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 27 M 08 A 2019	Soperviisor.	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Araque Garzón	Alexander

Lugar y fecha de nacimiento: Cucuta Nte Santander 03/04/1980

Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
calle 23 # 68-50 C. Salitre.	Bogota

Teléfono	No. Celular
4710384	3105561039 - 3185661368

Correo electrónico	Nacionalidad
alexander.araque@Gmail.com	colombiano

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Tecnico en administracion Servi	soltero	3

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 80050404 Extranjería: [ ] Expedida en: Bogota	(**) Libreta militar No. 80050404 Distrito No.	Primera clase: [ ] Segunda clase: [X]

Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]	Licencia de conducción No.	Categoría
		80050404	A2, B2, C2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [X]	Tipo de contrato

¿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 [X] No [ ]	Nombre IPES - Acadesa 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 [ ] Otro [X] ¿Cuál? IPES Acadesa

¿En qué ciudad o población 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? Sí [X] No [ ]
Bogotá	Bogotá	

Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
		4710384	12 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [ ]	Descríbalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
¿Por qué conceptos?	Eps, Servicios, tarjeta credito,	$ 600.000
alimentacion, transporte.		¿Cuanto es su aspiracion salarial? $ 1300.000

¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)?
cine, Musica, video Juegos, tv	atletismo, Gym

¿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.

conseguir un trabajo estable y seguro donde me permitan crecer personalmente y estudiar en mi formación personal para conseguir mi vivienda propia.

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

REV. 04-2016

9761555

III. 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 del solicitante	Parentesco	Edades
2	Padres	70, 73

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Elia Garzón Rico	Pensionado	385 213 7591
Efrain Araque Fajardo	Conductor	3152377811
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Efrain Araque Garzón	conductor	3124325929

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1991	5	Basica Primaria	E. Boyaca	
Bachillerato Clásico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☒	1999	6	Bachiller Academico	Instituto triangulo	Bogotá
Educación Superior Técnico ☒	2011	1	administrador servi	SENA	Bogota
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100	Fundamentacion Vigilancia	Acadesa

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

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 ☐	1. word	R	B	☒	3. Bases de Datos	R	B	☒
¿Qué programas maneja?	2. Excel	R	B	☒	4. Redes	R	B	☒

Idiomas		Lectura			Escritura			Habla		
Sí ☒ No ☐	1. Ingles.	R	☒	MB	R	☒	MB	R	☒	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 QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)						ÁREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	☐	Metalurgia	☐	FINANCIERO	☐	Administración	☐	Personal	☐
GANADERÍA / AVICULTURA	☐	Maquinaria	☐	INMOBILIARIO	☐	Auditoría	☐	Sistemas	☒
MINERÍA	☐	Automotores	☐	INFORMÁTICO	☐	Bodega	☐	Tesorería	☐
HIDROCARBUROS	☐	Muebles	☐	SALUD	☐	Compras	☐	OTRAS (¿Cuáles?)	☐
INDUSTRIA	☐	Reciclaje	☐	EDUCACIÓN	☒	Contabilidad	☐		
Alimentos y Bebidas	☐	OTROS (¿Cuáles?)	☐	SEGUROS	☐	Costos	☐		
Tabaco	☐		☐	TURISMO / RECREACIÓN	☐	Crédito y Cobranzas	☐		
Textiles y Confecciones	☐		☐	OTROS SERVICIOS	☐	Diseño	☐		
Cuero y Calzado	☐	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	☐	Asesorías Profesionales	☐	Finanzas	☒		
Papel y Carton	☐	CONSTRUCCION	☐	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.

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)
Colsubsidio	calle 26 # 25-50	7447575 opci 2

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Luz adriana	Garante Servicios Compa	D M 06 A 2012	D M 02 A 2013

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
7 meses	$ 1.250.000	$ 1.250.000	analista sistema Información

Funciones realizadas

analis de Información, logistica de Factoras, radicado de Facturas, Bases de datos, Informes semanales, mensuales

Logros obtenidos

apoyar la ejecucion del Proyecto PANAM para colsubsidio.

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

Fin proyecto - fin contrato.

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Bancomica	cr 9 # 66-25	(312)3136100/193

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Victor Jaramillo	auxiliar adminis	D M 06 A 2011	D M 12 A 2011

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
5 meses	$ asignado	$ asignado	auxiliar administrativo, seguridad

Funciones realizadas

administrar servidor de llamadas, racar Informes. mensuales, claves de Usuarios en el daminio de Seguridad, seguridad de la Información

Logros obtenidos

Cumplir con los requerimientos del. cargo, apoyar el area de seguridad. In

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

Fin contrato - contrato tiempo fijo

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 [ ] 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)*

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? Compensar	¿Cuál? Protección	¿Cuál? Proteccion
Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:
Cotizante [X] Beneficiario [ ]		

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Zuleima Suarez	auxiliar Contable		3115560992
2.-	Yarly Martinez	auxiliar administra		3012286838

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Elia Garcia rico	Pensionada	calle 23 #68-50	3152137591

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.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

C.C. 800502606

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	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	MB	Aspectos	Primer Entrevistador R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	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

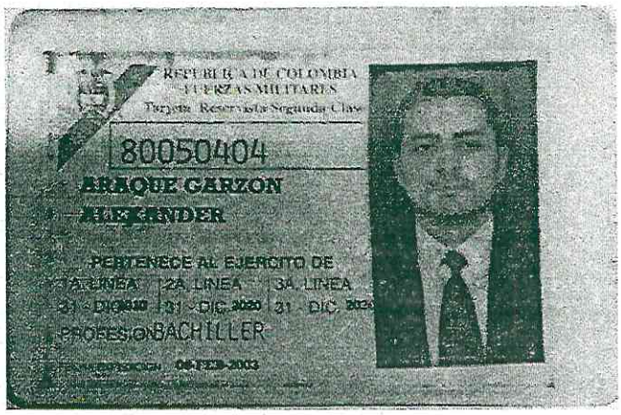
Segundo entrevistador

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 80.050.404
ARAQUE GARZON
APELLIDOS
ALEXANDER
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1980
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
16-JUN-1998 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

80050404

ARAQUE GARZON

ALEXANDER

PERTENECE AL EJERCITO DE
1A LINEA 2A LINEA 3A LINEA
31 DIC 2010 31 DIC 2020 31 DIC 2024

PROFESION BACHILLER

EXPEDICION 06-FEB-2003



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
- Toma posesión de los empleos públicos o privados
- Ingresar a la carrera administrativa
- Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
- Registrar título como profesional y ejercer la profesión
- Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
- Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

HERMAN SAAVEDRA

Comandante de Zona

0451901

COLEGIO TRIÁNGULO

La República de Colombia
y en su nombre el

COLEGIO TRIÁNGULO

Autorizado según las resoluciones 0372, 0373 Y 0374 de Abril 22 1999 de la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C., 001617 de Nov. de 1998 de la Secretaría de Educación de Cundinamarca, 1106 de 1997 de la Secretaría de Educación del Valle del Cauca y 0286 de 1998 de la Secretaria de Educación de Barranquilla. 1332, 1333 y 1334 de abril 22 de 1999 S.E.D.

Confiere a:

ALEXANDER ARAQUE GARZON

C.C.80.030.404 DE SANTA FE DE BOGOTA, D.C.

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.

LUIS HENRY MORALES CADENA
Rector

YULET ROCIO HERNANDEZ A.
Secretaria

DADO EN SANTA FE DE BOGOTA, D.C. A LOS 28 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 1999

No. 2357

ANOTADO EN EL LIBRO DE DIPLOMAS No. 006
FOLIO No. 596
NO REQUIERE REGISTRO ANTE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN.

COLEGIO TRIÁNGULO

Acta de Grado

KENNEDY/ Cll 37 Sur No. 79-27 Tel.4511874

Dane 31100191591
Inscripción del PEI: Marzo 31 de 1997

En la ciudad de Santafé de Bogotá, D.C. , a los Veinticinco (25) días del mes de Agosto de 1999 , se reunió el Consejo Directivo presidido por el Rector y Secretaria Académica, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del Grado once (Ciclo 6° - Perfeccionamiento Avanzado-) del Colegio Triángulo Kennedy, institución autorizada para prestar el servicio educativo en los niveles de educación básica y media, modalidad académica, con jornadas diurna, nocturna, sabatino y dominical de escolarización presencial y semipresencial, según resoluciones S.E.D. No. 1333 de Abril 22 de 1999

Comprobada la idoneidad académica, las actitudes de formación y la situación legal de cada uno de los estudiantes del grado Once (Ciclo 6° - perfeccionamiento Avanzado) , se procedió a otorgar el Título de Bachiller Académico al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

ALEXANDER ARAQUE GARZON
C.C.80.050.404 SANTA FE DE BOGOTA, D.C.

Es fiel copia tomada del Acta original No. 006 de fecha Agosto 25 de 1999 que consta de 73 estudiantes graduados, comenzando con el nombre de Albornoz Carrillo Sandra del Pilar y cerrándose con el nombre de Villanueva Velásquez Claudia Millely.
Firmada y sellada por Henry Morales Cadena Rector y Yulet Rocio Hernández. Secretaria Académica, en representación del Consejo Directivo
Dada en Santafé de Bogotá, D.C, a los 25 días del mes de Agosto de 1999
En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 11 del Decreto 1860 de 1994.

Rector
Henry Morales Cadena
C.C.19.258.720 BTA

Secretaria
Yulet Rocio Hernández A.
c.c. 20.370.523 Anolaima

REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE TECNOLOGIAS DEL TRANSPORTE

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 3074813 - 30/05/2011

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: ALEXANDER ARAQUE GARZON, Con Cédula de Ciudadanía No. 80.050.404

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN ADMINISTRACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE INDIVIDUAL DE PASAJEROS

En constancia de lo anterior se firma la presente en Bogotá, a los treinta (30) días del mes de mayo de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
JOSE RICARDO PEREZ CAMARGO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JOSE RICARDO PEREZ CAMARGO
SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS DEL TRANSPORTE
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 921300135309CC80050404A.

Colsubsidio

Bogotá D.C, 4 de marzo de 2013

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
"COLSUBSIDIO"

HACE CONSTAR:

Que el señor ALEXANDER ARAQUE GARZON, identificado con cedula de ciudadanía No. 80.050.404, presto sus servicios a la Corporación con Contrato a término fijo así:

- *Desde el 26 de junio de 2012 hasta el 27 de febrero de 2013.*

Desempeñando el cargo de Analista Sistema de Información en el Departamento de Educación Continuada.

Atentamente,

LUZ ADRIANA LÓPEZ GUERRERO
Gerente de Servicios Compartidos

Colsubsidio

Teléfono: 7447575 Opción 2

Bancamía

EL SUSCRITO DIRECTOR DE ADMINISTRACION DE PERSONAL

CERTIFICA

Que **ARAQUE GARZON, ALEXANDER** identificado (a) con cedula de ciudadanía **No. 80.050.404,** estuvo vinculado(a) a la entidad, mediante contrato de aprendizaje, desde el **20 de junio de 2011** hasta el **19 de diciembre de 2011** y su práctica la realizó en el área **Dirección de Seguridad Informatica.**

La presente se expide en Bogotá D.C., el 22 de mayo de 2015.

