minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1903

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computado

Fecha D M A	Empleo o cargo en el que está Interesado	Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Moreno Cifuentes

Nombre(s) del aspirante: Ludy Patricia



Lugar y fecha de nacimiento: [redacted]

D: [redacted]

Ciudad: [redacted]

Teléfono: [redacted]

No. Celular: [redacted]

Correo electrónico: Cifuentespatricia335@gmail.com

Nacionalidad: Colombia

Profesión, ocupación u oficio: Guarda Recepcionista

(*) Estado civil: [redacted]

Años de experiencia laboral: 6

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° [redacted]

Extranjería: [ ] Expedida en:

(**) Libreta militar N°: Primera clase: [ ] Segunda clase: [ ]

Distrito N°:

Tarjeta profesional N°:

¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]

Licencia de conducción N°: Categoría:

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]

¿En qué empresa? Dinapower

Empleado [ ] Independiente [ ]

Tipo de contrato: A obra y labor

¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]

Fecha D M A

¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] Nombre: Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X] Nombre: Dependencia:

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál?

¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida? [redacted]

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? [redacted]

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? [redacted]

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]

Nombre del arrendador: [redacted]

Teléfono: [redacted]

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? [redacted]

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [X] No [X] Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ [redacted]

¿Por qué consentes? [redacted]

¿Cuánto es su aspiración salarial? $ [redacted]

¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

OBJETIVO Mencione brevemente que espectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Soy una Persona con un alto nivel de compromiso y responsabilidad con la empresa.

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

10129196

7 707400781 3

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

N° de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	
3	[redacted]	[redacted]

[redacted]

Teléfono(s)

[redacted]

Teléfono(s)

[redacted]

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	[redacted]				
Bachillerato Clásico / Técnico					
Comercial / Otro					
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	60	Especialización vig. entidades oficiales	ASUES

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

Nombre de la institución	Horario		
	Diurno [ ]	Fin de semana [ ]	
	Nocturno [ ]	A distancia [ ]	

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R** - Regularar, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Sistemas Si [X] No [ ]	1. Word	R	[X]	MB	3. Power Point.	R	B	MB
¿Programa(s) que maneja?	2. Excel	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas		Lectura			Escritura			Hablado		
Si [ ] No [X]	1.	[X]	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)

AGRICULTURA	[X]	Metalurgia		FINANCIERO	
GANADERÍA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO	
MINERÍA		Automotores		INFORMÁTICO	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACIÓN	
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS	
Tabaco				TURISMO /RECREACIÓN	
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS	
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales	
Papel y Cartón		CONSTRUCCIÓN		Servicios Temporales	
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia	[X]
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES	
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO			
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES			

AREA DE LA EMPRESA

Administración		Personal	
Auditoría		Sistemas	
Bodega		Tesorería	
Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
Contabilidad			
Costos			
Crédito y Cobranzas			
Diseño			
Finanzas			
Gerencia General			
Impuestos			
Mercadeo			
Producción			
Publicidad			

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL, SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
Dinapower	[redacted]	[redacted]

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Maria Victoria	cordinadora	D 01 M 06 A 2017	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	Guarda recepcionista.

Funciones realizadas

Orientación y atención al ciudadano Personal y telefonicamente, registro de visitantes, Previa autorización, registro de elementos,

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

terminación del contrato.

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Rondacol ltda	Cra 48 N. 95-67	6163704

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Horol Morales	Coordinador	D 01 M 06 A 2015	D 11 M 06 A 2017

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
2 años	$ 850.000	$ 950.000	Guarda recepcionista

Funciones realizadas

transferir llamadas, Atención al ciudadano, monitoreo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Voluntario

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Proteus ltda	Calle 58 No 18-29	4864750

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Ricardo Izquierdo	Coordinador contrato	D 23 M 12 A 2011	D 01 M 09 A 2014

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
3	$ 750.000	$ 850.000	Recepcionista

Funciones realizadas

Atención y orientación al público tanto Personal como telefonicamente, ingreso registro de visitantes.

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si [ ] No [ ] ¿Cuál? Compensar Fecha de afiliación: Cotizante [X] Beneficiario [ ]

¿Fondo de pensiones? Si [X] No [ ] ¿Cuál? Porvenir Fecha de afiliación:

¿Fondo de cesantías? Si [X] No [ ] ¿Cuál? Fnh Fecha de afiliación:

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación en www.formasminerva

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Lesly Castellar	Auxiliar Contable	[redacted]	[redacted]
2.-	Olga León	Independiente	[redacted]	[redacted]

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	
3.-	Rosa Ahide Moreno	Auxiliar administrat[redacted]	[redacted]	[redacted]

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.firmasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADOLABORAL.com www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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 mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano§ 1057 (Legis).

Firma del solicitante

[redacted]

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistió a Entrevista		Hora de Llegada
	Día	Hora	Si	No	
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Si [ ] No [ ]	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente Si [ ] No [ ]	Cargo	Tipo de contrato	
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación



CADEVIP LTDA.

CENTRO DE APRENDIZAJE EN SEGURIDAD PRIVADA
R. No. 20174440030177 del 05/08/2017
NIT. 830.043.443-5

N.C.I. [redacted]

No. de Registro Oficial N.R.O. [redacted]

Certifica Que:

LUDY PATRICIA MORENO CIFUENTES

Identificado con C.C. [redacted]

Realizó y aprobó el curso de

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

con una duración de 30 horas

CADEVIP VIGILADO SuperVigilancia

LAURA NATHALIA RICO
Director General

ARLED VALENCIANO P
Director Académico

Dado en *BOGOTA* a los [redacted] días de *MAYO* de [redacted]

CARRERA 56 N° 79B – 61

VIGILADO SuperVigilancia

SuperVigilancia
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Carrera 56 No. 79B - 61. Bogotá D.C., | PBX: (1) 675 4653
www.cadevip.com | adevipltda@yahoo.com

Acta Individual de Grado

Colegio Departamental San Carlos

Inscripción S.E.D. _____ Inscripción DANE 225148001555

En la ciudad de Caparrapí a los 01 días del mes de Diciembre del año 2007 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria Pagadora en la Rectoría del COLEGIO DEPARTAMENTAL SAN CARLOS, aprobada en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca para otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO CON ÉNFASIS EN AGROPECUARIAS, según Resolución No. 004230 del 20 de Octubre de 2003.

Comprobada la situación legal y académica del estudiante que cursó y aprobó los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO CON ÉNFASIS EN AGROPECUARIAS, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

Ludy Patricia Moreno Cifuentes [redacted]

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 11 de Fecha 01 de Diciembre de 2007, que consta de 15 estudiantes graduados, que comienza con el nombre de BELTRAN BELTRAN SERGIO JULIAN y se cierra con el nombre de TELLEZ ABRIL JOSE FLAMINIO.

Firmada y sellada por:

Lic. Gloria Marina Triana Ibarra (Rectora) y Zulma Yulieth Lozano Gualteros (Secretaria).

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la presidencia de la República.

Dada en Caparrapí, a los [redacted] días del mes de [redacted]

Firmada y sellada

Lic. Gloria Marina Triana Ibarra
C.C. No. 51.718.520 de Bogotá
Rectora

Zulma Yulieth Lozano Gualteros
C.C. No. 1.071.578.601 de Caparrapí
Secretaria Pagadora

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio Departamental San Carlos

San Carlos - Caparrapi

De la Institución Educativa Departamental San Carlos, aprobada Mediante Resolución No. 004230 del 20 de Octubre de 2003, emanada de la Secretaría de Educación de Cundinamarca

Confiere a:

Ludy Patricia Moreno Cifuentes

[redacted]

El Título de

Bachiller Académico

Con énfasis en Agropecuaria

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional según los planes y programas vigentes

Rector

Lic. ~~Gloria Marina Triana Ibarra~~
C.C. No. 51.718.520 ~~Bogotá~~

Secretaria

Zulma Yulieth Lozano Gualteros
C.C. No. 1.071.578.611 de Caparrapí

Libro del Registro No._____
Acta No. _____ Folio No. _____

Dado en San Carlos Caparrapí a los [redacted] días de [redacted]

No requiere ser Registrado en la Secretaría de Educación de conformidad con el Decreto No. 421 del 5 de Mayo de 1994

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 25 de abril de 2018, a las 10:32:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

