minerva
10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 17 | 01 | 1923

Empleo o cargo al que aspira: operaria

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: León Moriano

Nombre(s) del aspirante: Aydee



Fecha de nacimiento: 13 | 04 | 1972

Lugar de nacimiento: Guamal - Meta

Dirección domicilio / Barrio: cll 15 s 10-34 ok Hz 5 casa 24 Gabriela

Ciudad: Villavicencio

Teléfono:

N° Celular: 3102052452.

Correo electrónico: aylenis1972@gmail.com

Nacionalidad: Colombiana

Profesión, ocupación u oficio:

(*) Estado civil: Casada

Años de experiencia laboral: 20 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [x] No. 31037146 — Extranjería: [ ] Expedida en:

(*) Libreta militar No. — Distrito No. — Primera clase: [ ] Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo? Si [ ] No [x]

Licencia de conducción No. — Categoría

II. PERFIL LABORAL

Menciona brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caracterizan en su vida laboral:

Durante el tiempo que labore en el area de Servicios generales, adquirí diferentes habilidades como: eficacia, rapidez, responsabilidad, puntualidad, además mencionado en los diferentes técnicos q' se deben aplicar en el momento de realizar un proceso

III. INFORMACIÓN 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

¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ]

Nombre

Dependencia

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

Nombre

Dependencia

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

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto a [illegible]? Si [ ] No [ ]

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

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco		Estado
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)
José Manuel León	Adulto Mayor		
Ana Lucia Montaño	Adulto Mayor		
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)
Edith León Montaño	Administradora En salud ocupa		3214023386

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1986	5	Quinto Primaria	Teniente Rozo Sanchez	Cubarral
Bachillerato Académico X Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2007	6	Bachiller.	Nicolas Esguerra.	Bogotá
Educación Superior Técnico X	1999	2	Tec. Enfermería	PREDESALUD	Bogotá
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Posgrados					

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

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

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

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí ☐ No ☐ — ¿Qué programas maneja? 1. ____ R B MB 2. ____ R B MB 3. ____ R B MB 4. ____ R B MB

Idiomas Sí ☐ No ☐ — ¿Qué idioma(s) conoce?

	Escucha	Lectura	Escritura	Habla
1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Elite soluciones		Clínica Primovera	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
operaria en aseo		08 04 2019	30 10 2022	$1000000	$1000000

Funciones realizadas: Limpieza y desinfección en las diferentes áreas como habitaciones, baños, pasillos, oficinas, recolección de basura de los habitables.

Nombre de su jefe inmediato: Esperanza Rojas — Cargo: Supervisora

Logros obtenidos: Ser responsable al aplicar o realizar un proceso

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? — Contrato directo con la empresa ☐ — Otro ☒ ¿Cuál? obra o labor

Kairos

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Auxiliar de enfermería.		Carcel de Menores V/cio	3208498772.

Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
General	01 04 2007	02 01 2016	$1030000	$1030000

Funciones realizadas: realizar Procesos de limpieza en las areas y acompañamiento de los Jovenes infractores en sus diferentes actividades.

Nombre de su jefe inmediato: Luis Ariel López Villalobos | Cargo: Director.

Logros obtenidos: poner en practico mis conocimientos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ | Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ | Otro ☒ ¿Cuál? prestaciones S.

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

Motivo del retiro: terminación de Convenio.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Corporación en acuerdo agudo Clara		Carcel de Menores V/cio	3208498772.

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Auxiliar Enfermería.	General	01 04 2012	012	80 2013	$1100000	$110000.

Funciones realizadas: Manejo y acompañamiento en los procesos de los Jovenes.

Nombre de su jefe inmediato: Hugo Iván Olaya Ruiz. | Cargo: Director.

Logros obtenidos: Difender el comportamiento de los Jovenes infractores

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ | Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ | Otro ☒ ¿Cuál? prestaciones de Servicios

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Henimbert Murcia G.	Tecnico	Cubiral.	3103276471
2.	Rosario Jaramillo.	Psicologa	Villavicencio.	3203023191

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Eduard Deber Bernal	Analista de pruebas	Bogotá	3145694815
2.	Alexander Bernal	Diseñador.	Bogotá	3132639028.

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

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 3103276



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.037.146**

LEON MONTAÑO
APELLIDOS

AYDEE
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1972**

GUAMAL
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-ABR-1991 CUBARRAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00685954-F-0031037146-20150410 **0043**24761A 1 6733333424

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

MiVacuna
Covid-19

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación

Nombres: Aydee Yaneth

Apellidos: León Montaño

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 3103 3146

Fecha de nacimiento: Día 13 Mes 04 Año 1972

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	15-02-21	AstraZeneca	AZ1000	ESE MPAL	katherine Bermudez	1121
	2	08-12-21	AstraZeneca	AZ1012	ESE cubarral	Francisco Castillo	1121