Cordialmente.

MARIA ASTRID BERNAL LOZANO
Director de Administración de Personal.

Para confirmar por favor comunicarse con el Sistema de atención al empleado S.A.E
Tel: 3139300 ext. 131.
Horario de confirmación, Lunes a Viernes de 8:00am a 5:30pm.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 100%

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 27 M 08 A 2019	Guarda de Seguridad	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Cardenas Hernandez	Nombre(s) del aspirante: Cristian David
Lugar y fecha de nacimiento: Bogotá 26/03/1999	
Dirección domicilio / Barrio: Casa Kennedy Villacandrea Calle 62A Sur #82B 22	Ciudad: Bogotá D.C
Teléfono:	No. Celular: 3115597972
Correo electrónico: Cristian1102Prom17@gmail.com	Nacionalidad: Colombiano
Profesión, ocupación u oficio:	(*) Estado civil: Soltero
	Años de experiencia laboral: 1 año

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1010244996	(**) Libreta militar No. 1010244996 — Primera clase: [X]
Extranjería: [ ] Expedida en: Bogotá D.C	Distrito No. 7 — Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X] — Licencia de conducción No. — Categoría

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿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 [X] — Nombre — Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre — Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [X] Otro [ ] ¿Cuál? IPES Accadesa	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Bogotá D.C	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	
Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 5 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 500.000
¿Por qué conceptos? Mercado, Pasajes, Recibos, Alimentación, vestimenta			¿Cuanto es su aspiracion salarial? $ El asignado
¿Cuál es su principal afición? Videojuegos, Jugar Tennis	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Tennis, futbol		
¿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.

Ubicarme en un buen empleo para iniciar mi vida laboral y con esto seguir con mis estudios.

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

REVISADO

Cardenas Hdez Cristian David

9479777

7 702124 007813

III. 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 del solicitante 1	**Parentesco** Mamá	**Edades** 50 años	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Carlos Hernan Cardenas Q...	Independiente	3045498553	
Berenice Hernandez Pinto	Vendedora	3227652139	
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Hernan Alejandro Cardenas H...	Operador SITP	3134143337	
Angie Carolina Cardenas H.	Vendedora en tigo	3015585140	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2011	5	Primaria	Externado nacional Camilo Torres	Bogotá
Bachillerato Clásico ☐ Técnico ☒ Comercial ☐ Otro ☐	2018	6	Bachillerato academico	Externado Nacional Camilo Torres	Bogotá
Educación Superior Técnico ☒ Tecnológico ☐ Profesional ☐	2018	2	Instalaciones Redes		
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100 Horas	fundamentacion en vigilancia	Acadesa

¿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. Word Excel	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. Ingles	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 (*)						ÁREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	☐	Metalurgia	☐	FINANCIERO	☐	Administración	☐	Personal	☐
GANADERÍA / AVICULTURA	☐	Maquinaria	☐	INMOBILIARIO	☐	Auditoría	☐	Sistemas	☐
MINERÍA	☐	Automotores	☐	INFORMÁTICO	☐	Bodega	☐	Tesorería	☐
HIDROCARBUROS	☐	Muebles	☐	SALUD	☐	Compras	☐	OTRAS (¿Cuáles?)	☐
INDUSTRIA	☐	Reciclaje	☐	EDUCACIÓN	☐	Contabilidad	☐		
Alimentos y Bebidas	☐	OTROS (¿Cuáles?)	☐	SEGUROS	☐	Costos	☐		
Tabaco	☐		☐	TURISMO / RECREACIÓN	☐	Crédito y Cobranzas	☐		
Textiles y Confecciones	☐		☐	OTROS SERVICIOS	☐	Diseño	☐		
Cuero y Calzado	☐	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	☐	Asesorías Profesionales	☐	Finanzas	☐		
Papel y Carton	☐	CONSTRUCCION	☐	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.

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)
Postelera la Ceresada		3045498553

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Carlos Hernan Cardenas Q...	Ventas y Producción	D 25 M 07 A 2013	D 13 M 08 A 2017

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
1 año	$ 650.000	$ 950.000	Produccion y Vendedor

Funciones realizadas

Realizar Ventas

Produccion de Pan, postres, Pasteleria

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? 1 año Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [X] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

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

Motivo del retiro

Voluntario

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)*

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 [ ] No [ ]	Sí [ ] No [ ]
¿Cuál? Comfacauca	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:
Cotizante [ ] Beneficiario [ ]		

minerva

Puede llenar este formulario en computador, haga clic aquí en WWW.formasminerva.com el aplicativo, e imprimalo desprendiendo las hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Ricardo Chica Salazar	Cabo Segundo Ejercito		3209163743
2.-	Juan Carlos Bilbao Cardenas	Cabo Armero		3105548229

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Carlos Hernan Cardenas	Independiente		3045498553

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

Firma del solicitante

1010244996
C.C.

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistió a entrevista		
	Día	Hora	Sí	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 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.010.244.996**

CARDENAS HERNANDEZ

APELLIDOS

CRISTIAN DAVID

NOMBRES

Cristian Cardenas

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-MAR-1999**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-MAR-2017 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-01074818-M-1010244996-20190509 0065277164G 1 9907968096

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE PRIMERA CLASE
RESERVISTA DE PRIMERA CLASE



Libreta Militar
1073244936



NOMBRES: CRISTIAN DAVID
APELLIDOS: CARDENAS HERNANDEZ

Fusilero

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
2019	2029	2039

A237855

UNIDAD MILITAR: BAEEV No 16 "Lancero del Pantano de Vargas"(0118)
FECHA DE EXPEDICIÓN: 09/07/2019
DISTRITO MILITAR: 053

CR. ALCIDES LEONARDO PAREJA ORTEGA
DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

Institución Educativa Distrital
Colegio Externado Nacional Camilo Torres

(antes Externado Nacional Camilo Torres)

Carrera 7ª No. 33-64 * Teléfono: 338 02 21 ext 101 * Bogotá D.C.

Jornada Única

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los 05 días del mes diciembre de 2017 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL COLEGIO EXTERNADO NACIONAL CAMILO TORRES. Institución aprobada hasta Nueva Visita en el nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C., para otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO; según Resolución No. 7476 del 19 de noviembre de 1998 y Resolución No. 2518 del 27 de agosto de 2002 y Resolución No. 03-001 del 24 de noviembre de 2008. De la Dirección Local.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico

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

Cristian David Cárdenas Hernández

C.C. 1010244996 de Bogotá D.C.

Es fiel copia tomada del Acta Original General de Graduación No 38, Libro No. 6 y No. Folio ____ del 5 de diciembre de 2017, consta de 36 estudiantes graduados, comienza con el nombre de **ARISTIZABAL VALENCIA DAIBER ALBERTO** y termina con el nombre de **SUCERQUIA HERNANDEZ ESTEFANIA.**

Firmada por: Ruth Esperanza Marcelo (Rectora) y Elvira Quijano Mora (Secretaria Académica)

Dada en Bogotá D.C., a los 5 días del mes de diciembre de 2017

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

Ruth Esperanza Marcelo Sánchez
Rectora
C.C. No. 41.713.105 de Bogotá D.C.

Elvira Quijano Mora
Secretaria Académica
C.C. No. 41.760.768 de Bogotá D.C.

No Requiere ser registrado en la Secretaria de Educación según Decreto No.921 del 6 de Mayo de 1.994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995; de la Presidencia de la República

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

Colegio Externado Nacional Camilo Torres
Institución Educativa Distrital

(Antes Externado Nacional Camilo Torres)

Autorizado mediante Resolución No. 7476 del 19 de noviembre de 1998, Resolución de Integración No. 2518 del 27 de agosto de 2002 y Resolución No. 03-001 del 24 de noviembre de 2008 de la Dirección de Educación Local

Confiere a:

Cristian David Cárdenas Hernández

C.C. 1010244996 de Bogotá D.C.

El Título de:

Bachiller Académico

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

RESPONSABILIDAD
EVOHE
EXTERNADO CAMILO TORRES NACIONAL

Ruth Esperanza Marcelo Sánchez
C.C. No. 41.713.105 de Bogotá D.C.
Rectora

Elvira Quijano Mora
C.C. No. 41.760.768 de Bogotá D.C.
Secretaria

Dado en Bogotá D. C. a los 5 días de diciembre de 2017.
Anotado en el folio ____

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994

DiplOPAC 7208006

OP 44224

Carrillo Avila Oscar eduardo

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 esta interesado	Código cargo
D 27 M 08 A 2019	Vigilante	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Carrillo Avila	Oscar Eduardo

Lugar y fecha de nacimiento: 29/Dic/1999 Bogotá D.C

Dirección/domicilio / Barrio	Ciudad
Cl 147 # 136-22 Sur Bloque 9/Casa 16 Usme Pueblo	Bogotá D.C.

Teléfono	No. Celular
	3202445432

Correo electrónico	Nacionalidad
C3202445432@gmail.com	Colombiano

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Ventas informales	Soltero	3 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía:	No. 1.000853.471	(**) Libreta militar No, 1000853471	Primera clase: X
Extranjería:	Expedida en: Bogotá D.C	Distrito No. 052	Segunda clase:

Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Si / No	Licencia de conducción No.	Categoría

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En que empresa?		Tipo de contrato
Si / No X		Empleado / independiente X	

¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicito empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Lo recomienda alguien de esta empresa?	Nombre / Dependencia
Si / No X	Si / No X	D M A	Si X / No	IPES, acadesa

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre / Dependencia	¿Como tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Si / No		Anuncio / Amigo / Por medio de agencia / Otro X ¿Cual? IPES ACADESA

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaria trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?
Bogotá	Bogotá	Si X / No

Vive en casa: ¿Familiar? / ¿Propia? X / ¿Alquilada?	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuanto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuanto suman sus obligaciones económicas mensuales?
Si / No X		$ 400.000

¿Por que conceptos?	¿Cuanto es su aspiración salarial?
	$ El asignado

¿Cual es su principal afición?	¿Practica algún deporte?	¿Cual(es)?
Deporte	Si X / No	micro futbol

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

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

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

adquirir Ubicacion laboral para compra mi apartamento

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

REV.04-2016

0495395

7 702124007813

III. 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 del solicitante	**Parentesco**	**Edades**	

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
William eduardo Camilo Gcz	Vendedor informal	315 6881142
Luz Dary Avila Montenegro	Hogar	301 3154233
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Angel Felipe Guzman Duran	Estudiante	3006374503
maritza leandro Lopez Avila	Hogar	3196121833

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2011		Basico Primaria	Francisco antonio zea	Bogota D.C
Bachillerato Clásico [ ] Técnico [X]					
Comercial [ ] Otro [ ]	2018		Bachillerato	I.T Colombo Americano	Bogota D.C
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100 horas	Fundamentacion vigilancia	Acadesa