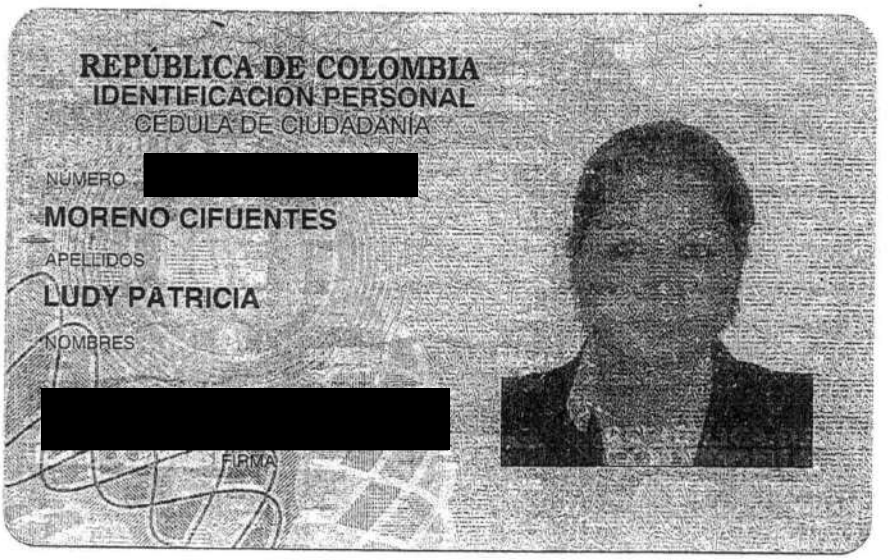
Tipo Documento	CC
No. Identificación	[redacted]
Código de Verificación	[redacted]

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO
[redacted]
MORENO CIFUENTES
APELLIDOS
LUDY PATRICIA
NOMBRES
[redacted]
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
[redacted]
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
[redacted]
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-1500150-00864881-F-1073236078-20161111
0052156807A 1
1514152957

minerva 10-03

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computado

Fecha D M A	Empleo o cargo en el que está Interesado	Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Morales Rojas

Nombre(s) del aspirante: Edisson Fernando

Lugar y fecha de nacimiento: Viota Cundinamarca [redacted]



Dirección domicilio / Barrio: [redacted]

Ciudad: Soacha Porvenir

Teléfono:

No. Celular: [redacted]

Correo electrónico: [redacted]

Nacionalidad: colombiana

Profesión, ocupación u oficio: vigilante

(*) Estado civil: [redacted]

Años de experiencia laboral: 4 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [redacted]

Extranjería:

(**) Libreta militar N°: [redacted]

Distrito N°: [redacted]

Tarjeta profesional N°:

¿Tiene vehículo? [redacted]

Licencia de conducción N°: [redacted]

Categoría: [redacted]

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [ ]

¿En qué empresa?

Empleado [ ] Independiente [ ]

Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]

Fecha D M A

¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ] Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X] Nombre

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida? [redacted]

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? [redacted]

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? [redacted]

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]

Nombre del arrendador [redacted]

Teléfono [redacted]

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? [redacted]

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]

[redacted] e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus [redacted] económicas mensuales? $ 850000

¿Por qué conceptos? ARRiendo Alimentacion, transporte

¿Cuánto es su aspiración salarial? $ el asignado

¿Cuál es su principal afición? [redacted]

¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

OBJETIVO Mencione brevemente que espectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Superacion personal, mejor calidad de vida, superarme A nivel laboral y personal.

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

10347890

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Leyni Estella Pardo	Ama de casa	Ninguna

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Ninguna		[redacted]	[redacted]

N° de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
3	madre, hijo, esposa	[redacted]

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
[redacted]		

Nombre(s) hermanos(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
[redacted]		

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINAL	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	[redacted]	5		[redacted]	[redacted]
[redacted]					
Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Postgrados					

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
Si ☐ No ☒			

Nombre de la institución

Horario Diurno ☐ Nocturno ☐ Fin de semana ☐ A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R** - Regularar, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Sistemas Si ☒ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB				
¿Programa(s) que maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB				
Idiomas Si ☐ No ☐	1.	Lectura R B MB / R B MB		Escritura R B MB / R B MB		Hablado R B MB / R B MB		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.							

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)

AGRICULTURA	X	Metalurgia		FINANCIERO	
GANADERÍA / AVICULTURA	X	Maquinaria	X	INMOBILIARIO	
MINERÍA		Automotores	X	INFORMÁTICO	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACIÓN	
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS	
Tabaco				TURISMO /RECREACIÓN	
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS	
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorias Profesionales	
Papel y Cartón		CONSTRUCCIÓN		Servicios Temporales	
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia	
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES	
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO			
Vidrio, Cerámica y Cemento	X	COMUNICACIONES			

AREA DE LA EMPRESA

Administración		Personal	
Auditoria		Sistemas	
Bodega		Tesorería	
Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
Contabilidad			
Costos			
Crédito y Cobranzas			
Diseño			
Finanzas			
Gerencia General			
Impuestos			
Mercadeo			
Producción			
Publicidad			

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasmine... el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL, SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa		Dirección		Teléfono(s)
Dina Power Ltda		Calle 24 B Nº 81 C Modelia		7926559
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		Fecha de ingreso	Fecha de retiro
JOAQUIN CRISTANCHO	DIR operaciones		D 15 M 12 A 2015	D 27 M 04 A 2018
Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
2 años 5 meses	$ 1.050000	$ 997000	vigilante	
Funciones realizadas				
Logros obtenidos				

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

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [8] Jornada: Diurna [X] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Termino de contrato

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		Fecha de ingreso D M A	Fecha de retiro D M A
Total tiempo servido	Sueldo inicial $	Sueldo final o actual $	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas				
Logros obtenidos				

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

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

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		Fecha de ingreso D M A	Fecha de retiro D M A
Total tiempo servido	Sueldo inicial $	Sueldo final o actual $	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas				
Logros obtenidos				

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

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

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si [ ] No [ ] ¿Cuál? Fecha de afiliación: Cotizante [ ] Beneficiario [ ]

¿Fondo de pensiones? Si [ ] No [ ] ¿Cuál? Fecha de afiliación:

¿Fondo de cesantias? Si [ ] No [ ] ¿Cuál? Fecha de afiliación:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre: Eider Bozo vargas	[redacted]
2.-	Nombre: Juan camilo mata	
	Nombre de un familiar que	
3.-	Nombre: Angelica lizeht morales	

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☐ Marque con una X

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.firmasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADOLABORAL.com www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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 mi, 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.

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a Entrevista Si	Asistió a Entrevista No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por:	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

Encuentre nuevas formas en www.formasminerva.com



CADEVIP LTDA.

CENTRO DE APRENDIZAJE EN SEGURIDAD PRIVADA

R. No. 20174440030177 del 05/08/2017
NIT. 830.043.443-5

N.C.I. 97678

No. de Registro Oficial N.R.O.

ECSP 1160 - E 488678

Certifica Que:

EDISSON FERNANDO MORALES ROJAS

Identificado con C.C. [redacted]

Realizó y aprobó el curso de

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

con una duración de 30 horas

NATHALIA RICO PARRADO

Director General

ARLED VALENCIANO

Director Académico

Dado en *BOGOTA* a los [redacted] dias de [redacted] de [redacted]

VIGILADO SuperVigilancia

CADEVIP VIGILADO SuperVigilancia

CENTRO DE APRENDIZAJE DE SEGURIDAD PRIVADA CADEVIP VIGILADO SuperVigilancia

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA · POLICIA NACIONAL · DIOS Y PATRIA

SuperVigilancia

Carrera 56 No. 79B - 61. Bogotá D.C., | PBX: (1) 675 4653
www.cadevip.com | adevipltda@yahoo.com

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio San José F.E.S.S.J.

Autorizado mediante la resolución 224 de Diciembre 2 de 2005 de
la Secretaria de Educación de Soacha
Código DANE No. 325754005072

Confiere a:

Edisson Fernando Morales Rojas

[redacted]

el título de:

Bachiller Académico

Por haber alcanzado los logros correspondientes al nivel de Educación Media (Perfeccionamiento). Según los principios generales de la Educación Colombiana y los lineamientos del P.E.I.

Olga Arboleda Ortegón
Rectora

Janeth Puentes R.
Secretaria

Dado en Soacha, a los [redacted] días del [redacted] de [redacted]

Anotado en el libro de Diplomas No. Folio No. No requiere registro ante la Secretaria de Educación

COLEGIO SAN JOSÉ FESSJ

Resolución 224 de Diciembre 2 de 2005 de la Secretaria de Educación y Cultura de Soacha
Codigo DANE 325754005072

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Soacha, a los Treinta (30) días del mes de Abril de 2015, se reunió el Consejo Directivo, presidido por la Rectora y la Secretaria Académica con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del Ciclo Lectivo Especial Integrado II de Educación Media Académica del Colegio San José - FESSJ, institución autorizada para prestar el servicio educativo en los niveles de Educación Básica y Media, modalidad académica, según resolución 224 del 2 de diciembre de 2005.

