



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 M A	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante RAMERA QUIRIBAYO		Nombre(s) del aspirante REINEL	
Fecha de nacimiento D 15 M 11 A 1986		Lugar de nacimiento PURIFICACION	
Dirección domicilio / Barrio Calle 17 No. 23-40 SAN ISIDRO		Ciudad IBAGUE	
Teléfono		N°. Celular 3212190398	
Correo electrónico reiK1586@gmail.com		Nacionalidad COLOMBIA	
Profesión, ocupación u oficio GUARDA DE SEGURIDAD		(*) Estado civil SOLTERO	
		Años de experiencia laboral 5 AÑOS	

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 1106393170	(**) Libreta militar No. 1106393170	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: PURIFICACION	Distrito No. 57	Segunda clase: ☒
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☐	Licencia de conducción No.
		Categoría



II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona comprometida con mi trabajo, tengo ideas innovadoras, me gusta los desafíos y nuevos proyectos que la empresa donde pretendo trabajar me pudiera proponer; tengo facilidad para relacionarme con las personas me gusta trabajar en coordinación con los diferentes departamentos no tengo problema para trabajar bajo presión.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☒ No ☐		¿En qué empresa? RONDACOL LTDA		Empleado ☒ Tipo de contrato Independiente ☐ OBRA O LABOR	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒		Fecha D M A	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒		Nombre Dependencia		¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☒	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☒		Vive en casa: ¿Familiar? ☒ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐		Nombre del arrendador	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒		Describa e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.000.000	
¿Por qué conceptos? Alimentación, obligaciones bancarias.		¿Practica algún deporte? Sí ☒ No ☐		¿Cuál(es)? MICRO FUTBOL	
¿Cuál es su principal afición?		¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☒		¿Cuál(es)?	

12287292

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	5	Parentesco		Edades	
		PADRE, MADRE, Y SOBRIÑOS		74, 57, 15, 12, 10	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
JOSE MEDARDO RAMIREZ		OFICIOS VARIOS			
ANA LUCIA QUITIBAYO		AMIA DE CASA		3132094462	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
FRANQUI RAMIREZ				3169147815	
MARIVEL RAMIREZ		OFICIOS VARIOS		3174895911	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2000	5	BASICA PRIMARIA	ESCUELA EL TIGRE	RODRIQUEZ
Bachillerato Académico	2006	6	TECNICO EN SISTEMAS	INS. EDUC. TEC.	
Comercial				CLEMENTIA CAYCEO	
Educación Superior				Y VELEZ	RODRIQUEZ
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?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	
Sí ☐ No ☐				Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución			Horario	Diurno ☐	Fin de semana ☐
			Nocturno ☐	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 ☐	1. WORD	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?		2. EXCEL	R MB	4.	R B MB
Idiomas	Sí ☐ No ☐				
¿Qué idioma(s) conoce?		1.	Escucha	Lectura	Escritura
		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.

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)	
BONDACOL LTDA		SEGURIDAD		CRA. 48 No. 95-67		3175107414	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
GUARDA DE SEGURIDAD		OPERATIVA		01/11/21		22/11/22	
Sueldo Inicial		Sueldo Final					
\$ ASIGNADO							
Funciones realizadas							
Seguridad y vigilancia en las instalaciones de los Juzgados Administrativos de la Rama Judicial.							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
JHON JAIRO GARZON				COORDINADOR			
Logros obtenidos							
DESTREZA Y HABILIDAD EN EL TRABAJO							
Tipo de contrato:		Indefinido ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐	
Fijo ☐						Otro ☒ ¿Cuál?	
						OBRA O LABOR.	
Horario de trabajo:		Tiempo completo ☐		1/2 Tiempo ☐		Por horas ☐	
						Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☒ Otra jornada ☐	
Motivo del retiro							
TERMINACION DE CONTRATO							

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
SEGURIDAD EXITO DE COLOMBIA SEGURIDAD CRA 47 No. 94A-30				3112320836	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
GUARDA DE SEGURIDAD	OPERATIVA	D 01 M 12 A 20	D 15 M 06 A 21	\$ ASIGNADO	
Funciones realizadas					
Atencion al Usuario, y Velar por la seguridad de los					
Funcionarios y Empleados.					
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
HENRY SANCHEZ			COORDINADOR		
Logros obtenidos					
EXPERIENCIA LABORAL					
Tipo de contrato:	Indefinido ☐	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa ☐	Otro ☒	¿Cuál?
	Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐		OBRA O LABOR
Horario de trabajo:	Tiempo completo ☐	1/2 Tiempo ☐	Por horas ☐	Jornada:	Diurna ☒ Nocturna ☒ Otra jornada ☐
Motivo del retiro					
TERMINACION DEL CONTRATO					