¿Cursa estudios actualmente? Si [ ] 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, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas Si [X] No [ ]	1.	R B MB	3.	R B MB			
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idiomas		Lectura		Escritura		Habla	
Si [ ] No [X]	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 ECONÓMICAS(*)						ÁREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	[ ]	Metalurgia	[ ]	FINANCIERO	[ ]	Administración	[ ]	Personal	[ ]
GANADERÍA/AVICULTURA	[ ]	Maquinaria	[ ]	INMOBILIARIO	[ ]	Auditoria	[ ]	Sistemas	[ ]
MINERÍA	[ ]	Automotores	[ ]	INFORMÁTICO	[ ]	Bodega	[ ]	Tesoreria	[ ]
HIDROCARBUROS	[ ]	Muebles	[ ]	SALUD	[ ]	Compras	[ ]	OTRAS (¿Cuales?)	[ ]
INDUSTRIA	[ ]	Reciclaje	[ ]	EDUCACIÓN	[ ]	Contabilidad	[ ]		
Alimentos y Bebidas	[ ]	OTROS (¿Cuales?)	[ ]	SEGUROS	[ ]	Costos	[ ]		
Tabaco	[ ]		[ ]	TURISMO / RECREACIÓN	[ ]	Crédito y Cobranzas	[ ]		
Textiles y Confecciones	[ ]		[ ]	OTROS SERVICIOS	[ ]	Diseño	[ ]		
Cuero y Calzado	[ ]	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	[ ]	Asesorías Profesionales	[ ]	Finanzas	[ ]		
Papel y Cartón	[ ]	CONSTRUCCIÓN	[ ]	Servicios Temporales	[ ]	Gerencia General	[ ]		
Editorial y Artes Gráficas	[ ]	COMERCIO	[ ]	Seguridad Vigilancia	[ ]	Impuestos	[ ]		
Químico y Farmaceútico	[ ]	HOTELES Y RESTAURANTES	[ ]	OTROS SECTORES	[ ]	Mercadeo	[ ]		
Caucho y Plástico	[ ]	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	[ ]		[ ]	Producción	[ ]		
Vidrio, Cerámica y Cemento	[ ]	COMUNICACIONES	[ ]		[ ]	Publicidad	[ ]		

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR ÚLTIMOS 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 $	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 $	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)? Si [X] No ☐	¿Fondo de pensiones? Si ☐ No ☐	¿Fondo de cesantías ? Si ☐ No ☐
¿Cuál? Capital Salud	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación: Cotizante ☐ Beneficiario ☐	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

minerva

si desea diligenciar este formulario en computador, descárguelo en www.farmaciaminerva.com en formato PDF, guárdelo en su computador, ábralo con Acrobat Reader, diligencielo de forma digital e imprímalo (preferiblemente las hojas por esta perforación)

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Guillermo Antonio Jimenez	independiente	Cra 50 sur # 7-30	3123165928
2.-	willison Loffsner Castillo	Independiente	Cr 5ta 16-86	3013277897

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	William Ed. Carrillo Cuz	Venta informal	Cr 14F #136 22 sur	3156881142

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.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

c.c. 1.000853471

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (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	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	MB	Aspectos	Primer Entrevistador R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	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 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.000.853.471**

CARRILLO AVILA

APELLIDOS

OSCAR EDUARDO

NOMBRES

Oscar Carrillo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **29-DIC-1999**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-ENE-2018 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

P-1500150-00974374-M-1000853471-20180131 0059364010A 1 49679724



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

El **COMANDANTE DEL BATALLON BAFLA**

Hace constar que el **RESERVISTA**

CARRILLO AVILA OSCAR EDUARDO

Con Tarjeta de Reservista No. **1000853471**

Observó EXCELENTE Conducta durante su Servicio

Militar obligatorio prestado en esta Unidad del **01-02-18** al **31-07-19**

BOGOTA D.C. 31 JUL 2019 **TC LUIS ORLANDO ALFONSO GARCIA**

LUGAR Y FECHA — FIRMA Y POSTFIRMA CDTE. UNIDAD



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE PRIMERA CLASE
RESERVISTA DE PRIMERA CLASE

1000853471

NOMBRES: OSCAR EDUARDO

APELLIDOS: CARRILLO AVILA

Fusilero

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017



PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
2019	2029	2039

UNIDAD MILITAR: Batallon de Artilleria No. 13 Fernando Landazabal Reyes(0118)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 18/07/2019

DISTRITO MILITAR: 052

A254008

CR. ALCIDES LEONARDO PAREJA ORTEGA
DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE EL

Instituto Técnico Colombo Americano
I.T.C.A.

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.
Según Resolución No. 1229 del 9 de Abril de 2002 con Dirección en Bogotá D.C. - Suba
en la Carrera 92 No. 147C-02 Segundo Piso con teléfono 3203527074 - 3105579466

Confiere a:

CARRILLO AVILA OSCAR EDUARDO

Identificado(a) con Documento de Identidad No. 1.000.853.471

El Título de :

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica Formal, Decretos 3011 de 1997 y 2832 de 2005, según los planes de estudio y programas vigentes.

ALIDA PULECIO DONADO
C.C. No. 32.678.213 de Barranquilla
RECTORA

JUDITH AMARIS DE PULECIO
C.C. No. 22.413.995 de Barranquilla
SECRETARIA

Anotado en el Libro de Registro No. 002 Acta General No. 300, Folio No. 200 y Diploma No. 11
Dado en Bogotá D.C. a los 7 días del mes de Julio de 2018

Este Diploma no requiere ser registrado en
La Secretaría de Educación según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994

INSTITUTO TÉCNICO COLOMBO AMERICANO

I.T.C.A

Nit: 830.047.026-5

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Bogotá D.C., se reunieron los suscritos Rector y Secretaria, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del INSTITUTO TÉCNICO COLOMBO AMERICANO, *institución aprobada en el nivel de Educación Formal, para otorgar el Título de* BACHILLER EN LA MODALIDAD ACADÉMICA; *según Resolución No. 1229 del 9 de abril de 2002 y el Decreto 2832 de 2005, ICFES 105270 con Dirección en Bogotá-Suba en la Carrera 92 No. 147C-02 Segundo Piso con celulares 3203527074- 3105579466.*

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO, al graduando cuyos nombres, apellidos y números de documento de identidad se relacionan a continuación:

CARRILLO AVILA OSCAR EDUARDO

Identificado(a) con Dcto. No. 1.000.853.471

Es fiel copia tomada del Acta General No. 300 *, Folio* 200 *, Diploma No.* 11
y se firma con el sello mayor del Instituto.

Dada en Bogotá D.C., a los 7 días del mes de Julio del año 2018.
No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de mayo de 1994,

ALIDA PULECIO DONADO
C.C. No. 32.678.213 de Barranquilla
RECTORA

JUDITH AMARIS DE PULECIO
C.C. No. 22.413.995 de Barranquilla
SECRETARIA

minerva® 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1005

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 27 M 08 A 2019	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
Criollo Guerrero	Yuranny Esperanza



Lugar y fecha de nacimiento	
Bogota 2 de agosto de 1986	
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
DG 40 No 37-37 ciudad Verde	Soacha
Teléfono	**No. Celular**
	3133724827
Correo electrónico	**Nacionalidad**
yuranny esperanza@hotmail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Tecnico auxiliar administrativa	Separada / 5 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1022326060	(**) Libreta militar N°	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en: Bogotá	Distrito N°	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	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 [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 [ ] IPES Por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál? ACADESA	
¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida? Bogotá	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogotá	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [X]	
Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 7 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [X] No [ ]	Descríbalo e indique su valor mensual 400.000	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 700.000	
¿Por qué conceptos? Servicios publicos, alimentación		¿Cual es su aspiración salarial? $ Acordado	
¿Cuál es su principal afición? Compartir en familia	¿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.

Mis expectativas son crecimiento en el área que desempeño aportando todos mis conocimientos y seguir capacitandome cada dia mas para tener una buena estabilidad economica y poder crecer profesionalmente, ser cada vez mejor persona.

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

REV. 04-2016

0965357

>7021240078113<

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 1	**Parentesco** Hija	**Edades** 13 años	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Teresa Criollo Guerrero	Independiente	3196125087	
Edgar Rayo	Fallecio		
Nombre(s) hermanos(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Carlos Andres Rayo Criollo	Independiente	3502450226	
Johan Manuel Criollo Guerrero	Estudia	3195393309	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1997	5	Basica Primaria	San francisco II	Bogotá
Bachillerato Clásico [X] Técnico [ ]	2003	11	Bachiller Academico	Inst. Educ. El Bosque	Soacha
Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [X]	2017		Auxiliar administra	Cencabo	Soacha
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100 Hrs	Fundamentación de la vigilancia	Acadesa

¿Cursa estudios actualmente? Si [ ] 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, B - Bien, MB - Muy Bien

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

Idiomas Si [ ] No [X] ¿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 (*)						AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	[ ]	Metalurgia	[ ]	FINANCIERO	[ ]	Administración	[X]	Personal	[ ]
GANADERÍA / AVICULTURA	[ ]	Maquinaria	[ ]	INMOBILIARIO	[ ]	Auditoría	[ ]	Sistemas	[ ]
MINERÍA	[ ]	Automotores	[ ]	INFORMÁTICO	[ ]	Bodega	[ ]	Tesorería	[ ]
HIDROCARBUROS	[ ]	Muebles	[ ]	SALUD	[ ]	Compras	[ ]	OTRAS (¿Cuáles?)	[ ]
INDUSTRIA	[ ]	Reciclaje	[ ]	EDUCACIÓN	[ ]	Contabilidad	[ ]		
Alimentos y Bebidas	[X]	OTROS (¿Cuáles?)	[ ]	SEGUROS	[ ]	Costos	[ ]		
Tabaco	[ ]		[ ]	TURISMO /RECREACIÓN	[ ]	Crédito y Cobranzas	[ ]		
Textiles y Confecciones	[ ]		[ ]	OTROS SERVICIOS	[ ]	Diseño	[ ]		
Cuero y Calzado	[ ]	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	[ ]	Asesorías Profesionales	[ ]	Finanzas	[ ]		
Papel y Cartón	[ ]	CONSTRUCCIÓN	[ ]	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

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)
Ecopetrol S.A	Cll 37 No. 7-43	2345000

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Andres Gonzales	Profesional	D 02 M 08 A 2017	D 01 M 02 A 2018

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
6 meses	$ 781.000	$ 781000	Auxilios administrativa

Funciones realizadas

Asistir coordinar, organizar y ejecutar tareas gerenciales, recepción de documentos archivar, informar todo lo referente al departamento, tramitación de documentos

Logros obtenidos

Responsabilidad, nuevos conocimientos, iniciativa, capacidad de comunicación

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [X] 6 meses — 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 [X] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Termino del contrato

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Icovias Ltda		

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Victor Rubiano	Jefe inmediato	D 29 M 07 A 2014	D 10 M 10 A 2014

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
2 meses	$ 700.000	$ 700.000	Aforadora

Funciones realizadas

Monitoriar el transporte publico, toma de información seguimiento y planeación del transito y el transporte de Bogotá

