñarme facilmente en lo que me propongo hacer y en mi labor como vigilante y a su vez comparto mi conocimiento y experiencia a los demas compañeros de labor, soy muy cumplidor de mis labores.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa? RONDACOL LTDA	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato OBRA - LABOR
¿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 [X] ¿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 608-5164783 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 35 AÑOS
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'000.000
¿Por qué conceptos? Manutención de mi familia			¿Cuánto es su aspiración salarial? $1'400.000
¿Cuál es su principal afición? Trabajar y Estudiar	¿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 [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Reconocimiento A mis labores

08744905

7 702124 007813 <

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

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
JANELLY VEGA MARTINEZ	Auxiliar de peluqueria	Hair'S peluqueria

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Auxiliar	cra 3 #16-25	3214319689	Ibagué

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
5	Hijas - Mamá	19-16-14 AÑOS 57

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
GLADYS TERESA ACOSTA	Desempleada	3187666479
JUAN CRISTOBAL GONZALEZ V.	Pensionado	317 446 2102
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
NESTOR A. GONZALEZ ACOSTA	Independiente	315-5095984
JAIRO F. GONZALEZ-SALAZAR	Independiente	3153750440

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1997	5	Basica primaria	Liceo Juan Salvador Gaviota	Ibagué
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2003	6	Bachiller Academico	Ismael santofimio trujillo	Ibagué
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	40 Horas	Calculo Excel Manejo Basico de Herramientas	SENA
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	60 Horas	Manejo Intermedio De las Herramientas calculo excel	SENA

¿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. Excel	R [X] B [ ] MB	3.	R B MB
	2. Word	R [X] 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)
RONDACOL LTDA	Proteccion Seguridad	cra 48 #95-67	6163704

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante - Rama Judicial	Todos-Activos	D 01 M 11 A 2021	D 22 M 11 A 2022	$ 1'340.000	$ 1'392 000

Funciones realizadas: Control de Acceso a los Juzgados Administrativos y Porteria principal - Palacio de Justicia - Ibagué

Nombre de su jefe inmediato: JHON JAIRO GARZON — Cargo: Jefe - Operativo

Logros obtenidos: Mas experiencia en mi labor

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

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

Motivo del retiro: Termino de contrato

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Trebol LTDA	seguridad	cra 7 # 21-85 - Ibagué	2610484

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante - Rama Judicial	porteria	D 19 M 06 A 2021	D 31 M 10 A 2021	$	$

Funciones realizadas: Control de Acceso - puerta principal del palacio de Justicia Ibagué - TOLIMA

Nombre de su jefe inmediato: VICTOR VARON — Cargo: Jefe Operativo

Logros obtenidos: Mas experiencia y capacitaciones Relacionadas a mi labor

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

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

Motivo del retiro: Termino de contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Serviconcel LTDA	Seguridad	cra 46 # 91-10 - Bogota	7449649

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante - Rama Judicial	Portería	D 01 M 12 A 2020	D 15 M 06 A 2021	$	$

Funciones realizadas: Control de Acceso - puerta principal del palacio de Justicia de Ibagué - TOLIMA

Nombre de su jefe inmediato: HENRY SANCHEZ — Cargo: jefe Operativo

Logros obtenidos: Mas experiencia en mi labor y Relacion interpersonal

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

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

Motivo del retiro:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Manuel A. Oyuela Leal	secretario	Jzdo 5 Administrativo	3204675144
2.	Andrea Yineth Leal Nuñez	secretaria	Jzdo 2 Administrativo	3046563305

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Janelly vega Martinez	Aux - peluqueria	cra 3 # 16-25 - Gaviota	3214319689
2.	LINDA VALENTIN GONIALES VEGA	Estudiante	cra 3 # 16-25 - Gaviota	6085164783

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

C.C. 1142859341 - Ibagué

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
14.295.934
NUMERO

GONZALEZ ACOSTA
APELLIDOS

JUAN DAVID
NOMBRES

JUAN DAVID GONZALEZ
FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-AGO-1985**
SAN LUIS
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-SEP-2003 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2900100-63119703-M-0014295934-20040303 02894 04063O 02 141600255

La República de Colombia

y en su nombre

La Institución Educativa

"Ismael Santofimio Trujillo"

(Antes Colegio Ismael Santofimio Trujillo)

Jornada Nocturna - Ibagué - Tolima

Aprobado por la Gobernación del Departamento del Tolima, según Resolución No. 1349 del 17 de Noviembre de 1998 y adscrito al C.A.S.D. "Joaquín Paris" de Ibagué, Resolución No. 03989 del 17 de Agosto de 1993.

Confiere a:

Juan David González Acosta

DIN 14.295.934 de Ibagué

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, ciclos I y II según Decreto No 3011 de 1997

Acta General de Graduación No. 01 de Marzo 5 del año 2004

Folio No. 01

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:

JUAN DAVID GONZALEZ ACOSTA

Identificado Con Cédula de Ciudadanía. No **14.295.934**

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 24 de Octubre de 2022

Afiliada a la Red De Apoyo Policía Nacional

SuperVigilancia — Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada — MINDEFENSA

GERENTE R/L

NCI **0314**

GERENCIA

ECSP3007

DIRECCION ACADEMICA

DIRECTOR ACADÉMICO

NRO **J330314**

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