Comprobada la idoneidad académica, las actitudes de formación y la situación legal de cada uno de los estudiantes del Ciclo Lectivo Especial Integrado II de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de Bachiller Académico al graduando cuyos nombres, apellidos y número de identidad se relacionan a continuación:

Edisson Fernando Morales Rojas

[redacted]

Es fiel copia del acta 24 de fecha Treinta (30) de Abril de 2015 que consta de 2 estudiantes - graduados comenzando con el nombre de Edisson Fernando Morales Rojas, y termina con el nombre de Karol Viviana Ruiz Bonilla.

Firmada por Olga Arboleda Ortegón, Rectora y Yaneth Puentes Rodríguez, Secretaria Académica.

No requiere Registro de la Secretaría de Educación según decretos 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 de diciembre de 1995.

Dada en Soacha, a los 30 días del mes de Abril de 2015.

En constancia se firma la presente acta por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7 del Decreto 180 de 1981.

OLGA ARBOLEDA ORTEGÓN
Rectora

YANETH PUENTES RODRÍGUEZ
Secretaria Académica

No: 1 Sede: Central No Folio: 1

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 25 de abril de 2018, a las 16:44:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

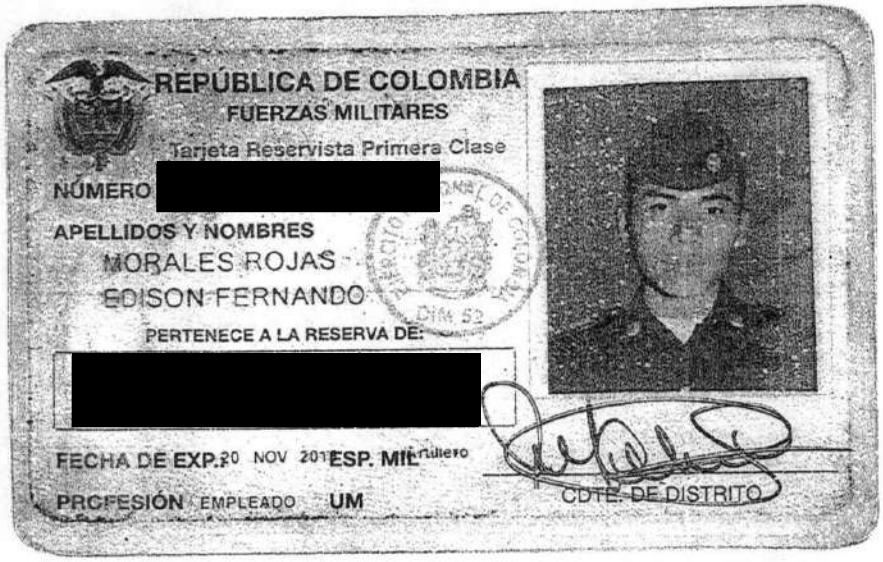
Tipo Documento	CC
No. Identificación	[redacted]
Código de Verificación	

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

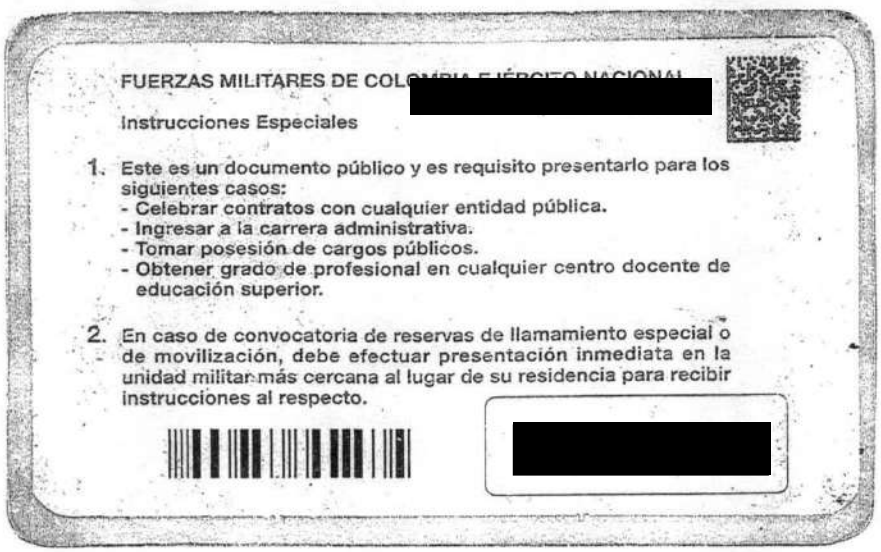
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase
NÚMERO [redacted]
APELLIDOS Y NOMBRES
MORALES ROJAS
EDISON FERNANDO
PERTENECE A LA RESERVA DE:
[redacted]
FECHA DE EXP. 20 NOV 201 ESP. MIL
PROFESIÓN EMPLEADO UM
CDTE. DE DISTRITO



FUERZAS MILITARES DE COL[redacted]
Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

[redacted]


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
[redacted]
MORALES ROJAS
APELLIDOS
EDISSON FERNANDO
NOMBRES
[redacted]
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
[redacted]
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
[redacted]
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-1500150-00427731-M-1024558734-20130309
0032510347A 1
38509366

minerva 10-03

SIEMPRE AL DIA!®

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1003

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 27 M 04 A 2014	GUARDA DE SEGURIDAD.	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
LOAIZA CHAPARRO	WALTHER HENDRIKSSON

Lugar y fecha de nacimiento [redacted]

Dire[redacted]

Teléf[redacted]

No. Celular [redacted]

Correo electrónico: LOAIZA9520@GMAIL.COM

Nacionalidad: COLOMBIA

Profesión, ocupación u oficio: GUARDA DE SEGURIDAD [redacted]

Años de experiencia laboral: 3 AÑOS



DOCUMENTACIÓN

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

[redacted] No. [redacted] Expedida en:

(**) Libreta militar No. [redacted] Pr[redacted]

Distrito No. [redacted] Se[redacted]

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☐

Licencia de conducción No. Categoría

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No ☐

¿En qué empresa? MANPOWER LTDA.

Empleado [X] Independiente ☐

Tipo de contrato: INDEFINIDO

¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No [X]

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No [X]

Fecha D M A

¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☐ 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 ☐ Por medio de agencia [X] Otro ☐ ¿Cuál?

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? [redacted]

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? [redacted]

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No [X]

Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿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? $ 800.000

¿Por qué conceptos? ALIMENTACION, TRANSPORTE, GASTOS PERSONALES

¿Cuánto es su aspiración salarial? $ A CONVENIR

¿Cuál es su principal afición? [redacted]

¿Practica algún deporte? Sí ☐ No [X] ¿Cuál(es)?

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

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí ☐ No [X] ¿Cuál(es)?

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

DESEMPEÑARME LABORALMENTE DANDO UNA BUENA IMAGEN DE LA EMPRESA QUE REPRESENTE. PARA ASÍ CUMPLIR MIS METAS Y OBJETIVOS, EJERCIENDO MIS PRINCIPIOS.

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las [illegible]

03374002

7 702124 007813

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

[redacted]	[redacted]	Empresa donde trabaja	
[redacted]	Dirección [redacted]	[redacted]	Ciudad [redacted]
[redacted]	Parentesco [redacted]		[redacted]
Nombre(s) padre(s) [redacted]	Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s) [redacted]
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	[redacted]				
Bachillerato Clásico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☒					
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☒	¿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 dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas Sí ☐ No ☒ ¿Qué programas maneja?	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB			
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB			
Idiomas Sí ☐ No ☒ ¿Qué idioma(s) conoce?		Lectura			Escritura			Habla			
	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)

- AGRICULTURA ☐
- GANADERÍA / AVICULTURA ☐
- MINERÍA ☐
- HIDROCARBUROS ☐
- INDUSTRIA ☐
  - Alimentos y Bebidas ☐
  - Tabaco ☐
  - Textiles y Confecciones ☐
  - Cuero y Calzado ☐
  - Papel y Carton ☐
  - Editorial y Artes Gráficas ☐
  - Químico y Farmacéutico ☐
  - Caucho y Plástico ☐
  - Vidrio, Cerámica y Cemento ☐
  - Metalurgia ☐
  - Maquinaria ☐
  - Automotores ☐
  - Muebles ☐
  - Reciclaje ☐
- OTROS (¿Cuáles?) ☐
  - _____ ☐
  - _____ ☐
- ELECTRICIDAD / GAS / AGUA ☐
- CONSTRUCCION ☐
- COMERCIO ☐
- HOTELES Y RESTAURANTES ☐
- TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO ☐
- COMUNICACIONES ☐
- FINANCIERO ☐
- INMOBILIARIO ☐
- INFORMÁTICO ☐
- SALUD ☐
- EDUCACIÓN ☐
- SEGUROS ☐
- TURISMO / RECREACIÓN ☐
- OTROS SERVICIOS ☐
  - Asesorías Profesionales ☐
  - Servicios Temporales ☐
  - Seguridad Vigilancia ☐
- OTROS SECTORES ☐
  - _____ ☐

ÁREA DE LA EMPRESA

- Administración ☐
- Auditoría ☐
- Bodega ☐
- Compras ☐
- Contabilidad ☐
- Costos ☐
- Crédito y Cobranzas ☐
- Diseño ☐
- Finanzas ☐
- Gerencia General ☐
- Impuestos ☐
- Mercadeo ☐
- Producción ☐
- Publicidad ☐
- Personal ☐
- Sistemas ☐
- Tesorería ☐
- OTRAS (¿Cuáles?) ☐
  - _____
  - _____
  - _____
  - _____
  - _____
  - _____
  - _____
  - _____

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
DINAMOWER LTDA.	Barrio Modelia.	320 857 42 91.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Cristancho.	Director de operaciones	D 19 M 12 A 2017.	D 27 M 04 A 2018.