Logros obtenidos

Agilidad, trabajo en equipo, concentración

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [X] 2 meses — Contrato directo con la empresa [X] 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

Termino 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 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)?	¿Fondo de pensiones?	¿Fondo de cesantias?
Si [X] No [ ]	Si [X] No [ ]	Si [X] No [ ]
¿Cuál? Sanidad Militar	¿Cuál? Porvenir	¿Cuál? Porvenir
Fecha de afiliación: Cotizante [ ] Beneficiario [X]	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

minerva

Si desea diligenciar este formato computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el apl' ivo, 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.-	Hector Fabian Avila Muscia	Auxiliar Administrativo		3194882819
2.-	Neli Isabel Hernandez	Independiente		3118578594

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Teresa Criollo Guerrero	Independiente		3196125087

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.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. Yuranny Criollo 1022326060 Bta

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 R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	MB	Aspectos	Primer Entrevistador R	B	MB	Segundo Entrevistador R	B	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 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUIP 1.022.326.060

CRIOLLO GUERRERO

YURANNY ESPERANZA

Yuranny Criollo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1986

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

31-AGO-2004 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1022326060-20121128 0031790853A 1

República de Colombia, Municipio de Soacha
y en su Nombre

Institución Educativa El Bosque

Resolución de Reconocimiento N° 006177 del 02 de Diciembre de 2002
Nit.: 832.002.911-2

Confiere a:

Yurany Esperanza Criollo Guerrero

Identificado(a) con Documento de Identidad No. 860802 - 66636 Expedido en Soacha

El Título de

Bachiller Académico

Por haber concluido el plan de estudios, haber alcanzado los objetivos de formación y adquirido los reconocimientos legal o reglamentariamente definidos, correspondientes al nivel de Educación Media, conforme al artículo 28 de la Ley 115 de 1.994

Dado en Soacha, Cundinamarca a los 09 días del mes de Diciembre de 2.003; Anotado al Folio No.: 001 del Libro de registro para control interno de Diplomas No.: 001 Acta de Grado No.: 017 No se requiere Registro de la Secretaría de Educación, según decreto No. 921 del 6 de mayo de 1.994; Expedido por el Ministerio de Educación y 2150 del 3 de Diciembre de 1.995 de la Presidencia de la República..

Rafael Eutimio Fonseca Castillo, Rector
C.C. No. 6.757.880 de Tunja

Nohora Mireya Vásquez P., Secretaria
C.C. No. 39.670.200 de Soacha



Institución Educativa El Bosque

Resolución de Reconocimiento N° 006177 del 02 de Diciembre de 2002

Nit.: 832.002.911-2

Acta Individual de Grado

En el municipio de Soacha a los 09 días del mes de Diciembre de 2003; se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último ciclo, los suscritos Rector, Coordinador Académico y de Convivencia y Secretaria de la Institución Educativa El Bosque , Institución aprobada en los Niveles de Pre.- escolar, Básica y Media de Bachillerato Académico con Resolución de Reconocimiento No. 006177 del 02 de Diciembre de 2002 y autorizada para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad Académica.

Comprobada la situación Legal, académica y prestación del servicio social de cada uno de los alumnos que concluyeron el plan de estudios, alcanzaron los logros de formación y adquirieron los reconocimientos legal o reglamentariamente definidos correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de Bachiller Académico al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

Yuxany Esperanza Criollo Guerrero

Identificado(a) con Documento de Identidad No. 860802 - 66636 Expedida en Soacha

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 001 de fecha 09 de Diciembre de 2003; que comienza con el nombre de ANCINES MURILLO OSCAR EDUARDO con Documento de Identidad No. 880218 - 96449 de Bogotá y termina con el nombre de VELÁSQUEZ JENNY MARCELA con Documento de Identidad No. 53'894.414 de Soacha.

Firmada y sellada por RAFAEL EUTIMIO FONSECA CASTILLO (Rector), LUZ MARINA TRIANA RODRÍGUEZ (Coordinadora) y NOHORA MIREYA VÁSQUEZ P. (Secretaria).

Dada en Soacha, Cundinamarca, a los 09 días del mes de Diciembre de 2003

RAFAEL EUTIMIO FONSECA CASTILLO
C.C. No.6' 757.880 de Tunja.

LUZ MARINA TRIANA RODRÍGUEZ
C.C.No. 41'649.473 de Bogotá

NOHORA MIREYA VÁSQUEZ P.
C.C. 39'670.200 de Soacha

Cencabo SENA
CENTRO DE CAPACITACIÓN BOLIVAR

Acta Individual de Grado

CENTRO DE CAPACITACION BOLIVAR - CENCABO

Autorizado por la Secretaría de Educación según Resolución No. 030028 del 14 de diciembre de 2016

En la ciudad de Bogotá D.C., a los 16 días del mes de Diciembre de 2017, se celebró sesión solemne y pública, presidida por el director de la institución ***Jorge Luis Moyano Ahumada***, con el fin de otorgar la respectiva certificación a los aprendices de los programas *Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar Administrativo, Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar Contable y Financiero, Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar de Aduanas, Técnico Laboral por Competencias en Asistente Comercial, Técnico Laboral por Competencias en Mantenimiento de Equipos de Cómputo, Técnico Laboral por Competencias en Instalación de Redes y Computadores*, comprobando el cumplimiento de todos los requisitos legales, académicos y los establecidos en el manual de convivencia de la institución, procedió a otorgar la respectiva certificación al aprendiz cuyos nombres, apellidos, número de documento de identidad y certificación específica se relaciona a continuación:

Criollo Guerrero Yuranny Esperanza

Identificado (a) con D. I. No. 1.022.326.060 de Bogotá D.C.

Técnico Laboral en Conocimientos Académicos en

Auxiliar Administrativo

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 33 Anotado al Folio No. 49
del Libro de Certificaciones No. 02

JORGE LUIS MOYANO AHUMADA
Director

NELLY OVALLE
Secretaria

Dada en Bogotá D.C., a los 16 días del mes de Diciembre de 2017

FUPAD Cusc Canadá PROSPERIDAD SOCIAL GOBIERNO DE COLOMBIA

La República de Colombia

y en su nombre

Cercabo

SENA

CENTRO DE CAPACITACIÓN BOLIVAR

Autorizado por la Secretaría de Educación según
Resolución No. 030028 del 14 de diciembre de 2016

Confiere a:

Criollo Guerrero Yuranny Esperanza

Identificado (a) con T. I. No. 1.022.326.060 de Bogotá D. C.

La Certificación de

Técnico Laboral en Conocimientos Académicos en

Auxiliar Administrativo

Por haber cumplido con las especificaciones
curriculares del programa

JORGE LUIS MOYANO AHUMADA

NELLY OVALLE

Anotado en el Folio No. 49 del Libro de Certificaciones No. 02

Dado en Bogotá D. C., a los 16 días del mes de Diciembre de 2017

FUPAD Cusc Canadä PROSPERIDAD SOCIAL GOBIERNO DE COLOMBIA

Cencabo
CENTRO DE CAPACITACIÓN BOLÍVAR

FUPAD
FUNDACIÓN PANAMERICANA PARA EL DESARROLLO

PARTICIPO EN:

SEMINARIO DE ATENCION AL CLIENTE

Cencabo
CERTIFICADO

CRIOLLO GUERRERO YURANNY

C.C. 1022326060

Ha completado con éxito su formación en el Centro de Capacitación Bolívar CENCABO, con una duración de 40 horas

Bogotá, Agosto 16 de 2017

CENTRO DE CAPACITACIÓN BOLÍVAR
COORDINACIÓN
CENCABO
Jacqueline Arias
Coordinadora Académica

CENTRO DE CAPACITACIÓN BOLÍVAR
SECRETARIA
BOGOTA D.C.
CENCABO
Erika C. Rojas
Secretaria Académica

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

AIRBUS
GROUP

CET CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA COLSUBSIDIO - AIRBUS GROUP
Personería Jurídica No. 9150 de oct. 22 de 2010.

CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA COLSUBSIDIO - AIRBUS GROUP

Autorización Oficial según Resolución No. 9150 del 22 de octubre de 2010 del Ministerio de Educación Nacional.

HACE CONSTAR QUE

YURANNY ESPERANZA CRIOLLO GUERRERO

Identificado(a) con C.C. 1022326060 expedida en BOGOTÁ, D.C.

Asistió a la capacitación:

EXCEL BÁSICO E INTERMEDIO: NIVEL USUARIO

Con una duración total de 40 HORAS

MARÍA VIVIANA CRUZ MORENO
Secretaria Académica

SEC-AM2295

Dado en Bogotá D.C., a los 22 días del mes de abril de 2019

VIGILADA MINEDUCACIÓN

República de Colombia

Instituto Tecnisistemas

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Autorización Oficial según Resoluciones No. 6142 del 09 de Septiembre de 1997 y 1588 del 30 de Mayo de 2003 de la Secretaría de Educación de Bogotá.

Confiere a:

Criollo Guerrero Yuranny Esperanza

C.C. 1,022,326,060 de Bogotá, D.C.

El certificado de:

Conocimientos Académicos

Quien culminó satisfactoriamente el programa de

Digitador en Paquetes Empresariales

Intensidad Horaria 350 horas.

Formación para la Paz y la Democracia

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 computador

Fecha	Empleo o cargo en el que está Interesado	Código cargo
D 27 M 08 A 19	guardia de seguridad	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Y BRANCO GARZON	YESID DAVID
Lugar y fecha de nacimiento	
Bogota D.C. 20 de Noviembre de 1991	
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Calle-8-A-36-sur-Yomasa	Bogota
Teléfono	**No. Celular**
322-530-73-13	
Correo electrónico	**Nacionalidad**
	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Bantas informales	Soltero



Años de experiencia laboral

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: ☒ N° 1013628142	(**) Libreta militar N° 1013628142	Primera clase: ☒
Extranjería: ☐ Expedida en: Bogota D.C.	Distrito N° 52	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☒	Licencia de conducción N°	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 IPES Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☐ No ☐	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ IPES Por medio de agencia ☐ Otro ☒ ¿Cuál? ACADESA	
¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida? Bogota. D.C.	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogota D.C	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☒ No ☐	
Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☒	Nombre del arrendador: Alcira Sierra de GARZON	Teléfono: 7610760	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 5 AÑOS
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☐	Descríbalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 8.500.00	
¿Por qué conceptos? Alimentacion, transporte, servicios.		¿Cual es su aspiración salarial? $ 40.000	
¿Cuál es su principal afición? este con mi familia	¿Practica algún deporte? Si ☒ No ☐ ¿Cuál(es)? El 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 espectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

para tener un trabajo estable para tener un buen futuro para mi familia

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

REV. 0-2016

Franco Garzon Yesid David

0957232

1702124007813

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**	

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Jose Hernan Blanco Giraldo	Tapicero	3103358719
Ana sofia Barzon Sierra	Independiente	320 483 3678
Nombre(s) hermanos(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Luis Felipe Blanco Barzon	optico	3203752455