Acta de Grado

Colegio Nacional Nicolás Esguerra

Institución Educativa Distrital

DANE 111001010910 ICFES 023424

Calle 9ª C No. 68-52 Teléfono 260 73 88

En la ciudad de Bogotá, D.C. a los trece (13) días del mes de Diciembre de 2007, en la Rectoría del Colegio Nacional Nicolás Esguerra Jornada Nocturna, Institución Educativa Distrital aprobada hasta nueva visita, en el nivel de Educación Media y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el título de **BACHILLER** en la Modalidad Académica, según Resolución No. 2562 del 28 de Agosto de 2002, se reunieron el Rector y Secretaria, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de **UNDECIMO** grado de conformidad con el concepto de la Comisión de Evaluación y Promoción.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que curso y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

LEON MONTAÑO AYDEE

D.I. 31.037.146

Es fiel copia del acta original general No. 178 de Diciembre 13 de 2007 que consta de 162 alumnos graduandos, comienza con el nombre de Arciniegas Leal Lina Catherine se cierra con Salazar Reyes Diego Fernando .

Firmada por Arturo Varela Morales Rector y Flor Maria Forero de Gil Secretaria.

En Bogotá D.C. a los 13 días del mes de Diciembre de 2007.

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

No necesita Registro, de la Secretaría de Educación según Decreto No. 921 de Mayo 6/94 emanado del Ministerio de Educación Nacional.

ARTURO VARELA MORALES
RECTOR
C.C.11.372.647

FLOR MARIA FORERO DE GIL
SECRETARIA
C.C. 41.630.608

Por decreto 2150 de Diciembre 5/95 no requiere sellos ni autenticación

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio Nacional "Nicolás Esguerra"

Institución Educativa Distrital

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C,
según Resolución No. 2562 del 28 de Agosto de 2002

Confiere a:

Aydee León Montaño

C.C. 31.037.146

El Título de

Bachiller Académico

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

Rector

Secretaria

Registro Interno

Acta No. Folio No.

CORPORACION ENCUENTRO NIT: 830.035.399-5
TRABAJA PARA UN NUEVO ESTILO DE VIDA
CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA A JOVENES INFRACTORES DE LA LEY
ALDEA AGUA CLARA

BIENESTAR FAMILIAR

CERTIFICA

Que **AYDEE LEON MONTAÑO**, identificada con cedula de ciudadanía No **31.037.146** de Cubarral Meta, se encuentra desarrollando en esta institución contrato de prestación de servicios en el Cargo de **Auxiliar de Enfermería** en las siguientes fechas con una asignación básica mensual de $1.100.000.oo:

- Del 25 de Abril de 2012 al 30 de Diciembre de 2012
- Del 14 de Enero de 2013 a 15 de Diciembre de 2013

Se expide a solicitud del interesado el día 28 de Febrero de 2013

Atentamente,

HUGO IVAN OLAYA RUIZ
Director

Diagonal 7 Brigada Km4 Vía Puerto López – Aldea Agua Clara
Teléfono 6728967- 3208498772
Encuentro704@hotmail.com

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION ENCUENTRO

HACE CONSTAR QUE

***AIDEE LEON MONTAÑO**, identificada con cedula de ciudadania No. **31.037.146**, desarrollo contrato de prestación de servicios en esta institución en el cargo de* **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, en las siguientes fechas:

- Del 01 de Abril de 2012 al 30 de Octubre de 2012.
- Del 15 de Noviembre de 2012 al 30 de Diciembre de 2012
- Del 15 de Enero de 2013 al 30 de Julio de 2013
- Del 15 de Agosto de 2013 al 30 de Diciembre de 2013

Se expide a solicitud del interesado el dia 07 de Octubre de 2014

Atentamente,

GLORIA CELINA MAX LOBO
Sub-Directora

Centro de Prevención y Educación en Salud

PREDESALUD

Acta de Grado No 012

En la ciudad de Santafé de Bogotá, D.C. el día 18 del mes de Diciembre de 1999, se llevó a cabo el acto de Graduación, presidido por la Doctora Martha Lucia Ramirez S., directora de la Institución, en el cual el Centro de Prevención y Educación en Salud ***"PREDESALUD"****, autorizada para el efecto según resolución No. 1993 del 14 de Julio de 1995 de la Secretaría de Educación del D.C. y de conformidad con el acuerdo ejecutivo No. 7 del 28 de Noviembre de 1994 del Ministerio de Salud, previo el juramento reglamentario, confirió el CERTIFICADO DE:*

TECNICO LABORAL

A: LEON MONTAÑO AYDEE

En la especialidad de: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificado con c.c. No.31.037.146 Expedida en: Cubarral (Meta). Quien cumplió con los requisitos académicos y con las exigencias establecidas en los reglamentos de la Institución; y le otorgó el Certificado No 0469 que lo acredita como tal.

En fé de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Santafé de Bogotá D.C. a los 18 días del mes de Diciembre de 1999.