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
04 meses	$ 980.000	$ 980.000	Guarda de seguridad

Funciones realizadas: Prueba reusta de las instalaciones, monitoreo de camaras, control de acceso, registro de personal, atencion al cliente

Logros obtenidos: experiencia laboral

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 [X] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: cancelacion de contrato.

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad digital ltda.	Barrio Polo.	616 83 33.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Edgar Urrego	Director operaciones.	D 19 M 12 A 2015.	D 31 M 10 A 2017.

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
2 años.	$ 1'600.000.	$ 1'600.000.	Supervisor. - Guarda Seguridad

Funciones realizadas: monitoreo de camaras, atencion al cliente, control y supervision del personal, monitoreo de alarmas, coordinacion de programacion

Logros obtenidos: experiencia laboral

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: Cancelacion de contrato.

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas:

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿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 [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro:

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)?	¿Fondo de pensiones?	¿Fondo de cesantías?
Sí [X] No [ ]	Sí [X] No [ ]	Sí [X] No [ ]
¿Cuál? Famisanar	¿Cuál? Porvenir.	¿Cuál? Porvenir
Fecha de afiliación: Cotizante [ ] Beneficiario [ ]	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

¡desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Ingrid Ramos.	oficios Varios.	Santa Librada	314 409 7138
2.-	Juan Rodriguez	ama de casa.	Pinto Bonito.	316 833 3646.

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Jimena Gomez	operaria.	calle 34 sur # 9121	3114644504.

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. Marque con una X

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADO LABORAL .COM www.aliadolaboral.com

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

Walther Lanzh.

C.C. 1.018.475.679

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a entrevista Sí	Asistió a entrevista No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador R	Primer Entrevistador B	Primer Entrevistador MB	Segundo Entrevistador R	Segundo Entrevistador B	Segundo Entrevistador MB	Aspectos	Primer Entrevistador R	Primer Entrevistador B	Primer Entrevistador MB	Segundo Entrevistador R	Segundo Entrevistador B	Segundo Entrevistador MB	Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Sí ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente Sí ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato	

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

Marshals Service Ltda

Nit.830083378-5
ACADEMIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
Resolución de Aprobación Licencia de Funcionamiento 8657
Resoluciones de Aprobación P.E.I.S. 014847



Certifica
Que

Loaiza Chaparro Walther Hendrikhsson

Identificado(a) con la Cédula de Ciudadania Nº [redacted]
Asistio al: Curso Reentrenamiento Vigilancia
Con una Capacitación de: [redacted]
Registrado [redacted]
Terminación del Curso: [redacted] **Acta Nº** [redacted]

MARSHALS SERVICE LTDA
Academia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
MARSHALS SERVICE LTDA.
Res. 7909 del 30 NOV
DIRECTOR

DIRECTOR GENERAL

DIRECTORA ACADEMICA

COMERCIO RESPONSABLE
FENALCO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

VIGILADO SUPERVIGILANCIA

PARA VERIFICAR AUTENTICIDAD COMUNICARSE AL
PBX: 3154284 - 496 1870 - **CEL:** 311229 1976 - 80
marshalsservice@gmail.com
AVENIDA CARRERA 30 Nº 56 - 31 FRENTE AL CAMPÍN
www.marshalsserviceltda.com

Acta de Grado

"COLEGIO CENAT"
CENTRO DE EDUCACIÓN FORMAL, ENSEÑANZA
Y APLICACIÓN AL TRABAJO "CENAT"

[redacted]

En la ciudad de Bogotá D.C; a los [redacted] días del mes de [redacted] del año 2016 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos rector y secretaria en la rectoría del **CENTRO DE EDUCACION FORMAL, ENSEÑANZA Y APLICACIÓN AL TRABAJO "CENAT"** institución aprobada hasta nueva vista en el nivel de educación media académica y autorizada por la secretaria de educación de santa fe de Bogotá D.C. para otorgar el título de bachiller en la modalidad académica según resolución No. 1474 del siete (7) de mayo del año 1999.Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación media académica se procedió a otorgar el TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos apellidos , nombres y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Loaiza Chaparro Walther Hendriksson
[redacted]

Es fiel copia tomada del acta original general No. [redacted] de fecha [redacted] que consta de [redacted] alumnos que comienza con el nombre [redacted] y se cierra con el nombre de [redacted].

Firmado y sellado por Lic. JOSE TIBERIO PEÑA (Rector) y ALBA DORIS MARTINEZ CASTAÑEDA (Secretaria).

Dada en Bogotá D.C; a los [redacted] días del mes de [redacted] del año [redacted]

Lic. JOSE TIBERIO PEÑA
C. C. No. 19.472.059 de Bogotá
Rector

ALBA DORIS MARTINEZ CASTAÑEDA
C. C. No. 52.062.126 de Bogotá
Secretaria

Folio No. _____

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de abril de 2018, a las 19:06:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	[redacted]
Código de Verificación	

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.
SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: WEB

06051

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

EL SUSCRITO OFICIAL SECCIÓN ATENCIÓN AL USUARIO DIPER

H A C E C O N S T A R

Que el señor(a) SOLDADO SLR LOAIZA CHAPARRO WALTHER HENDRIKHSSON con CC 1018475679, con código militar 1018475679, le figura la siguiente informacion.

Fecha Corte: 25-08-2015

NOVEDAD	DISPOSICION	FECHAS		TOTAL
		DE	HASTA	AA-MM-DD
SERVICIO MILITAR BIBYA	[redacted]			
Total tiempos en EJERCITO NACIONAL				

Se retiró por TIEMPO DE SERVICIO MILITAR CUMPLIDO acuerdo disposicion de retiro OAP-EJC 1607 de 01-JUN-15. Los datos aqui contenidos son los registrados en su historia laboral, para reconocimientos prestacionales deben ser avalados por la Dirección de Prestaciones Sociales, de acuerdo a las normas legales vigentes. Para efectos de asignación de retiro o pensión en el caso de tener tiempo de Alumno se liquidará sin sobrepasar 2 años.

Se expide en a los 25 dias del mes de Agosto de 2015. VIGENCIA POR 30 DIAS

PERSONAL

[redacted]

Elaboró Sp Jose Alfredo Bautista Combita
Ejc_Atejoseb14 20152508 07:08:57

Reviso

Nro Control 233651


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO [redacted]
LOAIZA CHAPARRO
APELLIDOS
WALTHER HENDRIKHSSON
NOMBRES
[redacted]
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO [redacted]
[redacted]
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
[redacted]
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-1500150-00926206-M-1018475679-20170726 0056666652G 2 9910085057

minerva®
10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1923

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador

Fecha D M A	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Ariza	Mariela
Lugar y fe [redacted]	
Dirección domicilio / Barrio [redacted]	Ciudad [redacted]
Teléfono [redacted]	No. Celular
Correo electrónico	Nacionalidad [redacted]
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil [redacted]

Años de experiencia laboral

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° [redacted] Extranjería: [ ] Expe	(**) Libreta militar N° Distrito N°	Primera clase: [ ] Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? [redacted]	Licencia de conducción N° Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ] Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [ ]	
Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador [redacted]	Teléfono [redacted]	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cual es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?
Si [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?
Si [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

OBJETIVO Mencione brevemente que espectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Mis espectativas son trabajar en lo que me gusta para lograr mas adelante. cumplir mis logros y servir bien en mi trabajo

09572328

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

REV. 04-2016

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
N° de personas que dependen económicamente del solicitante [redacted]	Parentesco [redacted]	Edades [redacted]	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Nombre(s) hermanos(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico [X] Técnico [ ]			[redacted]		
Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria [redacted]		Nombre del programa [redacted]	Institución [redacted]	

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

Nombre de la institución

Horario Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Sistemas Si [ ] No [ ]
¿Programa(s) que maneja?
1. R B MB
2. R B MB
3. R B MB
4. R B MB

Idiomas Si [ ] No [ ]
¿Qué idioma(s) conoce?