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2005	5	Basico Primaria	Fabrica Cardenal Lorca	Bogota
Bachillerato Clásico [X] Técnico [ ]	2009	6		Liceo Latinoamericano del Sur	Bogota
Comercial [ ] Otro [ ]	2015	7	Basico Bachiller	Almirante Padilla	Bogota
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100	Fundamentación de Violencia	ACADESA

¿Cursa estudios actualmente? Si [ ] 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, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas Si [ ] No [X]	1.	R B MB	3.	R B MB				
¿Programa(s) que maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB				
Idiomas				Lectura		Escritura		Hablado	
Si [ ] No [X]	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 (*)						AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	[ ]	Metalurgia	[ ]	FINANCIERO	[ ]	Administración	[ ]	Personal	[ ]
GANADERÍA / AVICULTURA	[ ]	Maquinaria	[ ]	INMOBILIARIO	[ ]	Auditoría	[ ]	Sistemas	[ ]
MINERÍA	[ ]	Automotores	[ ]	INFORMÁTICO	[ ]	Bodega	[ ]	Tesorería	[ ]
HIDROCARBUROS	[ ]	Muebles	[ ]	SALUD	[ ]	Compras	[ ]	OTRAS (¿Cuáles?)	[ ]
INDUSTRIA	[ ]	Reciclaje	[ ]	EDUCACIÓN	[ ]	Contabilidad	[ ]		
Alimentos y Bebidas	[ ]	OTROS (¿Cuáles?)	[ ]	SEGUROS	[ ]	Costos	[ ]		
Tabaco	[ ]		[ ]	TURISMO /RECREACIÓN	[ ]	Crédito y Cobranzas	[ ]		
Textiles y Confecciones	[ ]		[ ]	OTROS SERVICIOS	[ ]	Diseño	[ ]		
Cuero y Calzado	[ ]	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	[ ]	Asesorías Profesionales	[ ]	Finanzas	[ ]		
Papel y Cartón	[ ]	CONSTRUCCIÓN	[ ]	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	[ ]		

Si desea diligenciar este formato en computador, bajo GRATIS en www.formasminerva.com 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)
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 ☐	¿Fondo de pensiones? Si ☒ No ☐	¿Fondo de cesantias? Si ☐ No ☐
¿Cuál? SANITAS	¿Cuál? Proteccion	¿Cuál?
Fecha de afiliación: Cotizante ☐ Beneficiario ☐	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Yesica Ovalo	Estudiante	calle 8-A-36-sur	3144337689
2.-	viviana GARZON	enfermera	calle 8-A-36-sur	3136460384

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Ana sofia GARZON sierra	Ana de casa	calle 8A-A-36-sur	3201303678

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

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

YESICA DAVID FRANCO GARZON

C.C. 1013628142

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 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

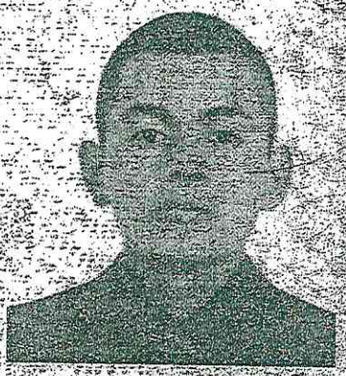
Candidato seleccionado definitivamente Si [ ] No [ ]		Contrátese a partir del	Sueldo $
Candidato elegible próximamente Si [ ] No [ ]		Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.013.628.142
FRANCO GARZON

APELLIDOS
YESID DAVID

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1991
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-DIC-2009 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00208811-M-1013628142-20100113 0019887050A 1 33286221

DEL ESTADO CIVIL

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor YESID DAVID FRANCO GARZON identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1013628142, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	YESID
Segundo Nombre:	DAVID
Primer Apellido:	FRANCO
Segundo Apellido:	GARZON
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1013628142
Clase Libreta Militar:	Primera Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 28 días del mes de Agosto de 2019, a las 12:15:57 PM.

Cordialmente,

CR. MILTON CESAR ESCOBAR GALLEGO
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

Constancia por Pérdida de
Documentos



Constancia por Pérdida de Documentos y/o Elementos

La Policía Nacional de Colombia Certifica que el día 29 mes 8 año 2019, a las 7:07 a. m. El(La) señor(a) YESID DAVID FRANCO GARZON identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1013628142 , reportó el extravío del(los) documento(s) o elemento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Libreta militar	1013628142	libreta militar y conducta

La presente constancia se puede verificar en http://webrp.policia.gov.co/Constancia/publico/Buscador_Constancia.aspx , mediante el número de consecutivo 101362814228035260.

La presente certificación no constituye documento de identificación y solamente constituye la certificación del reporte realizado por el usuario. La entidad encargada de expedir el duplicado del documento o elemento reportado como extraviado puede verificar el reporte en cualquier momento.

Imprimir constancia DESCARGAR AHORA

© 2008 - POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA - Todos los Derechos Reservados, Carrera 59No 26-21, CAN, Bogotá D.C.

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

Colegio Almirante Padilla

Institución Educativa Distrital
Jornada Nocturna

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.
Según Resolución No. 2522 del 27 de Agosto de 2002

Confiere a:

Yesid David Franco Garzón

Identificado con C. C. 1013628142 Bogotá D. C.

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Académica (Art. 28 Ley 115 de 1994),
Según los planes y programas vigentes

Wilson Orlando Suárez Parrado
C. C. 3.123.336 de Pandi (Cund.)
Rector

Deisy Gabriela Zambrano Padilla
C. C. 52.824.480 de Bogotá
Secretaria

Libro de Registro No. 42 Anotado en el folio No. 29 De la Institución

Dado en Bogotá D.C. Junio 19 de 2015

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según decretos No. 921 del 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, Presidencia de la República.

Acta de Grado

Colegio Almirante Padilla

Institución Educativa Distrital

Jornada Nocturna

Inscripción S.E. 4960 | Inscripción Dane 11185001425 | ICFES No. 051870

En la ciudad de Bogotá D. C. a los 19 días del mes de Junio de 2015, se reunieron el Rector y Secretaría Académica con el fin de formalizar la graduación a los estudiantes de Undécimo grado del COLEGIO ALMIRANTE PADILLA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL; Institución aprobada hasta nueva determinación por la Secretaría de Educación del Distrito Capital, para otorgar el título de Bachiller Académico.

Con Aprobación Oficial según Resolución N° 2522 del 27 de Agosto de 2002 , comprobada la situación legal y académica de cada uno de los graduandos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación Básica Secundaria y Media, se procede a otorgar el titulo de Bachiller Académico, a los graduandos cuyos apellidos, nombres y números de documento de identidad aparecen a continuación:

Franco Garzón Yesid David

Identificado con C.C. 1013628142 Bogotá D.C.

Es fiel copia tomada del Acta Original General N° 01 del 19 de Junio de 2015, que consta de 65 estudiantes graduados, inicia con el nombre ACERO GALINDO JUAN PABLO y termina con el nombre de ZAMBRANO MORENO NATALI.

Firmada y sellada por WILSON ORLANDO SUAREZ PARRADO (RECTOR), DEISY GABRIELA ZAMBRANO PADILLA (SECRETARIA).

Dado en Bogotá D.C. a los 19 días del mes de Junio de 2015

Wilson Orlando Suárez Parrado
C.C. 3.123.336 de Pandi (Cund.)
Rector

Deisy Gabriela Zambrano Padilla
C.C. 52.824.480 de Bogotá
Secretaria

El Diploma y el Acta Individual de Grado están exentos del registro de Educación, según decretos No. 921 del 6 de Mayo de 1994, del Ministerio de Educación Nacional

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 27 M 08 A 2019	Vigilante	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Gonzalez Zamora	Yeny Carolina
Lugar y fecha de nacimiento	
2 septiembre de Bogota	
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
C1148xbis#8-07 Diana Turbay	Bogota
Teléfono	**No. Celular**
3175443748	3175443748
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Carolgzamora49@gmail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Ventas Informales	Separada / 2 años



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1016005591	(**) Libreta militar N° -	Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ] Expedida en: Bogota.	Distrito N°	Segunda clase: [ ]	
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción N°	Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [X]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [X] No [X]	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [X] No [ ] Nombre IPES Acadesa 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? IPES acadesa	
¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida? Bogota	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogota	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [X]	
Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 10 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [ ]	Descríbalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $	
¿Por qué conceptos? Alimentación, tranporte, Servicios, Educativos		¿Cual es su aspiración salarial? $ el asignado	
¿Cuál es su principal afición?	¿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.

Ubicarme laboralmente para tener estabilidad y Poder brindarle el estudio adecuado a mis hijos y tambien obtener un Carro.

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

REV. 07-2016

095723

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: 5	Parentesco: mis hijos	Edades: 13, 11, 10, 8, 4	
Nombre(s) padre(s): Manuel Gonzalez	Profesión, ocupación u oficio: oficial de obra	Teléfono(s): 3107988471	
Miriam Zamora	Hogar	3192179593	
Nombre(s) hermanos(s): David Leonardo Gonzalez	Profesión, ocupación u oficio: Instalador de camaras	Teléfono(s): 3114657834	
Zulma Lorena Gonzalez	Administradora		
Miriam Gonzalez	asesora de Samsun	3058110461	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1999	5°	Basica Primaria	La Peninsula	Bogota.
Bachillerato Clásico ☐ Técnico ☐	2011	·	Bachiller academico	Fundesco	Bogota
Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100 H	Fundamentación Vigilancia	acadesa

¿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 - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas Si ☒ No ☐	1. Word	R	☒	MB	3.	R	B	MB
¿Programa(s) que maneja?	2.	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 (*)						AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	☐	Metalurgia	☐	FINANCIERO	☐	Administración	☐	Personal	☐
GANADERÍA / AVICULTURA	☐	Maquinaria	☐	INMOBILIARIO	☐	Auditoría	☐	Sistemas	☐
MINERÍA	☐	Automotores	☐	INFORMÁTICO	☐	Bodega	☐	Tesorería	☐
HIDROCARBUROS	☐	Muebles	☐	SALUD	☐	Compras	☐	OTRAS (¿Cuáles?)	☐
INDUSTRIA	☐	Reciclaje	☐	EDUCACIÓN	☐	Contabilidad	☐	archivo	
Alimentos y Bebidas	☐	OTROS (¿Cuáles?)	☐	SEGUROS	☐	Costos	☐		
Tabaco	☐		☐	TURISMO /RECREACIÓN	☐	Crédito y Cobranzas	☐		
Textiles y Confecciones	☐		☐	OTROS SERVICIOS	☐	Diseño	☐		
Cuero y Calzado	☐	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	☐	Asesorías Profesionales	☐	Finanzas	☐		
Papel y Cartón	☐	CONSTRUCCIÓN	☐	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

Si desea diligenciar este formato en computador, bajo GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprimalo 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)
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 ☐	¿Fondo de pensiones? Si ☐ No ☐	¿Fondo de cesantias? Si ☐ No ☐
¿Cuál? Salud total	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación: Cotizante ☐ Beneficiario ☒	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

minerva®

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Paola Dias	Vendedora	C1148a#1-64 Sur	3134055193
2.-	Nohora Parrado	operaria de aseo	C1148Xbis#08-08	3157619242

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Linda Marisol Gonzales	asesora	C1148Xbis#8-03	3058110461

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.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. 1016005591.