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
SEGURIDAD TEBOL LTDA	SEGURIDAD	CRA 7 No. 21-85		3135007233	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
GUARDA DE SEGURIDAD	OPERATIVA	D 17 M 06 A 19	D 30 M 11 A 20	\$ ASIGNADO	
Funciones realizadas					
Velar por la seguridad de las instalaciones, y					
Atencion al Usuario.					
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
VICTOR JARON			JEFE OPERATIVO		
Logros obtenidos					
EXPERIENCIA LABORAL, Y CAPACITACIONES DE MI LABOR.					
Tipo de contrato:	Indefinido ☐	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa ☐	Otro ☒	¿Cuál?
	Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐		OBRA O LABOR
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					
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono	
	DIANA CAROLINA MENDEZ	JUEZ TERCERA	Calle 69 No. 19-109	3042921588	
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono	
	CARLOS ANDRES LOPEZ	SECRETARIO	Calle 69 No. 19-109	3164856490	
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente					
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono	
	ANA LUCIA QUEMBAYO	AMIA DE CASA	RUBIENACION	3132094462	
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono	
	JOSE LUIS SALAZAR	EMPLEADO	Calle 17 No. 23-40	3138938513	

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



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 C.C. 1106393170
---	---	---

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.106.393.170**

RAMIREZ QUIMBAYO
APELLIDOS

REINEL
NOMBRES

[Signature]
FIRMAS



FECHA DE NACIMIENTO **15-NOV-1986**

PURIFICACION
(TOLIMA)

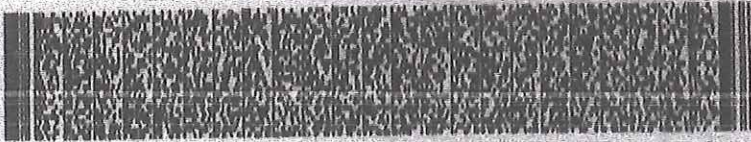
LUGAR DE NACIMIENTO

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

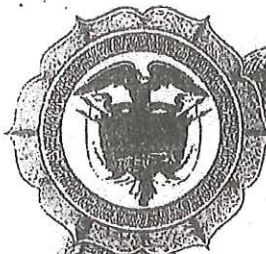
05-ABR-2005 PURIFICACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALMAGRETRIZ BARRIO LOPEZ

INDICE DERECHO



P-2900400-03138841-M-1106393170-20050713 00520051848 02 141704520



La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa Técnica

"Clemencia Caycedo y Vélez"

Purificación - Tolima

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Tolima, según

Resolución N°. 0117 del 10 de Febrero de 2004

Confiere a:

Reinel Ramírez Quimbayo

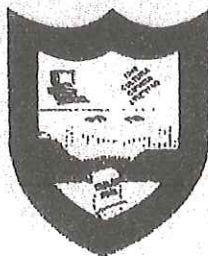
Identificado (a) con C.C. N°. 1.106.393.120 de Purificación Tolima

El Título de:

Bachiller Técnico

En Sistemas

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
nivel de Educación Media Técnica, según los
planes y programas vigentes



José Omar García
C.C. N°. 14.204.429 de Abaqué
Rector

Jaime Daniel Saldarriaga Ramírez
C.C. N°. 93.202.605 de Purificación
Secretario Habilitado

Acta General de Graduación N°. 037 Libro N°. 006 Folio N°. 432

Dado en Purificación Tol., a los 09 días del mes de Diciembre de 2006

No requiere registro de la 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



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 N° 08837 del 19 de diciembre 2018

CERTIFICA QUE:

REINEL RAMIREZ QUIMBAYO

Con Cédula de ciudadanía No. 1.106.393.170, 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

Número SVSP: ECSP981-J210514

Número Interno: 255757

Copia auténtica



CONFEPV

CONFEDERACIÓN NACIONAL DEL CRIMINO DE SEGURIDAD PRIVADA


Director Académico