	Lectura	Escritura	Hablado
1.	R B MB	R B MB	R B MB
2.	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)

- AGRICULTURA [ ]
- GANADERÍA / AVICULTURA [ ]
- MINERÍA [ ]
- HIDROCARBUROS [ ]
- INDUSTRIA [ ]
  - Alimentos y Bebidas [ ]
  - Tabaco [ ]
  - Textiles y Confecciones [ ]
  - Cuero y Calzado [ ]
  - Papel y Cartón [ ]
  - Editorial y Artes Gráficas [ ]
  - Químico y Farmacéutico [ ]
  - Caucho y Plástico [ ]
  - Vidrio, Cerámica y Cemento [ ]
  - Metalurgia [ ]
  - Maquinaria [ ]
  - Automotores [ ]
  - Muebles [ ]
  - Reciclaje [ ]
  - OTROS (¿Cuáles?) [ ]
- ELECTRICIDAD / GAS / AGUA [ ]
- CONSTRUCCIÓN [ ]
- COMERCIO [ ]
- HOTELES Y RESTAURANTES [X]
- TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO [ ]
- COMUNICACIONES [ ]
- FINANCIERO [ ]
- INMOBILIARIO [ ]
- INFORMÁTICO [ ]
- SALUD [ ]
- EDUCACIÓN [ ]
- SEGUROS [ ]
- TURISMO /RECREACIÓN [ ]
- OTROS SERVICIOS [ ]
  - Asesorías Profesionales [ ]
  - Servicios Temporales [ ]
  - Seguridad Vigilancia [ ]
- OTROS SECTORES [ ]

AREA DE LA EMPRESA

- Administración [ ]
- Auditoría [ ]
- Bodega [ ]
- Compras [ ]
- Contabilidad [ ]
- Costos [ ]
- Crédito y Cobranzas [ ]
- Diseño [ ]
- Finanzas [ ]
- Gerencia General [ ]
- Impuestos [ ]
- Mercadeo [ ]
- Producción [ ]
- Publicidad [ ]
- Personal [ ]
- Sistemas [ ]
- Tesorería [ ]
- OTRAS (¿Cuáles?) [ ]

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE

Desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación en www.formasminerva

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa | Dirección | Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A

Total tiempo servido | Sueldo inicial $ | Sueldo final o actual $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿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 ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A

Total tiempo servido | Sueldo inicial $ | Sueldo final o actual $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿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 ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A

Total tiempo servido | Sueldo inicial $ | Sueldo final o actual $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿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 ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si ☐ No ☐ ¿Cuál? Fecha de afiliación: Cotizante ☐ Beneficiario ☐

¿Fondo de pensiones? Si ☐ No ☐ ¿Cuál? Fecha de afiliación:

¿Fondo de cesantias? Si ☐ No ☐ ¿Cuál? Fecha de afiliación:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.- [redacted]

2.-

3.-

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☐ Marque con una X

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta **hoja de vida** en **www.formasminerva.com.**

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADOLABORAL.COM www.aliadolaboral.com

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 mi, 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.

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistió a Entrevista		
	Día	Hora	Si	No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

ESCUELA DE CAPACITACION EN SEGURIDAD

BERMAT LTDA.

BOGOTA - COLOMBIA
NIT. No. 900.384.159-4

Licencia de Funcionamiento Resolución No. 20161400002437

BERMAT LTDA.

NRO. ECSP3002-D139512

NCI. 9512



CERTIFICA QUE:

Ariza Mariela

C.C. [redacted]

ASISTIÓ AL PROGRAMA DE

FUNDAMENTACION VIGILANCIA

CON UNA INTENSIDAD EN HORAS PRESENCIALES DE [redacted]

BOGOTA, D.C. **SEPTIEMBRE** [redacted] **DE** [redacted]

DIRECCION ACADEMICA

DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR ACADEMICO

VALIDACION DIPLOMA: Sello de Seguridad logo tornasol BERMAT LTDA. Firma y Sello de tinta Director Académico. Firma y Sello Seco en Firma Director General, Verificación Sistema Renova de la Supervigilancia con el NRO.

Calle 58 No.14 A - 04 -Tel.: 548 75 15 / 16 / 19 - Cel.: 318 378 0481 - Bogotá, D.C. - E-mail: direccionacademica.bermat@gmail.com - direccionGeneralbermat@gmail.com - www.escuelabermat.com

ORIGINAL Nº 57133 Vigilado, Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

La República De Colombia

El Ministerio de Educación Nacional y en su nombre él

Centro Educativo Bolivariano

Aprobación oficial Nº 3164 Sep. 12 de 2.000 expedida por la S E D

Confiere a:

ARIZA MARIELA

C.C.Nº [redacted]

El título 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 1.994 y decreto 3011 de [redacted] de [redacted]

Rector

Secretaria

Anotado en el folio Nº 01A del libro de registro Nº 004 del Colegio

Inscripción: S.E.D. No. 119
Registro: S.N.P. No. 098319

Acta de Grado
Centro Educativo Bolivariano

En la ciudad de Bogotá D.C. a los [redacted] **días del mes** [redacted] se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, el Rector y Secretaria, en la rectoría del **CENTRO EDUCATIVO BOLIVARIANO** .Institución autorizada por la Secretaria de Educación Distrital en el nivel de Educación Básica y Media, según resolución 3164 de Septiembre 12 de 2.000, para otorgar el titulo de bachiller, en la **MODALIDAD ACADÉMICA**. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los educandos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación media, se procedió a otorgar el Título de:

Bachiller Académico

Al graduando cuyo nombre, apellido y número del documento de identidad aparecen a continuación:

ARIZA MARIELA
[redacted]

Es fiel copia de acta general No. **004** de fecha [redacted] **de** [redacted] conformada por **veintisiete (27) estudiantes**, comenzando con el nombre de **ACEVEDO HERNANDEZ GUILLERMO** y cerrando con el nombre de: **VIASUS CARDENAS DEISY JOHANA.**

Firmado y sellado por:

Rector: **JOSÉ VICENTE NAJAR SANABRIA**
Secretario: **ALEXANDER OJEDA RAMIREZ**
Firmado y sellado por

CENTRO EDUCATIVO BOLIVARIANO REG. ICFES No. 098319 RECTORIA RESOLUCION 3164 DEL 12 SEP. 12000

RECTOR
C.C. No. 17'182.758 de Bogotá

CENTRO EDUCATIVO BOLIVARIANO REG. ICFES No. 098319 SECRETARIA RESOLUCION 3164 DEL 12 SEP. 12000

SECRETARIO
C.C. No. 79.661.491 **de Bogotá**

Dado en Bogotá, a los [redacted] días del mes de [redacted]

FOLIO No.01A

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 20 de diciembre de 2017, a las 20:44:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	[redacted]
Código de Verificación	

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.
SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: WEB

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO [redacted]

ARIZA

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES

[redacted]

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO [redacted]

[redacted]

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

[redacted]

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2702500-00178166-F-0063253630-20090915 0016071932A 1 27085119

minerva® 10-03

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 21 M 03 A 2018	Guarda de seguridad	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Perez Morales	Juan Sebastián



[redacted]

JuanSperez@Hotmail.com

Nacionalidad [redacted]

Profesión, ocupación u oficio: Guarda de seguridad [redacted]

DOCUMENTO [redacted]

Licencia de conducción N° [redacted] Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☒ | ¿En qué empresa? | Empleado ☐ Independiente ☐ | Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☒ | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☒ | Fecha D M A | ¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si ☐ No ☐ | Nombre / Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☐ No ☒ | Nombre / Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☒ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? [redacted] | ¿En qu[redacted] del país ha trabajado? [redacted]

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☐ No ☒

Vive en casa: ¿Familiar? ☒ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐ | Nombre del arrendador [redacted]

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☒ Des[redacted]

¿Por qué concepto [redacted]

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ [redacted]

¿Cuánto es su aspiración salarial? $ mas del mintmo.

¿Cuál es su princip[redacted] Futbol

¿Practica algún deporte? Si ☒ No ☐ ¿Cuál(es)? Futbol.