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	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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.016.005.591**

GONZALEZ ZAMORA

APELLIDOS

YENY CAROLINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-SEP-1987**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-SEP-2005 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00280115-F-1016005591-20110208 0025692523A 2 35696252

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre la

Fundación Educación para la Vida

"FUNDESCO"

Aprobada por la Secretaria de Educación de Bogotá, D.C.
Según Resolución No. 04-0040 del 15 de Julio de 2010 y 04-0028/2014
Hasta nueva orden de conformidad con la Ley 115 de 1.994 y
decreto reglamentario 3011 de 1997 - Decreto 1075 de 2015

Jornada Fin de Semana

Confiere a:

Yeni Carolina González Zamora

Identificado (a) Con No. D.I. 1016005591 de Bogotá

El Titulo de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media
(Articulo 28 Ley 115 de 1994); mediante el Sistema de
Ciclos Lectivos Especiales Integrados
(Decreto 3011 de 1997) Según los planes y programas vigentes

FUNDESCO
EDUCACION PARA LA VIDA
DIRECTOR

Jimmy Ortiz Jiménez
C.C. No. 19.302.200 de Bogotá, D.C.
Rector (a)

Leslie González Martínez
C.C. No. 52.829.034 de Bogotá, D.C.
Secretario (a)

Libro No. 1 Folio No. 4
Dado en Bogotá, D.C. a los 18 días de diciembre de 2011

"No requiere Registro de la Secretaria de Educación, según
Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994, del Ministerio de Educación Nacional."

fundesco

ACTA GENERAL DE GRADUACIÓN No. 4

Jornada Fin de Semana

FUNDACIÓN "EDUCACIÓN PARA LA VIDA" FUNDESCO

Resolución de Aprobación No. 04-0040 del 15 de Julio de 2010 y 04-0028 del 25 de Julio de 2014
Calle 25 Sur No. 9-66, Barrio 20 de Julio, Tel. 2783562 - 2396339

En la ciudad de Bogotá a los Dieciocho (18) días del mes de Diciembre del año 2011, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la **FUNDACIÓN "EDUCACIÓN PARA LA VIDA" FUNDESCO**, Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación para jóvenes y adultos autorizada por la Secretaria de Educación Distrital, para otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO**; según resolución No. 04-0040 del 15 de Julio de 2010 y 04-0028 de 2014.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de **EDUCACIÓN MEDIA** mediante el sistema de ciclos lectivos especiales integrados, de acuerdo con lo reglamentado en el decreto 3011 de 1997 y 1075 de 2015 se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO**, a los graduandos cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a

González Zamora Yeni Carolina

Identificado (a) Con No. D.I. 1016005591 de Bogotá

Es fiel copia del Acta número 4 del 18 de Diciembre de 2011 Esta acta consta de **106** estudiantes graduandos comienza con el nombre de **ACOSTA AURA LUCÍA** y termina con el nombre de **YOPAZA RAMÍREZ BLANCA MARÍA.**

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

Duplicado dado en Bogotá, D.C. a los 20 días de agosto de 2019

JIMMY ORTIZ JIMÉNEZ
C.C. No. 19.302.200 de Bogotá, D.C.
Rector

LESLIE GONZÁLEZ MARTÍNEZ
C.C. No. 52.829.034 de Bogotá, D.C.
Secretaria

NOTA: SEGÚN DECRETO No. 1024 DEL 15 DE ABRIL DE 1982. NO REQUIERE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS

minerva 10-03

SIEMPRE AL DIA!®

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1903

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 08 A 19	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
Gutierrez Montiel	wilme yesid
Lugar y fecha de nacimiento	
Puerto Asís Putumayo Noviembre 15/1996	
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
TRU 17 #64-42 sur	Bogota
Teléfono	**No. Celular**
	3504289667
Correo electrónico	**Nacionalidad**
	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
oficio varios	union libre / 7 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1006845943	(**) Libreta militar N° 1006845943	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ] Expedida en: villavicencio meta	Distrito N° ponal	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [ ]	Licencia de conducción N° / Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa? NO	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 [X] No [ ] Nombre / Dependencia: IPES y Acadesa
¿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 [X] ¿Cuál? IPES
¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida? Villavicencio. Bogota	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Villavicencio. Bogota.		¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]
Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador: Jadira Rodriguez	Teléfono: 3112010729	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 7 Meses
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual: Alimentos, transporte, servicios		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 700.000
¿Por qué conceptos? Arriendo, transporte y alimentacion			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ El asignado
¿Cuál es su principal afición? Futboll	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Futboll		
¿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.

Salir adelante con mi esposa y salir adelante para prepararme para un futuro

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

REV. 04-2016

1278964

7702124007813

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Yeimi Carolina Rodriguez R.	Hogar	Hogar

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

N° de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
2	mi esposa y mi hijo	17

	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Nombre(s) padre(s)		
Hernando Gutierrez Penagos	independiente	
Nelly Montiel Cobetata	Hogar	3173840042
Nombre(s) hermanos(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Diomedes Gutierrez Montiel	Contador Publico	3008496562
Alvaro Gutierrez Montiel	Estudiante	3184248154

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2008	5	Basica primaria	Santa Rosita las vegas	Bogota
Bachillerato Clásico [X] Técnico [ ]	2018	11	LICEO DA VINCI	Bachiller academico	villavicencio
Comercial [ ] Otro [X]					
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100 horas	Fundamentacion en vigilancia	Acadesa

¿Cursa estudios actualmente? Si [ ] No [X]	¿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 - Regularar, B - Bien, MB - Muy Bien

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

Idiomas Si [ ] No [X]		Lectura			Escritura			Hablado		
¿Qué idioma(s) conoce?	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 (*)						AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	[ ]	Metalurgia	[ ]	FINANCIERO	[ ]	Administración	[ ]	Personal	[ ]
GANADERÍA / AVICULTURA	[ ]	Maquinaria	[ ]	INMOBILIARIO	[ ]	Auditoría	[ ]	Sistemas	[ ]
MINERÍA	[ ]	Automotores	[ ]	INFORMÁTICO	[ ]	Bodega	[ ]	Tesorería	[ ]
HIDROCARBUROS	[ ]	Muebles	[ ]	SALUD	[ ]	Compras	[ ]	OTRAS (¿Cuáles?)	[ ]
INDUSTRIA	[ ]	Reciclaje	[ ]	EDUCACIÓN	[ ]	Contabilidad	[ ]		
Alimentos y Bebidas	[ ]	OTROS (¿Cuáles?)	[ ]	SEGUROS	[ ]	Costos	[ ]		
Tabaco	[ ]		[ ]	TURISMO /RECREACIÓN	[ ]	Crédito y Cobranzas	[ ]		
Textiles y Confecciones	[ ]		[ ]	OTROS SERVICIOS	[ ]	Diseño	[ ]		
Cuero y Calzado	[ ]	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	[ ]	Asesorías Profesionales	[ ]	Finanzas	[ ]		
Papel y Cartón	[ ]	CONSTRUCCIÓN	[ ]	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.

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)
Policia Nacional	Puerta Salgar cundinamarca	3127171575

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
I.T. Jorge martines	ITENDENTE	D 04 M 05 A 2016	D 30 M 10 A 2017

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
18 Meses	$ 400.000	$ 700.000	AUXILIAR DE POLICIA

Funciones realizadas: prestacion de servicio

Logros obtenidos: Libreta militar y conducta

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: Terminacion del servicio militar

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

minerva

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Heliberto Lugo	Supervisor	Trasv. 73 B. N 70-93	2875367
2.-	Javier Edvardo Lugo	Logistica	Transv. 73B N 70-93	304 340 3545

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Yadira Rodriguez	Satelite Jeans	TRV. 17-64-42 sur	3112010829

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

wilmer G.

C.C. 1006845943

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	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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.845.943

GUTIERREZ MONTIEL

APELLIDOS

WILMER YESID

NOMBRES



wilmer G

FIRMA



INDICE DEHECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-1996

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-FEB-2016 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-5200100-00802035-M-1006845943-20160316 0048983749A 3 46040580

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.845.943

GUTIERREZ MONTIEL

APELLIDOS

WILMER YESID

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-1996

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

04-FEB-2016 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-5200100-00802035-M-1006845943-20160316 0048983749A 3 46040580



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
POLICÍA NACIONAL
TARJETA MILITAR DE PRIMERA CLASE
RESERVISTA DE PRIMERA CLASE

NOMBRES:

APELLIDOS:

Auxiliar De Policia

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 48/93 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA
No. 1006845943

AUXILIAR DE POLICIA

WILMER JESID
Nombres

GUTIERREZ MONTIEL
Apellidos

EXCELENTE
Conducta

Servicio Militar prestado
Del 04/05/16 al 30/10/17

LICEO ★DA VINCI★

SEDE VILLAVICENCIO

Resolución 0898 de la secretaria de educación de Villavicencio
Resolución 1180 del 9 de abril del 2018.
Código DANE 350001800141

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO LICEO DA VINCI

Aprobado por la secretaria de educación de Villavicencio, según resolución 0898 del 12 de marzo del 2014

Acta individual de grado

En la ciudad de Villavicencio Departamento del meta a los trece (13) días del mes de agosto del año 2018, se reunieron la rector y secretaria, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último ciclo (VI) de educación media, establecimiento educativo reconocido por la secretaria de educación, para otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO.

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 otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación.

WILMER YESID GUTIERREZ MONTIEL
CC. 1006845943 DE VILLAVICENCIO

Es fiel copia tomada del acta original N° 001 a los trece (13) días del mes de agosto del año 2018. La cual consta de 150 alumnos comenzando con el nombre de ANGIE YINETH CARDENAS BURGOS y se cierra con el nombre de ZAYRA HIMALAY ZAPATA DUARTE.

Firmada por HUGO AMADOR GOMEZ actuando en calidad de rector y YURI VIVIANA ALVIS GUALTERO como secretaria, a los trece (13) días del mes de agosto del año 2018.

Firmada y Sellada

HUGO AMADOR GOMEZ
C.C. 7.490.104
Rector

YURI VIVIANA ALVIS GUALTERO
C.C. 1.121.824.799
Secretaria

Digitó: Johanna Romero _____

CALLE 34 # 34 - 82 BARZAL BAJO ESQUINA / Teléfono: 6827780 Cel.: 3192185082
liceodavincivillavicencio@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre
El

LICEO
DA VINCI

Villavicencio - Meta.

Aprobación oficial, resolución N° 0898 del 11 de marzo de 2014 y la resolución N° 1180 del 09 de abril de 2018, emanada de la secretaría de educación municipal de Villavicencio
Codigo DANE: 350001800141

Confiere a:

Wilmer Yesid Gutiérrez Montiel

Identificado(a) con C.C , N° 1.006.845.943 Expedida en Villavicencio

El título de:

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de educación formal, correspondientes al nivel de educación media, de acuerdo al proyecto educativo institucional.