Firmado por :

PREDESALUD

Director

PREDESALUD

Coordinador Académico

PREDESALUD

Secretario Académico

ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL ***SANTAFE DE BOGOTA D.C.***

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre el

Centro de Prevención y Educación en Salud

PREDESALUD

Instituto de Educación No Formal

Debidamente autorizado por la Secretaría de Educación del Distrito Capital según Resolución N°1993 del 14 de Julio de 1995, Y acuerdo N°7 del 28 de Noviembre de 1994 del Ministerio de Salud Otorga el presente

Certificado de Técnico Laboral

a

Aydee León Montaño

c.c N° 31.037.146 Cubarral Meta

En la Especialidad de

Auxiliar de Enfermería

En Santafé de Bogotá, a los 18 días del mes de Diciembre de 1999.

Director

Secretario

Coordinador Académico

Escaneado con CamScanner

Secretaría
SALUD
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ, D.C.

Resolución No 4416 *de* 27/05/2005

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D,C

Por la cual se autoriza el ejercicio de la profesión en el Territorio Nacional.

EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) LEON MONTAÑO AYDEE Identificado(a) con CC número 31037146 expedida en CUBARRAL - META solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su profesión según CERTIFICADO de AUXILIAR DE ENFERMERIA otorgado por EL CENTRO DE PREVENCION Y EDUCACION PREDESALUD el dia 18/12/1999 y registrado en el libro XX Folio XX año XX

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: autorizar a LEON MONTAÑO AYDEE identificado(a) con CC número 31037146 expedida en CUBARRAL - META para desempeñarse como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Territorio Nacional e inscribirlo para laborar en el D,C.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde se autorizo el título o certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud del departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

NOTIFIQUESE, Y CUMPLASE
Dada en Bogotá, D.C. a los 27/05/2005

Original firmado por:
JUAN CARLOS ALANDETTE MANOTAS

JUAN CARLOS ALANDETTE MANOTAS
Director de Desarrollo de Servicios.

Bogotá, D.C_____
A la fecha notifiqué personalmente al señor (a) _____
CC. # _____

Firma

Elaboró: Víctor Sánchez
Revisó: Adriano Lozano

Escaneado con CamScanner

DEPARTAMENTO DEL META

CENTRO DE EDUCACION NO FORMAL

El Instituto Técnico Comercial

DE ACACIAS

Autorizado por la Secretaría de Educación del Meta según la Resolución No. 1137 del 5 de Junio de 1.985, para impartir Educación no formal,

Certifica que:

Aydeé León Montaño

T. I. 720413-31373 de Cubarral

Por haber culminado sus estudios con una intensidad de 440 horas
Es apta para desempeñarse profesionalmente

COMO:

AUXILIAR TECNICO CONTABLE

Director

Secretaría de Educación

DEPARTAMENTO DEL META

CENTRO DE EDUCACION NO FORMAL

El Instituto Técnico Comercial

DE ACACIAS

Autorizado por la Secretaría de Educación del Meta según la Resolución No. 1137 del 5 de Junio de 1.985, para impartir Educación no formal,

Certifica que:

Aydeé León Montaño

T. I. 720413-31373 de Cubarral

Por haber culminado sus estudios con una intensidad de 880 horas
Es apta para desempeñarse profesionalmente

COMO:

SECRETARIA GENERAL

Director

Secretaría de Educación

Dado en Acacías a los 16 días del mes de diciembre de 1.989

Escaneado con CamScanner

Acta de Grado

Colegio Nacional Nicolás Esguerra

Institución Educativa Distrital

DANE 111001010910 ICFES 023424

Calle 9ª C No. 68-52 Teléfono 260 73 88

En la ciudad de Bogotá, D.C. a los trece (13) días del mes de Diciembre de 2007, en la Rectoría del Colegio Nacional Nicolás Esguerra Jornada Nocturna, Institución Educativa Distrital aprobada hasta nueva visita, en el nivel de Educación Media y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el título de **BACHILLER** en la Modalidad Académica, según Resolución No. 2562 del 28 de Agosto de 2002, se reunieron el Rector y Secretaria, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de **UNDECIMO** grado de conformidad con el concepto de la Comisión de Evaluación y Promoción.
Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que curso y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

LEON MONTAÑO AYDEE

D.I. 31.037.146

Es fiel copia del acta original general No. 178 de Diciembre 13 de 2007 que consta de 162 alumnos graduandos, comienza con el nombre de Arciniegas Leal Lina Catherine se cierra con Salazar Reyes Diego Fernando .
Firmada por Arturo Varela Morales Rector y Flor Maria Forero de Gil Secretaria.
En Bogotá D.C. a los 13 días del mes de Diciembre de 2007.

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7º. del Decreto 180 de 1981.
No necesita Registro, de la Secretaría de Educación según Decreto No. 921 de Mayo 6/94 emanado del Ministerio de Educación Nacional.

ARTURO VARELA MORALES
RECTOR
C.C.11.372.647

FLOR MARIA FORERO DE GIL
SECRETARIA
C.C. 41.630.608

Por decreto 2150 de Diciembre 5/95 no requiere sellos ni autenticación

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio Nacional "Nicolás Esguerra"

Institución Educativa Distrital

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.,
según Resolución No. 2562 del 28 de Agosto de 2002

Confiere a:

Aydee León Montaño

C.C. 31.037.146

El Título de

Bachiller Académico

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

Rector

Secretaria

Registro Interno