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Bachiller Responsable con una experiencia de 2 años de Guarda de seguridad, con alto manejo de trabajo presión con los conocimientos adquiridos en la Policia Nac.

minerva® © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penamente las falsificaciones

REV. 10-2013

5718019-6

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
N° de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades	

[redacted]

	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	[redacted]				
Bachillerato Clásico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si [ ] No [ ]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	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, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Sistemas Si [ ] No [ ] ¿Programa(s) que maneja?								
	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas Si [ ] No [ ] ¿Qué idioma(s) conoce?		Lectura			Escritura			Hablado		
	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESAS(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)						AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	[ ]	Metalurgia	[ ]	FINANCIERO	[ ]	Administración	[ ]	Personal	[ ]
GANADERIA / AVICULTURA	[ ]	Maquinaria	[ ]	INMOBILIARIO	[ ]	Auditoria	[ ]	Sistemas	[ ]
MINERIA	[ ]	Automotores	[ ]	INFORMATICO	[ ]	Bodega	[ ]	Tesoreria	[ ]
HIDROCARBUROS	[ ]	Muebles	[ ]	SALUD	[ ]	Compras	[ ]	OTRAS (¿Cuáles?)	[ ]
INDUSTRIA	[ ]	Reciclaje	[ ]	EDUCACION	[ ]	Contabilidad	[ ]		
Alimentos y Bebidas	[ ]	OTROS (¿Cuáles?)	[ ]	SEGUROS	[ ]	Costos	[ ]		
Tabaco	[ ]	Guarda de Seguridad.	[ ]	TURISMO / RECREACION	[ ]	Crédito y Cobranzas	[ ]		
Textiles y Confecciones	[ ]			OTROS SERVICIOS	[ ]	Diseño	[ ]		
Cuero y Calzado	[ ]	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	[ ]	Asesorias Profesionales	[ ]	Finanzas	[ ]		
Papel y Cartón	[ ]	CONSTRUCCION	[X]	Servicios Temporales	[ ]	Gerencia General	[ ]		
Editorial y Artes Gráficas	[ ]	COMERCIO	[ ]	Seguridad Vigilancia	[ ]	Impuestos	[ ]		
Químico y Farmacéutico	[ ]	HOTELES Y RESTAURANTES	[ ]	OTROS SECTORES	[ ]	Mercadeo	[ ]		
Caucho y Plástico	[ ]	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	[ ]		[ ]	Producción	[ ]		
Vidrio, Cerámica y Cemento	[ ]	COMUNICACIONES	[ ]		[ ]	Publicidad	[ ]		

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

minería2

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
Amparar Seguridad LTDA	Cl 6c Nº 78-40 B. Mandalay	7951266

Cargo	Nombre de su jefe inmediato	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Guarda de Seguridad	Adriana Bejarano	D 20 M May A 2016	D 2 M Mar A 2018

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
2 Años	$ 950.000	$ 950.000	Guarda de Seguridad

Funciones realizadas: Mantener el órden y la seguridad en el lugar correspondiente del trabajo, brindando apoyo y respeto.

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuanto tiempo? Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [X] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

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

Motivo del retiro: Finalización de contrato.

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)

Cargo	Nombre de su jefe inmediato	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuanto 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 [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)

Cargo	Nombre de su jefe inmediato	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuanto 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 [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)?	¿Fondo de pensiones?	¿Fondo de cesantías?
Si [ ] No [ ]	Si [ ] No [ ]	Si [ ] No [ ]
¿Cuál?	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación: Cotizante [ ] Beneficiario [ ]	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formas...a.com el aplicativo, e imprimalo desprendiendo las hojas por esta perforación

minerva

VII. REFERENCIAS PERSONALES

[redacted]

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADOLABORAL.COM www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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 mi, en el presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

[redacted]

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a Entrevista Si	Asistió a Entrevista No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO. **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamante Si [ ] No [ ]		Contrátese a partir del	Sueldo $
Candidato elegible próximamente Si [ ] No [ ]		Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

Academia de Seguridad y Vigilancia

COGNO SEGURIDAD Ltda.

Nit: 830.070.339-1

Gold Award for Excellence and Business Prestige. New York 2012

ESQR'S Quality Achivements Award Londres 2013

conasegur

Afiliado a:

SGS

Certificado .C014/5794 Principal Bogotá

QC 100

Modelo de Gestión de Calidad Total

QPM

ESQR Quality Performance Model Principles

[redacted]

Hace constar que

Juan Sebastian Perez Con C.C. [redacted]

Realizo y aprobó el curso de *REENTRENAMIENTO VIGILANCIA*
De conformidad con la Resolución 13287/15 de la S.V.S.P Curso aprobado Res. 13287/15
PEIS Res. 13287/15

Con intensidad de 30 horas

[redacted]

Certificado No. ECSP1162-E397799

Academia de Seguridad y Vigilancia COGNO SEGURIDAD Ltda.

DIRECCION GENERAL

Academia de Seguridad y Vigilancia COGNO SEGURIDAD Ltda.

DIRECCION ACADEMICA

COLEGIO CENCOV

CIENCIA Y CULTURA

NIT. 809000276-7

Lic. Fun. 000213 S.E.C. Código Icfes. 094268 Código DANE. 325290002135

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Fusagasugá a los V[redacted] se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rectora y Secretario en la Rectoría del **COLEGIO CENCOV CIENCIA Y CULTURA,** Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Académica y Autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, según Resolución No. 000213 del 4 de mayo de 2000, para otorgar el Título de Bachiller a la Modalidad Académica.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a conceder el Título de **BACHILLER ACADEMICO;** al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

Juan Sebastián Pérez Morales
[redacted]

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 017, del día **VEINTICUATRO** (24) del mes de **NOVIEMBRE** de **DOS MIL TRECE** (2013), consta de 131 estudiantes que comienza con el nombre de **LIDA KATERINE ACERO GARZÓN** y cierra con el nombre **JUAN FELIPE ZAMUDIO ROMERO.** Firmada por **GRACIELA MORA ALFONSO** (Rectora) y **JAIRO SEBASTIAN GARCÍA MORA** (Secretario)

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento en lo ordenado en el [redacted]

Dada en Fusagasugá – Cundinamarca, el día [redacted]

COLEGIO CENCOV
CIENCIA Y CULTURA
RECTORIA

GRACIELA MORA ALFONSO
Rectora
C.C. No. 41.784.766

[redacted]

JAIRO SEBASTIAN GARCIA MORA
Secretario
C.C. No. 1.069.737.393

No requiere Registro de la Secretaria de Educacion, según Decreto 921 del 3 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educacion Nacional y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la Republica

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Cencov

"CIENCIA y CULTURA"

[redacted]

Confiere a:

Juán Sebastián Pérez Morales

[redacted]

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
De Educación Media Académica, Artículo 28 Ley 115 e 1994;
según los planes y programas vigentes

COLEGIO CENCOV
CIENCIA Y CULTURA
RECTORIA

Rectora

[redacted]

Secretario

COLEGIO CENCOV

Libro de registro No. 1

Acta No. 017 Folio No. 65

Dado en Fusagasugá - Cundinamarca a los 24 días del mes de Noviembre del año 2013

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto No.921
del 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

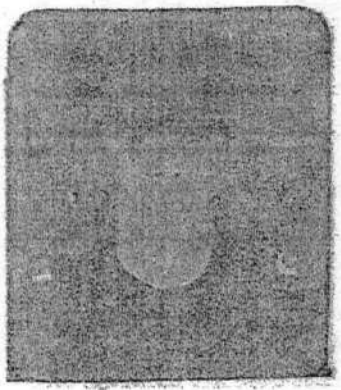
FUERZAS MILITARES

NÚMERO [redacted]

APELLIDOS Y NOMBRES

PEREZ MORALES

JUAN SEBASTIAN



PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LÍNEA	2ª LÍNEA	3ª LÍNEA
31 - DIC 2024	31 - DIC 2034	31 - DIC 2041

FECHA DE EXP.: 25 OCT 2015 ESP. MIL Policía Auxiliar De

PROFESIÓN EMPLEADO UM

CDTE DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Generales [redacted]

1.- Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
- Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
- Ingresar a la carrera administrativa.
- Tomar posesión de cargos públicos.
- Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.

2. En caso de convocatoria de reservistas de mantenimiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

[redacted]

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 107415455

WEB
20:22:22

Bogotá DC, 20 de marzo del 2018

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JUAN SEBASTIAN PEREZ MORALES identificado(a) con [redacted]