DA VINCI RECTORIA LICEO

Rector.

DA VINCI SECRETARIA LICEO

Secretaria.

Anotado en el libro del registro de certificados N° 001 , Folio 02

Dado en Villavicencio, a los 13 días del mes Agosto del año 2018

Serial :0055

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 27 M 08 A 19	Vigilante	

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 O.I.T.



Apellido(s) del aspirante: León Ramirez	Nombre(s) del aspirante: Balentina
Lugar y fecha de nacimiento: Bogotá D.C / 02-Agosto-2000	
Dirección domicilio / Barrio: cra 81d #59A-53 sur / Bosa Argelia	Ciudad: Bogotá D.C
Teléfono:	No. Celular: 320 465 6177
Correo electrónico: balenramirez16@gmail.com	Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Ventas Informales	(*) Estado civil: Soltera
Años de experiencia laboral: 2 años	

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1000134056	(**) Libreta militar N°	Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ] Expedida en: Bogotá D.C	Distrito N°	Segunda clase: [ ]	
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [ ]	Licencia de conducción N°	Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [X]	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 [X] No [ ] Nombre: ¡Pes y acadesa 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 [X] ¿Cuál? ¡Pes y acadesa	
¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida? Bogotá D.C	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogotá D.C	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [X]	
Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Karen	Teléfono: 3003979721	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [X] No [ ] Describalo e indique su valor mensual: $400.000		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 250.000	
¿Por qué conceptos? alimentación, transporte, estudio		¿Cuál es su aspiración salarial? $ el asignado	
¿Cuál es su principal afición? Jugar futbol	¿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 [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Asociación Macroemprendedores			

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

Conseguir un empleo y tener estabilidad laboral, en lo educativo continuar con mis estudios y en lo personal adquirir nuevos conocimientos

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

REV. 04-2015

León Ramirez Balentina

095723

7702124007813

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 0	**Parentesco**	**Edades**	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Jose Fabio León Silva	Vendedor Informal	313 875 5765	
Mary Milena Ramirez Cocoma	Vendedor Informal	322 340 3310	
Nombre(s) hermanos(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Daniela León Ramirez	estudiante		

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2006	6	Basico Primaria	colegio Francisco de Paula S.	Bogota D.C
Bachillerato Clásico [X] Técnico [ ]	2017	6	Bachiller	Francisco de Paula Santander	Bogota D.C
Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100 horas	Fundamentación en vigilancia	academia

¿Cursa estudios actualmente? Si [ ] 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, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas Si [ ] No [X]	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB			
¿Programa(s) que maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB			
Idiomas		Lectura			Escritura			Hablado			
Si [ ] No [X]	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 (*)						AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	[ ]	Metalurgia	[ ]	FINANCIERO	[ ]	Administración	[ ]	Personal	[ ]
GANADERÍA / AVICULTURA	[ ]	Maquinaria	[ ]	INMOBILIARIO	[ ]	Auditoría	[ ]	Sistemas	[ ]
MINERÍA	[ ]	Automotores	[ ]	INFORMÁTICO	[ ]	Bodega	[ ]	Tesorería	[ ]
HIDROCARBUROS	[ ]	Muebles	[ ]	SALUD	[ ]	Compras	[ ]	OTRAS (¿Cuáles?)	[ ]
INDUSTRIA	[ ]	Reciclaje	[ ]	EDUCACIÓN	[ ]	Contabilidad	[ ]		
Alimentos y Bebidas	[X]	OTROS (¿Cuáles?)	[ ]	SEGUROS	[ ]	Costos	[ ]		
Tabaco	[ ]		[ ]	TURISMO /RECREACIÓN	[ ]	Crédito y Cobranzas	[ ]		
Textiles y Confecciones	[ ]		[ ]	OTROS SERVICIOS	[ ]	Diseño	[ ]		
Cuero y Calzado	[ ]	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	[ ]	Asesorías Profesionales	[ ]	Finanzas	[ ]		
Papel y Cartón	[ ]	CONSTRUCCIÓN	[ ]	Servicios Temporales	[ ]	Gerencia General	[ ]		
Editorial y Artes Gráficas	[ ]	COMERCIO	[X]	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	[ ]		

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)
Oreshii Catering		3103490658

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
William Beltran	Jefe	D 4 M 02 A 17	D 12 M 09 A 18

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
1 año	$ 250.000	$ 250.000	Mesera

Funciones realizadas: Mesera, manipulación de alimentos, atención al cliente y trabajo en equipo.

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto 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 [X] Jornada: Diurna [X] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Voluntario no hay contrato laboral

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 [ ] 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:

minerva

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Marcela gutierrez	Secretaria	Barrio Manzanares Dg 78i SI 73 Sur	323 235 8930
2.-	Ginnet Escolar Garnica	Empleada	Conjunto parques de la alameda Cra 78K #73b 78 casa 68	3209096667

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Luz Mirian León Silva	Ama de Casa	Cra 78b #59-40 Sur	311 4506926

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.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. 1000134056

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
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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.000.134.056**

LEON RAMIREZ

APELLIDOS

BALENTINA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-AGO-2000**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

13-AGO-2018 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-01033543-F-1000134056-20180824 0062391994A 2 2195090500

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

Colegio Francisco de Paula Santander I.E.D

Aprobado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C., Según Resolución No. 569 del 16 de febrero de 2007,

En sus niveles Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media,

Confiere a:

León Ramírez Balentina

Documento de Identidad No. 1,000.134.056

El título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media,

Artículos 28 al 32 y 34 de la Ley General de Educación (Ley 115 de 1994), según los planes y programas vigentes,



José Willington Gómez Tovar
C.C. 19.829.626 de Bogotá D.C.
Rector

Luz Estella López Romero
C.C. 51.921.097 de Bogotá
Secretaria Académica

Anotada en el Folio No. ___ Libro de registro No. 02

Dado en Bogotá D.C., a los 05 días del mes de diciembre del año 2017.

No se requiere registro en la Secretaría de Educación, según Decretos No. 921 de mayo de 1994 y 2150 del 05 de diciembre de 1995, Presidencia de la República.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOGOTÁ D.C.
COLEGIO FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
Institución Educativa Distrital
Resolución de Aprobación (SED) No. 569 de febrero 16 de 2007
En sus niveles Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media
DANE: 111102000621 – NIT: 830.051.789-1

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Bogotá D.C. el día 05 de diciembre de 2017, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, de las jornadas mañana y tarde, los suscritos Rector y Secretaria Académica del colegio FRANCISCO DE PAULA SANTANDER IED, Institución aprobada en el nivel de educación media y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de BACHILLER en la modalidad ACADÉMICO según resolución No. 569 de febrero 16 de 2007.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media se procedió a otorgar el
TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO
al graduando cuyos nombres, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación:

León Ramírez Balentina

Documento de Identidad No. 1.000.134.056

Es fiel copia tomada del acta original Nº 012 de fecha 5 de diciembre de 2017, que consta de 8 alumnos que comienza con el nombre de Ángel Castro Karen Alejandra y termina con el nombre de Velásquez Ochoa Angie Juliana.

Firmado por José Willington Gómez Tovar, Rector y Luz Estella López Romero, Secretaria Académica..

Dada en Bogotá D.C. el día 05 del mes de Diciembre de 2017.

RECTOR
José Willington Gómez Tovar
C.C. 79.829.626

SECRETARIA ACADEMICA
Luz Estella López Romero
C.C. 51.921.097

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 computador.

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 27 M 08 A 19	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
Lozada Hernandez	Nestor David



Lugar y fecha de nacimiento	
Bogotá	01-12/99

Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
Calle 52 Sur # 82 b-22 - Villa Andrea	Bogotá

Teléfono	No. Celular
	3123856755

Correo electrónico	Nacionalidad
vivislozada@Gmail.com	Colombiano

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
	SOLTERO	2 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 1032508238	(**) Libreta militar No. 1032508238	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ]	Expedida en: Bogotá	Distrito No. 7	Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No.	Categoría
	Sí [ ] No [X]		

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?		Tipo de contrato
Sí [ ] No [X]		Empleado [ ] Independiente [ ]	

¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Lo recomienda alguien de esta empresa?	Nombre
Sí [ ] No [X]	Sí [ ] No [X]	D M A	Sí [ ] No [X]	Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	
Sí [ ] No [X]	Dependencia	Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál?	IPES Y ACADESA

¿En qué ciudad o población 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?
Bogotá		Sí [X] No [ ]

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
	Berenice Hernandez	3227652139	6 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
		$ 1000.000

¿Por qué conceptos?	¿Cuanto es su aspiración salarial?
Arriendo, Mercado, Vestuario y Pasajes.	$ el asignado

¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?	
Jugar Futbol	Sí [X] No [ ]	Montar bicicleta

¿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.

Terminar Mi curso de Fundamentacion en Vigilancia exitosa y Poder conseguir una buena empresa que me Pueda dar esa estabilidad que necesito.

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

REV. 04-2016

Lozada Hernandez Nestor David

97467789

III. 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 del solicitante	Parentesco	Edades
1	Madre	50 años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Nestor Raul Lozada Valencia	conductor independiente	3227780186
Luz Nidia Hernandez Prieto	Vendedora	3132280559
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Dinnath Viviala Lozada H.	Empleada	3133904589
Dayan Vanesa Lozada H.	Empleada	3148527764

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2008	5	basico Primaria	IED. Brasilia Bosa	Bogota
Bachillerato Clásico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2017	6	Bachiller Academico	I. Pensamiento de Pitagoras	Bogota
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100 Horas	Fundamentacion en Vigilancia	ACADESA

¿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, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas Sí [X] No [ ] ¿Qué programas maneja?					
	1. Word	R B MB	3.	R B MB	
	2. Excel	R B MB	4.	R B MB	

Idiomas Sí [ ] No [X] ¿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 QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)

AGRICULTURA		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 Carton		CONSTRUCCION		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		COMUNICACIONES			

ÁREA 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			

minerva

(*) 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)
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 $	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 $	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)? Sí [X] No ☐	¿Fondo de pensiones? Sí ☐ No ☐	¿Fondo de cesantías? Sí ☐ No ☐
¿Cuál? capital salud	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación: Cotizante ☐ Beneficiario ☐	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Pablo Emilio Gomez Castaño	Plomero		3123830087
2.-	Jorge Enrique Rueda	Mecanico Automotriz		3057509573

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Berenice Hernandez Prieto	Empleada		3227652189

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.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

Nestor Losada

C.C. 1030508038

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistió a entrevista		
	Día	Hora	Sí	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 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.032.508.238**

LOZADA HERNANDEZ

APELLIDOS

NESTOR DAVID

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-DIC-1999**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

07-DIC-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-01075011-M-1032508238-20190514 0065329163A 1 9908007331

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
1032540823a
NOMBRES: NESTOR DAVID
APELLIDOS: COCA DA HERNANDEZ
Fusilero
ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS
DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017


PERTENECE A LA RESERVA DE:
FECHA DE 1a LÍNEA
2019
FECHA DE 2a LÍNEA
2029
FECHA DE 3a LÍNEA
2039
UNIDAD MILITAR: BAEEV No 16 "Lancero del Pantano de Vargas"(0118)
FECHA DE EXPEDICIÓN: 09/07/2019
DISTRITO MILITAR: 053
A237871
CR. ALCIDES LEONARDO PAREJA ORTEGA
DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto de Formación Para Jóvenes y Adultos

El Pensamiento de Pitágoras

Sede B

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.
Según Resolución No. 019-03 del 07 de Febrero de 2014

Confiere a:

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.
según Resolución No. 019-03 del 07 de Febrero de 2014

Nestor David Lozada Hernández

C.C. No. 1.032.508.238 de Bogotá

El Título de:

Bachiller Académico

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

EL PENSAMIENTO DE PITÁGORAS
INSTITUTO DE FORMACIÓN PARA JÓVENES Y ADULTOS

Rectora

Secretario

Dado en Bogotá, D.C. el 16 de Diciembre de 2017

No requiere registro, "Segun Decretos No. 921 del 5 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995"

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

Instituto de Formación para Jóvenes y Adultos

EL PENSAMIENTO DE PITÁGORAS
SEDE B

Inscripción DANE: 311001109419

Autorizado por la Secretaria de Educación de Bogotá. D.C. según resolución No. 019-03 del 07 de febrero de 2014. SB.

