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 |
|---|---|
| Montero Gallego | Carlos Alberto |
| **Fecha de nacimiento** (D / M / A) | **Lugar de nacimiento** |
| 27 / 09 / 1998 | Florencia (Caqueta) |
| **Dirección domicilio / Barrio** | **Ciudad** |
| Urb. Paraíso Finca Urania C54 | Ibague. |
| **Teléfono** | **Nº. Celular** |
| | 3178687417 |
| **Correo electrónico** | **Nacionalidad** |
| carlosalbertomonterogallego@hot. | Colombiano |
| **Profesión, ocupación u oficio** | **(*) Estado civil** |
| Guarda de seguridad-supervisor | Casado |

**Años de experiencia laboral:** 8 años

### DOCUMENTACIÓN

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cédula de ciudadanía: [X] | No. 1'080.291.961 | (**) Libreta militar No. 1'080.291.961 | Primera clase: [ ] |
| Extranjería: [ ] | Expedida en: | Distrito No. | Segunda clase: [X] |
| Tarjeta profesional No. | ¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ] | Licencia de conducción No. | Categoría: C1 |

## II. PERFIL LABORAL

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

Soy alguien responsable, con deseos de superación quiero ubicarme laboralmente, para desarrollar mis conocimientos y brindarle estabilidad a mi familia llevo 8 años trabajando la mayor parte con empresas de seguridad, como guarda, supervisor, Omt.

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X] | ¿En qué empresa? | Empleado [ ] Independiente [ ] | Tipo de contrato |
| ¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [X] 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? 5 años |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X] | Descríbalo e indique su valor mensual | | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 780.000 |
| ¿Por qué conceptos? Alimentación, servicios publicos, educación, otros. | | | ¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 1'000.000. |
| ¿Cuál es su principal afición? Deporte | ¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] | ¿Cuál(es)? Ciclismo | |

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

1198069O

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones REV. 06-2019

## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| Nombre esposa(o) o compañera(o) | Profesión, ocupación u oficio | Empresa donde trabaja | | |
|---|---|---|---|---|
| Leidy Lozano M. | Hogar | | | |
| **Cargo actual** | **Dirección** | **Teléfono** | **Ciudad** | |
| | Urb. Paraíso Mza. C64 | 3212171898. | Ibague. | |
| **No. de personas que dependen económicamente de usted** 4 | **Parentesco** hijos. | **Edades** 16, 16, 15 y 7 años | | |
| **Nombre(s) padre(s)** | **Profesión, ocupación u oficio** | **Teléfono(s)** | | |
| Carlos Montero | Pensionado Penal. | 3213019583 | | |
| Mariela Gallego. | Hogar. | 3203017854. | | |
| **Nombre(s) hermano(s)** | **Profesión, ocupación u oficio** | **Teléfono(s)** | | |
| Matilde Montero G. | Independiente. | 3104819614 | | |
| Andrea Montero G. | Independiente | 3166296898. | | |

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| **Primaria** | 2000 | 05 | Básica primaria | Juan XXIII | Florencia |
| **Bachillerato** Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ] | 2004 | 05 | Bachiller Académ. Ins. Educativa el cagüan. | | Neiva |
| **Educación Superior** Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [ ] | | | | | |
| **Posgrados** | | | | | |

| | Intensidad horaria | Nombre del programa | Institución |
|---|---|---|---|
| **Otros: cursos, diplomados, seminarios.** | | | |
| **Otros: cursos, diplomados, seminarios.** | | | |

| ¿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 [ ] No [ ]
¿Qué programas maneja?
1. R B MB
2. R B MB
3. R 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) |
|---|---|---|---|
| Tecniseg. | Seguridad. | Calle 152A 17-04 | 6277880. |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| Radio Operador | Omt | D 12 M 11 A 20 | D 07 M 10 A 22 | $ 1'280.000 | $ 1'400.000 |

Funciones realizadas
Reacción ante emergencias, atender situaciones presentadas, informar a las autoridades sobre eventos.

Nombre de su jefe inmediato: Carlos Trujillo. Cargo: coordinador

Logros obtenidos
Manejo herramientas tecnologicas, Supervición de Instalaciones.

**Tipo de contrato:** Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [X] 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: Renuncia Voluntaria.