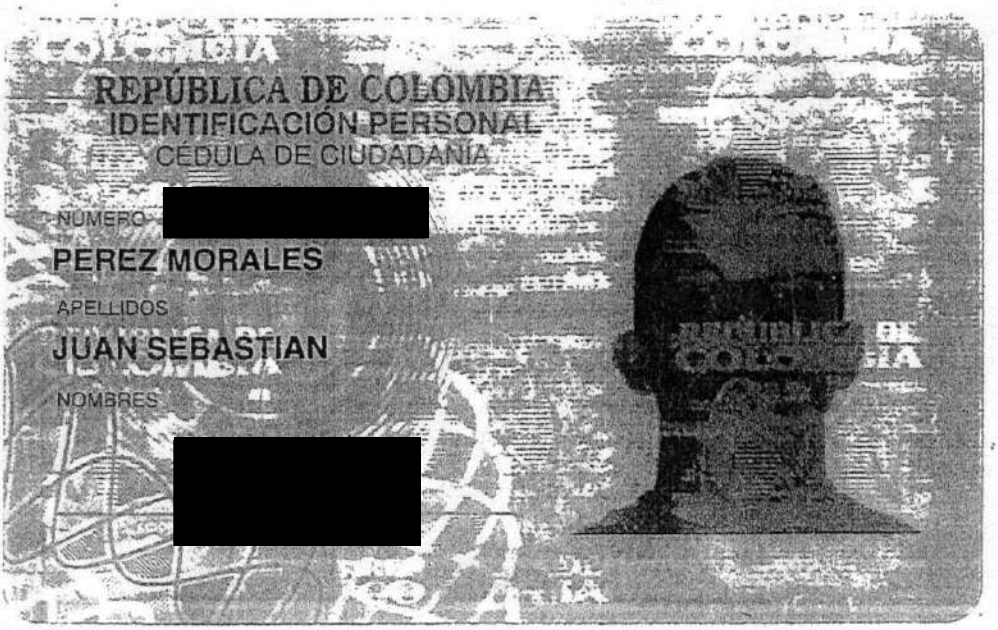
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO
[redacted]
PEREZ MORALES
APELLIDOS
JUAN SEBASTIAN
NOMBRES
[redacted]


FECHA DE NACIMIENTO
[redacted]
GIRARDOT
[redacted]
1.78
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
11-DIC-2012 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-1509400-00974736-M-1069749606-20180201
0059380508A 1
9903167517

minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1003

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 26 M 04 A 19	Guarda	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Buitrago Bedoya

Nombre(s) del aspirante: Cristian Camir

[redacted]



[redacted]

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [redacted]

Extranjería:

(**) Libreta militar N°

Distrito N°

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]

Licencia de conducción N°

Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]

¿En qué empresa? Seguridad Superior

Empleado [ ] Independiente [ ]

Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]

Fecha D M A

¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [ ] No [X]

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]

Nombre

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio [ ] Amigo [X]

Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida?

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

[redacted]

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en esta ciudad?

[redacted]

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?

Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?

Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

OBJETIVO Mencione brevemente que espectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

A nivel laboral trabajo en equipo Soy muy responsable y honesto.

101212257

7702124007813

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

REV. 04-2016

III. INFORMACION FAMILIAR

[redacted]

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	[redacted]				
Bachillerato Clásico ☐ Técnico ☐					
Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ No ☐	¿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 dominio **R** - Regularar, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Sistemas Si ☐ No ☐

¿Programa(s) que maneja?

1. _____ R B MB
2. _____ R B MB
3. _____ R B MB
4. _____ R B MB

Idiomas Si ☐ No ☐

¿Qué idioma(s) conoce?

	Lectura	Escritura	Hablado
1.	R B MB	R B MB	R B MB
2.	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)

AGRICULTURA	X	Metalurgia		FINANCIERO	
GANADERÍA / AVICULTURA	X	Maquinaria		INMOBILIARIO	
MINERÍA		Automotores		INFORMÁTICO	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACIÓN	
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS	
Tabaco		_____		TURISMO /RECREACIÓN	
Textiles y Confecciones		_____		OTROS SERVICIOS	
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales	
Papel y Cartón		CONSTRUCCIÓN		Servicios Temporales	
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO	X	Seguridad Vigilancia	
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES	
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		_____	
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES			

AREA DE LA EMPRESA

Administración		Personal	
Auditoría		Sistemas	
Bodega		Tesorería	
Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
Contabilidad		_____	
Costos		_____	
Crédito y Cobranzas		_____	
Diseño		_____	
Finanzas		_____	
Gerencia General		_____	
Impuestos		_____	
Mercadeo		_____	
Producción		_____	
Publicidad			

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Superior ltda	Cra 50 nº 96-09	6230581

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Carlos Bautista	Gerente de contrato	D 15 M 07 A 2016	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
21 mes	$ 960.000	$ 1.112.000	Guarda

Funciones realizadas: Recorredor

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 [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro:

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas:

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿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 [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro:

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas:

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿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 [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro:

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si [X] No [ ]
¿Cuál? Salud total
Fecha de afiliación: Cotizante [X] Beneficiario [ ]

¿Fondo de pensiones? Si [X] No [ ]
¿Cuál? Porvenir
Fecha de afiliación:

¿Fondo de cesantías? Si [X] No [ ]
¿Cuál? FNA
Fecha de afiliación:

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www... ...com el aplicativo, ... lo desprendiendo las hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares

[redacted]

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. Marque con una X

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.firmasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADOLABORAL.com www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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 mi, en la presente hoja de.vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano§ 1057 (Legis).

Firma del solicitante

[redacted]

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistió a Entrevista		Hora de Llegada
	Dia	Hora	Si	No	
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador / Firma de quien autoriza contratación

INSTITUCION EDUCATIVA
NUESTRA SEÑORA DE LA NAVAL

Muzo - Boyacá

Aprobación Oficial según Resolución 000027 del 16 de enero de 2009
Secretaría de Educación de Boyacá
DANE 215 480 00 01 33 – NIT. 900.000.634-4
Código ICFES No 168724
Teléfono 313 832 04 02
Email: muzo_ienstrasralanaval@sedboyaca.gov.co

Acta Individual de Graduacion

En Muzo, a los cinco [redacted] *se reunieron los suscritos Rector y Secretaria, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado en la rectoría de la* ***INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LA NAVAL****, institución aprobada hasta el grado once, en el nivel de educación Media y autorizada por la Secretaria de Educación de Boyacá, para otorgar el titulo de bachiller, modalidad Académica, según resolución* [redacted]

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron satisfactoriamente los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de:

BACHILLER ACADEMICO

a:

CRISTIAN YAMIR BUITRAGO BEDOYA

[redacted]

Es fiel copia del Acta General Original No. 001 de fecha [redacted] *que consta de once (11) estudiantes graduados, comienza con* ***CRISTIAN YAMIR BUITRAGO BEDOYA*** *y finaliza con* ***JOSÉ SEBASTIÁN VERANO ESTRADA****.*

Dada en Muzo, Boyacá, a los [redacted] *días del mes de* [redacted] *del año* [redacted]

Firmada y Sellada.

Johaira Ibelhachón T.

ICEM

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre la

Institución Educativa Nuestra Señora de la Naval

[redacted]

Autorizada por la Secretaría de Educación de Boyacá,
según Resolución [redacted]

Confiere a:

Cristian Yamir Buitrago Bedoya

[redacted]

El Título de

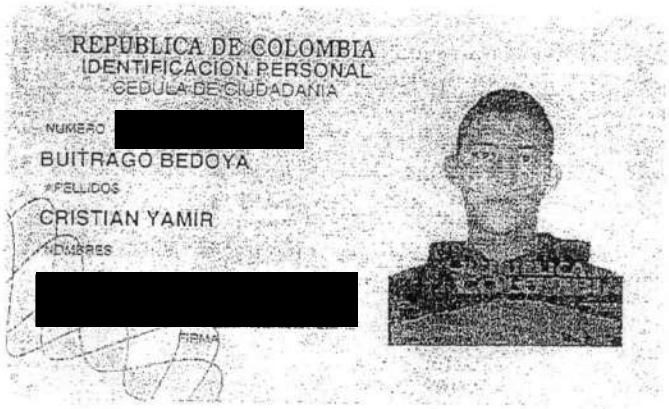
Bachiller Académico

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

MUZO - BOYACA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LA NAVAL
VIRTUD Y CIENCIA

Erley Johan Guerrero Castellanos
Rector

Johaira Ibeth Pachón Alvarez



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO [redacted]

BUITRAGO BEDOYA

APELLIDOS

CRISTIAN YAMIR

NOMBRES

[redacted]

FIRMA



[redacted] [redacted]

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 O+ M

ESTATURA G.S RH SEXO

[redacted]

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALVIDO VACHA

A-1500150-00788066-M-1057016512-20160212 0048329806A 2 1183755646

ESCUELA POLITÉCNICA DE SEGURIDAD LTDA.

EPOL
ESCUELA POLITÉCNICA
DE SEGURIDAD LTDA

Aprobación oficial Resolución 4288 del 12 de Julio de 2012
Aprobación PEIS Resolución 3760 del 15 de Junio de 2012
Nit 900.304.659 - 3

ECSP 4472 -D 46641



LA ESCUELA POLITÉCNICA DE SEGURIDAD LTDA "EPOL LTDA."