En la ciudad de Bogotá. D.C. A los quince (15) días del mes de diciembre de Dos Mil diecisiete (2017), Se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario del Instituto de Formación para Jóvenes y Adultos EL PENSAMIENTO DE PITÁGORAS SB, Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaria De Educación Distrital Para Otorgar El titulo de Bachiller Académico según Resolución N° 019-03 del 07 de febrero de 2014.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Alumnos(as), que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se Procedió a otorgar el

TÍTULO DE
BACHILLER ACADÉMICO

al graduado cuyo nombre, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Néstor David Lozada Hernández

C.C. 1.032.508.238 de Bogotá

Es fiel copia tomada del Acta original General N° 007, Folio N°3959 de Fecha 16 de diciembre de 2017, que consta de 510 alumnos(as) graduandos: Comienza con el nombre de ALVAREZ ROJAS BRAYAN JULIAN y se cierra con el de ZAMUDIO GONZALEZ ERIKA LILIANA .

Firmada y sellada por LILIANA RAMOS ROMERO, Rectora, ROBERTO GALINDO GONZALEZ, Secretario.

Dada en Bogotá, D.C. A los (16) Días del mes de diciembre del año 2017

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron,

LILIANA RAMOS ROMERO
C.C. No. 51.942.432 de Bogotá
Rectora

ROBERTO GALINDO GONZALEZ
C.C. No. 19.052.137 de Bogotá
Secretario

NOTA: SEGÚN DECRETO No. 1024 DEL 15 DE ABRIL DE 1982. NO REQUIERE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS

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 máquina de escribir.

Fecha	Empleo o cargo en el que está Interesado	Código cargo
D 27 M 08 A 2019	Guarda de seguridad	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Longas Parra	Nombre(s) del aspirante: Michael steven
Lugar y fecha de nacimiento: 27 Marzo 1999 de Bogota	
Dirección domicilio / Barrio: Cra 5 este Nº 1 g 19 Bocio	Ciudad: Bogota
Teléfono:	No. Celular: 3223475349
Correo electrónico: stiventorres9403@gmail.com	Nacionalidad: Colombiano
Profesión, ocupación u oficio: Ventas informales	(*) Estado civil: Soltero
Años de experiencia laboral:	



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: ☑ N° 1010245119	(**) Libreta militar N° 1010245119	Primera clase: ☑	
Extranjería: ☐ Expedida en: Bogota	Distrito N° 051	Segunda clase: ☐	
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☐	Licencia de conducción N°	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: Ipes 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? Ipes	
¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida? Bogota	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogota	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☑ No ☐	
Vive en casa: Familiar ☑ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 20 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☐	Descríbalo e indique su valor mensual: 800.000	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 300.000	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? El asignado	
¿Cuál es su principal afición? Ejersicio	¿Practica algún deporte? Si ☑ No ☐ ¿Cuál(es)? Boxeo		

¿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.

Consegair una estabilidad laboral, abrir una cuenta de ahorros en un par de año hacer curso de supervisor y llegar a tener una casa

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

REV. 04-2016

Longas Parra Michael Steven

099734 73

1702127007813

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: 1	Parentesco: Mama	Edades: 39	
Nombre(s) padre(s): Hector Julio Camargo Torres / Martha Lucia Luengas Parra	Profesión, ocupación u oficio: Cotero / Oficios varios	Teléfono(s): 3193483557	
Hector Julio Camargo Torres	Cotero	3224049232	
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	2011	5	Basica Primaria	Jorge soto del corral	Bogota
Bachillerato Clásico [√] Técnico [ ]	2018	6	Clasico	Instituto tecnico colombo	Bogota
Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100 horas	Fundamentacion en vigilancia	Acadesa

¿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	3.	R	B	MB				
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB				

Idiomas Si [ ] No [√]		Lectura			Escritura			Hablado		
¿Qué idioma(s) conoce?	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 documentaciòn.

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 (*)								AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	[ ]	Metalurgia	[ ]	FINANCIERO	[ ]			Administración	[ ]	Personal	[ ]
GANADERÍA / AVICULTURA	[ ]	Maquinaria	[ ]	INMOBILIARIO	[ ]			Auditoría	[ ]	Sistemas	[ ]
MINERÍA	[ ]	Automotores	[ ]	INFORMÁTICO	[ ]			Bodega	[ ]	Tesorería	[ ]
HIDROCARBUROS	[ ]	Muebles	[ ]	SALUD	[ ]			Compras	[ ]	OTRAS (¿Cuáles?)	[ ]
INDUSTRIA	[ ]	Reciclaje	[ ]	EDUCACIÓN	[ ]			Contabilidad	[ ]		
Alimentos y Bebidas	[ ]	OTROS (¿Cuáles?)	[ ]	SEGUROS	[ ]			Costos	[ ]		
Tabaco	[ ]		[ ]	TURISMO /RECREACIÓN	[ ]			Crédito y Cobranzas	[ ]		
Textiles y Confecciones	[ ]		[ ]	OTROS SERVICIOS	[ ]			Diseño	[ ]		
Cuero y Calzado	[ ]	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	[ ]	Asesorías Profesionales	[ ]			Finanzas	[ ]		
Papel y Cartón	[ ]	CONSTRUCCIÓN	[ ]	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.

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com 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)

Cargo	Nombre de su jefe inmediato	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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Erica Yasleidy Marquez	oficios varios	cra 5 este Nº 19 19	3142854669
2.-	eichard Alexander sierra	Eastre	cra 5 este Nº 19 19	3219116929

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Martha Lucia Luengas Parra	OFICIOS Varios	cra 5 este Nº 19 19	3143483557

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

Firma del solicitante

Michael Luna
C.C. 1010 245119

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
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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.010.245.119

LUNGAS PARRA
APELLIDOS

MICHAEL STEVEN
NOMBRES

Michael Lungas
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-MAR-1999
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

05-ABR-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00807363-M-1010245119-20170524 0055523878A 1 48655212
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE PRIMERA CLASE
RESERVISTA DE PRIMERA CLASE



1019245119

NOMBRES: MICHAEL STEVEN

APELLIDOS: LONGAS PARRA

Fusilero



ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

El COMANDANTE DEL BATALLÓN BARAYA

Hace constar que el RESERVISTA

LUNGAS PARRA MICHAEL STEVEN

Con Tarjeta de Reservista No. 1.010.245.119

Observó EXCELENTE Conducta durante su Servicio Militar obligatorio prestado en esta Unidad, del 01-08-2017 al 31-01-2019

BOGOTÁ D.C.31 ENERO 2019
LUGAR Y FECHA

TC. YOHANNY QUIJANO ZANGUÑA
FIRMA Y POSTFIRMA CDTE. UNIDAD

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. Porte la Tarjeta de Reservista y consérvela en buen estado.
2. Cuando cambien de domicilio preséntese en la Alcaldía, Distrito Militar o Comando de Circunscripción Militar para informar tal hecho.
3. Cuando se decrete la Movilización o llamamiento especial, preséntese en la Unidad Militar más cercana, o al Alcalde del minicipio de su residencia. El incumplimiento le ocasiona sanciones prevista en el Artículo 143 del Código de Justicia Penal Militar.

07068

"SI QUIERES LA PAZ, PREPARATE PARA LA GUERRA"

INSTITUTO TÉCNICO COLOMBO AMERICANO

I.T.C.A

Nit: 830.047.026-5

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Bogotá D.C., se reunieron los suscritos Rector y Secretaria, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del INSTITUTO TÉCNICO COLOMBO AMERICANO, *institución aprobada en el nivel de Educación Formal, para otorgar el Título de* BACHILLER EN LA MODALIDAD ACADÉMICA; *según Resolución No. 1229 del 9 de abril de 2002 y el Decreto 2832 de 2005, ICFES 105270 con Dirección en Bogotá-Suba en la Carrera 92 No. 147C-02 Segundo Piso, con celulares 3203527074 - 3105579466*

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO, al graduando cuyos nombres, apellidos y números de documento de identidad se relacionan a continuación:

LUNGAS PARRA MICHAEL STEVEN

Identificado(a) con Documento de Identidad No. 1.010.245.119

Es fiel copia tomada del Libro de Registro No. 002, Acta General No. 288, Folio No. 188 y Diploma No. 32 y se firma con el sello mayor del Instituto.

Dada en Bogotá D.C., a los 7 días del mes de Julio de 2018.
No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de mayo de 1994

RECTOR(E)

ALIDA PULECIO DONADO
C.C. No. 32.678.213 de Barranquilla

SECRETARIA

JUDITH AMARIS DE PULECIO
C.C. No. 22.413.995 de Barranquilla

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE EL

Instituto Técnico Colombo Americano
I.T.C.A.

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.
Según Resolución No. 1229 del 9 de Abril de 2002 con Dirección en Bogotá D.C. - Suba
en la Carrera 92 No. 147C-02 Segundo Piso con teléfono 3203527074 - 3105579466

Confiere a:

LUNGAS PARRA MICHAEL STEVEN

Identificado(a) con Documento de Identidad No. 1.010.245.119

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica Formal, Decretos 3011 de 1997 y 2832 de 2005, Según los planes de estudio y programas vigentes.

ALIDA PULECIO DONADO
C.C. No. 32.678.213 de Barranquilla
RECTORA

JUDITH AMARIS DE PULECIO
C.C. No. 22.413.995 de Barranquilla
SECRETARIA

Anotado en el Libro de Registro No. 002 Acta General No. 288. Folio No. 188 y Diploma No. 32.
Dado en Bogotá D.C. a los 7 días del mes de Julio de 2018

Este Diploma no requiere ser registrado en
La Secretaría de Educación según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994
y puede ser verificado en la página web:
WWW.CENTROEMPRESARIALDELOSANDES.COM
ceac@centroempresarialdelosandes.com