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

| Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| Seguridad Superior | Seguridad | Clle 43 Nº 1-36 Casa C. | 2774415. |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| Guarda, Operador, coord. | Vigilancia | D 20 M 12 A 17 | D 12 M 11 A 20 | $ 877.803 | $ 877.803 |

Funciones realizadas
Guarda de seguridad, manejo personal, seguridad bancaria, seguridad. Instituciones educativas.

Nombre de su jefe inmediato: Fery Ovani Galvis. | Cargo: Supervisor.

Logros obtenidos
experiencia y conocimientos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [X] | Contrato directo con la empresa [X] | 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: Renuncia Voluntaria.

| Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| Serviconfar | Seguridad. | Clle 79 B Nº 50-15 | 3134072036. |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| Aten. cliente. guarda Seg. | Vigilancia | 24 M 03 A 17 | D 13 M 10 A 17 | $ 1'100.000 | $ 1'100.000. |

Funciones realizadas
Atención al cliente, salvaguardar los bienes materiales y la integridad de las personas.

Nombre de su jefe inmediato: Duban lozano | Cargo: Supervisor

Logros obtenidos
Servicio al cliente, manejo personal interno.

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [X] | Contrato directo con la empresa [X] | 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: Renuncia Voluntaria

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Jairo Garzon | Empleado | Clle 99 68 B 40 | 3166202140 |
| 2. | Wilfredo Acosta | Empleado. | Mz 2 Cs 15 Topacio. | 3118041890. |

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

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Leidy lozano M. | Hogar | Urania Cs 4 | 3212171898. |
| 2. | Mariela Gallego | Hogar | Vereda Arenoso N. | 3203178354. |

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**
Carlos Alberto Montaño G.
C.C. 1'080.291.961.

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

1.080.291.961
NUMERO

MONTERO GALLEGO
APELLIDOS

CARLOS ALBERTO
NOMBRES

Carlos Alberto Montero.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-SEP-1988
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.72 | O+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

27-SEP-2006 PALERMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1905500-50154384-M-1080291961-20061221 00845 06355B 02 210532243

*La república de Colombia*

*Y en su nombre la*

*Institución Educativa*

*"EL caguan"*

*Neiva – Huila*

Acta de Grado No. 02

En el Corregimiento del Caguan a los 21 dias del mes de Noviembre de 2004, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado de Educación Media, la suscrita Rectora y secretaria de la Institución Educativa el Caguan – Neiva, Creada Mediante el Decreto Departamental de la Gobernación del Huila No.1421 de Noviembre de 2002, y reconocida oficialmente por la Alcaldía del Municipio de Neiva, mediante resolución No.056 de 25 de Marzo de 2003, para otorgar el Titulo de:

**BACHILLER ACADEMICO**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación media según decreto 230 de 2002, se procede a otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y números de documento de identidad se relacionan a continuación:

## CARLOS ALBERTO MONTERO GALLEGO

Cedula de ciudadanía No.1.080.291.961 de Palermo – Huila.

Es fiel copia tomada del acta general No. 002 del 21 del mes de Noviembre del año 2004 consta de _____ alumnos, comienza con el nombre de CACHAYA TOVAR IVAN DARIO, y cierra con el nombre de TOVAR SILVA SERGIO MAURICIO.

Firmada y sellada por la rectora: ISLENIA ROBAYO GUZMAN
Y la secretaria: EDILMA GONZALES NINCO
EN constancia se firma la presente Acta. por quien en ella intervinieron en cumplimiento de lo ordenado en la ley 115 de 1994 y reglamentando por el Decreto 1860/94 y Decreto 230/2002.

Dado en el Corregimiento del Caguan a los 21 dias del mes de Noviembre de 2004.

Islenia Robayo G.
ISLENIA ROBAYO GUZMAN
*Rectora*

Edilma Gonzalez Ninco
EDILMA GONZALEZ NINCO
*Secretaria*

Republica 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 N° 08837 del 19 de diciembre 2018

## CERTIFICA QUE:

## CARLOS ALBERTO MONTERO GALLEGO

Con Cédula de ciudadanía No. 1.080.291.961, asistió y aprobó el curso

## REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Expedido en la ciudad de BOGOTA el 21 de Octubre de 2022
Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal

CONFEVIP
CONFEDERACION NACIONAL DEL GREMIO DE SEGURIDAD PRIVADA

Director Académico

**Número SVSP:** ECSP981-J222487 **Número Interno:** 267730

Copia auténtica

www.ecolvip.com
Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 3164242505