Certifica que:

BUITRAGO BEDOYA CRISTIAN YAMIR

E.C.O.S

Documento C.C. [redacted]

Asistió y Aprobó el curso

ESPECIALIZACION VIGILANCIA ENTIDADES OFICIALES

Con una intensidad de [redacted] horas

otorgado el día [redacted] del mes de AGOSTO del Año [redacted]

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADÉMICO

NCI-14607.

www.epol.com.
info@epol.com
PBX:749 86
Calle 90 [illegible] 08 Bogotá D

minerva 10-03

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador

Fecha D M A 2018	Empleo o cargo en el que está interesado: Operadora de medias	Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Sanchez	Sandra Liliana

[redacted]



cia laboral

s

decreto 2150 de 1995

Primera clase:

Segunda clase:

ategoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☐ | ¿En qué empresa? | Empleado ☐ Independiente ☐ | Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☐ | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☐ | Fecha D M A | ¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si ☐ No ☒ | Nombre | Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☐ No ☒ | Nombre | Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida? [redacted]

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? [redacted]

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☐ No ☐

Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐ | Nombre del arrendador | Teléfono [redacted] | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? [redacted]

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☐ | Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 800.000

¿Por qué conceptos?

¿Cual es su aspiración salarial? $ El acordado

¿Cuál es su principal afición? [redacted] | ¿Practica algún deporte? Si ☒ No ☐ ¿Cuál(es)? [redacted]

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?

OBJETIVO Mencione brevemente que espectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Laboral en una buena empresa para tener estabilidad y realizar mis metas y apoyar a mis hijos con sus estudios.

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

REV. 04-2019

09572328

74021240078135

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) | Profesión, ocupación u oficio

[redacted]

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria			[redacted]		
Bachillerato Clásico X / Técnico / Comercial / Otro					
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	30 Hs	Reentrenamiento OMT	colombolatina

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

Nombre de la institución | Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ Fin de semana ☐ A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas Si X No ☐	1. Word	R	B	MB	3.	R	B	MB			
¿Programa(s) que maneja?	2. Excel	R	B	MB	4.	R	B	MB			

Idiomas		Lectura			Escritura			Hablado		
Si ☐ No ☐	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)

- AGRICULTURA ☐
- GANADERÍA / AVICULTURA ☐
- MINERÍA ☐
- HIDROCARBUROS ☐
- INDUSTRIA ☐
  - Alimentos y Bebidas ☐
  - Tabaco ☐
  - Textiles y Confecciones ☐
  - Cuero y Calzado ☐
  - Papel y Cartón ☐
  - Editorial y Artes Gráficas ☐
  - Químico y Farmacéutico ☐
  - Caucho y Plástico ☐
  - Vidrio, Cerámica y Cemento ☐
  - Metalurgia ☐
  - Maquinaria ☐
  - Automotores ☐
  - Muebles ☐
  - Reciclaje ☐
  - OTROS (¿Cuáles?) ☐ _____ ☐ _____ ☐
- ELECTRICIDAD / GAS / AGUA ☐
- CONSTRUCCIÓN ☐
- COMERCIO ☐
- HOTELES Y RESTAURANTES ☐
- TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO ☐
- COMUNICACIONES ☐
- FINANCIERO ☐
- INMOBILIARIO ☐
- INFORMÁTICO ☐
- SALUD ☐
- EDUCACIÓN ☐
- SEGUROS ☐
- TURISMO /RECREACIÓN ☐
- OTROS SERVICIOS ☐
  - Asesorías Profesionales ☐
  - Servicios Temporales ☐
  - Seguridad Vigilancia ☐
- OTROS SECTORES ☐ _____ ☐

AREA DE LA EMPRESA

- Administración ☐
- Auditoria ☐
- Bodega ☐
- Compras ☐
- Contabilidad ☐
- Costos ☐
- Crédito y Cobranzas ☐
- Diseño ☐
- Finanzas ☐
- Gerencia General ☐
- Impuestos ☐
- Mercadeo ☐
- Producción ☐
- Publicidad ☐
- Personal ☐
- Sistemas ☐
- Tesorería ☐
- OTRAS (¿Cuáles?) ☐ _____

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL, SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
Amcovit Ltda	calle 74 N° 27a-11	2310103

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
	coordinador	D 10 M 04 A 2017	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$ 737.717	$ 781.242	operadora O.M.T

Funciones realizadas: Seguridad y control por monitoreo de camaras

Logros obtenidos: Experiencia laboral

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 [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro:

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
San Martin Ltda	Cra 22 N° 75 A - 27	7448513

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Edgar Cortes	Coordinador	D 20 M 06 A 2016	D 16 M 04 A 2017

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
10 meses	$ 689 455	$ 737.717	Vigilante

Funciones realizadas: Vigilancia, control de ingreso y salida de personal

Logros obtenidos: Experiencia laboral

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 [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Empalme por cambio de empresa de vigilancia

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
cooviam C.T.A.	Cra 27 N° 74 - 35	7956680

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Rosa Caicedo	coordinadora	D 18 M 05 A 2016	D 17 M 06 A 2016

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
1 mes	$ 689 455	$ 689 455	Vigilante

Funciones realizadas: Vigilancia, control ingreso y salida de personal

Logros obtenidos: Experiencia laboral

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál? convenio de trabajo

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

Motivo del retiro: Terminacion de convenio

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si [X] No [ ] ¿Cuál? Cruz Blanca
Fecha de afiliación: Cotizante [X] Beneficiario [ ]

¿Fondo de pensiones? Si [X] No [ ] ¿Cuál? Proteccion
Fecha de afiliación: 01 - 16 - 2009

¿Fondo de cesantías? Si [ ] No [ ] ¿Cuál?
Fecha de afiliación:

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

[redacted]

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☐ Marque con una X

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com.

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADOLABORAL.com www.aliadolaboral.com

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 mi, en la presente hoja de.vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano§ 1057 (Legis).

Firma del solicitante

[redacted]

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistió a Entrevista		
	Día	Hora	Si	No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato	
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación



ACADEMIA DE SEGURIDAD COLOMBOLATINA

COLOMBOLATINA

CERTIFICA QUE

SANDRA LILIANA SANCHEZ

[redacted]

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE

REENTRENAMIENTO MEDIOS TECNOLOGICOS

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE [redacted] HORAS, SEGÚN RESOLUCIÓN [redacted]

DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

REALIZADO EN: BOGOTA D.C., [redacted]

EXPEDIDO EN: BOGOTÁ

DIRECTOR ACADEMICO [redacted]

GERENTE (RL) [redacted]

WWW.COLOMBOLATINA.CO

VIGILADO SuperVigilancia

NIT 830.107.392- 4
Cursos de aprobación por S.V.S.P
PEIS Aprobado
Resolución No. 34767 de Junio 24 de 2013

Icontec Certificado Electrónico

VALIDACIONES

FIRMA EN SELLO, DADO QUE SE VALIDA POR EL NUMERO EN EL SISTEMA DE LA S.V.S.P.

VERIFIQUE ESTE CERTIFICADO EN NUESTRA PAGINA WEB WWW.COLOMBOLATINA.COM/VERIFICACION_CERTIFICADO.JSP



ACADEMIA DE SEGURIDAD COLOMBOLATINA

COLOMBOLATINA

CERTIFICA QUE

SANDRA LILIANA SANCHEZ

[redacted]

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE [redacted] HORAS, SEGÚN RESOLUCIÓN [redacted] DE [redacted]

DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

REALIZADO EN: [redacted]

EXPEDIDO EN: BOGOTÁ

DIRECTOR ACADÉMICO [redacted]

GERENTE (R.L.) [redacted]

VIGILADO SuperVigilancia

VALIDACIONES

FIRMA EN SELLO , DADO QUE SE VALIDA POR EL NUMERO EN EL SISTEMA DE LA S.V.S.P.

SELLO TRANSPARENTE UBICADO EN LA PARTE SUPERIOR DERECHA

Verifique nuestras agencias

NIT 830.107.392- 4

Cursos de aprobación por S.V.S.P

PE S/Aprobado

Resolución No. 34767 de Junio 24 de 2013

WWW.COLOMBOLATINA.CO

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio Tecnisistemas

Autorizado por la Secretaría de Educación Distrital, según
Resolución Nº 844 del 17 de Marzo de 2000

Teniendo en cuenta que

Sandra Liliana Sánchez

Identificado (a) con [redacted] *Nº* [redacted] *de* [redacted]

Cursó y aprobó los ciclos correspondientes a la Educación Básica Secundaria y a la Educación Media Académica de acuerdo a lo establecido en el Decreto 3011 del 19 de Diciembre de 1997

Le confiere el Título de

Bachiller Académico

Rector

COLEGIO TECNISISTEMAS
EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS
RECTOR

Secretaria

COLEGIO TECNISISTEMAS
EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS
SECRETARIA

Anotado en el Libro Interno de Registro de Diplomas Nº 001 *Folio Nº* 019


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
[redacted]
SANCHEZ
APELLIDOS
SANDRA LILIANA
NOMBRES
[redacted]


FECHA DE NACIMIENTO
[redacted]
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
[redacted]
INDICE DERECHO
REGISTRADORA NACIONAL
A-1500100-45136152-F-0032210138-20051116
0374300320A 02 20068471