minerva 10-03

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

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 02 M 10 A 2019	Guardas de Seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Meriño Henriquez	Nombre(s) del aspirante: Andrea Carolina
Fecha de nacimiento: D 21 M 06 A 1996	Lugar de nacimiento: Sabanalarga - Atlantico
Dirección domicilio / Barrio: Calle 17 D # 136 B-03 Alameda	Ciudad: Bogota
Teléfono:	Nº. Celular: 301 695 3986.
Correo electrónico: Henriquezcaro1996@gmail.com	Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Desempleado	(*) Estado civil: Soltera
	Años de experiencia laboral: 3 Años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1.016.086.580.	(**) Libreta militar No. — Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en: Bogota.	Distrito No. — Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X] — Licencia de conducción No. — Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Bachiller tecnico, E trabaja como cajera y tesorera en una fundacion. En lo personal me considero una persona amable, respetuosa y comprometida con mis deberes. El desempeño en mi trabajo es eficiente y oportuno educativo, Superarme cada dia mas.

III. 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	¿Conoce a 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 [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál? Academia.	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Maria Lopez Lopez	Teléfono: 3163817530 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 Años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 600.000
¿Por qué conceptos? Arriendo, Servicios, Alimentacion, transporte.			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ El Asignado
¿Cuál es su principal afición? Estudiar.	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

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

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

REV. 06-2019

0028041 5

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
No. de personas que dependen económicamente de usted 1	**Parentesco** Hijo	**Edades** 2 Años	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Jorge Meriño Muñoz	Maquinista tintoreria	3015741474.	
Claudia Henriquez Pugliese	Ama de casa		
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Andres Meriño Henriquez	Empleado	3002970473	
Abraham Meriño H	Estudiante		

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2008	5	Primario	Arango ferrer	Sabanalarga
Bachillerato Académico [ ] Técnico [X] Comercial [ ] Otro [ ]	2013	6	Bachiller	Tecnico Industrial	Sabanalarga.
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

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

¿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 domino R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Jumbo - Cencosud		AK 86 # 19A 30	4222200

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Auxiliar Caja		D 15 M 01 A 15	D 17 M 01 A 16	$ 775.000	$ 795.000

Funciones realizadas: Registro, Atencion al cliente, Empaque

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Johand Gabanzo	Jefe caja

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Voluntario

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
fundacion Nani		Calle 170 # 134-70	321 2529708

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Tesorera		D 08 M 07 A 17	D 25 M 07 A 19	$ 600.000	$ 600.000

Funciones realizadas: Tesoreria y Secretaria

Nombre de su jefe inmediato: Ana Maria Hernandez — Cargo: Representante legal

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Voluntario

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D M A	D M A	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato — Cargo

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Nury Melo	Psicologa Social	Calle 136 # 17057	3187901725
2.	Clariluz Jobiz de la Hoz	Indexadora	Carrera 113A 22i23	3007014578

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Margareth Henriquez P	Abogada	Sabanalarga	3016233021
2.	Jorge Meriño Muñoz	Maquinista	Calle 17 D # 136 B-03	301 579 1474

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

Andrea Meriño

C.C. 1.016.086.580.

VIII. NOTAS ADICIONALES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.016.086.580

MERIÑO HENRIQUEZ

APELLIDOS

ANDREA CAROLINA

NOMBRES

Andrea Meriño

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1996

SABANALARGA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

26-JUN-2014 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-00868534-F-1016086580-20161129 0052340724A 1 1714184665

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre

Institución Educativa Técnica Industrial de Sabanalarga

Licencia de Funcionamiento Nº 347 de Mayo 8 de 2002

Acta No. 01

En Sabanalarga-Atlántico, a los 30 del mes de Noviembre del año 2013, se reunieron en ceremonia oficial con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los Suscritos Rector y Secretaria en la sede de la Institución Educativa Técnica Industrial de Sabanalarga. Institución con Licencia de Funcionamiento Nº 347 de Mayo 8 de 2002 en los niveles de Preescolar, Primaria, Básica Secundaria y Media Técnica, otorgada por la Secretaría de Educación Departamental.

Una vez comprobada la situación legal y académica de cada uno de los graduandos, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Técnico Industrial

Especialidad

Diseño, Corte y Confección

Al graduando cuyo Nombre Completo y Número de Identificación se detallan a continuación:

ANDREA CAROLINA MERIÑO HENRIQUEZ

Identificado(a) con Tarjeta de Identidad No. 96062125230 expedida en Sabanalarga, Atlántico

Es fiel copia tomada del acta original No. 01, que comienza con el nombre de CARLOS ANDRES ACUÑA GOMEZ y termina con el nombre de NICANOR JOSE ZAMBRANO URUETA, firmada y sellada por Lic. EDILFREDO MORALES VILLEGAS (Rector) y MARTHA PUELLO CERVANTES (Secretaria).

Lic. EDILFREDO MORALES VILLEGAS
Rector

MARTHA PUELLO CERVANTES
Secretaria

minerva 10-03

SIEMPRE AL DIA!®

LA ORIGINAL Minerva 1003

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha	Empleo o cargo en el que está Interesado	Código cargo
D 02 M 10 2019	Vigilante	

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Molina Ruda	Jesús Camilo

Lugar y fecha de nacimiento: Villa del Rosario 25 de mayo

Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
Cr 82#40-59	Bogota

Teléfono	No. Celular
	3127249303

Correo electrónico	Nacionalidad
JesusCamiloMolinaRuda@gmail.com	Villa del Rosario Zulia

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Desempleado	Soltero	

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1126123882 — Extranjería: [ ] Expedida en: 14-Junio-2017 Maicao

(**) Libreta militar N° 1126123882 — Distrito N° 010 — Primera clase: [X] — 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 [ ] — ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [ ] — Fecha D M A

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

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

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

¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [ ]
Barranquilla		

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X] — Nombre del arrendador: Elvira orozco — Teléfono: 3136882893 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 8 meses

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

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 800

¿Por qué conceptos?

¿Cual es su aspiración salarial? $ 1200

¿Cuál es su principal afición? G. Futbol — ¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Futbol

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

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

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

mi objetivo es conseguir un empleo para ayudar a mi mamá y para mi en un futuro.

095723

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

REV. 04-2016

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
N° de personas que dependen económicamente del solicitante: 2	Parentesco: mamá, hermana	Edades: 39 - 15	
Nombre(s) padre(s): Arnoris Molina Gonzales	Profesión, ocupación u oficio: Comerciante	Teléfono(s): 3125285516	
Marbeluz Rada Ferrer	Comerciante	3165839461	
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		5	Basico Primaria	Eloy Párraga Villamarin	Venezuela
Bachillerato Clásico [ ] Técnico [X]		6	Bachillerato	Caro y Cuervo Del Cesar	Valledupar
Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [X]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100 horas	Fundamentación 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 [ ] 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 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

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?	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación: Cotizante ☐ Beneficiario ☐	Fecha de afiliación:	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.-	Alexander Castilla	Comerciante	Cr 82 #40-59	3165839461
2.-	Anderson mejia	obrero	Cr 82 #41-59	3215619273

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Marbeluz Ruda	Comerciante	Cr 82 #40 -59	3165839461

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

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

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

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

C.C. 1 126 123 882

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
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

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



1126123882

NOMBRES: JESUS CAMILO

APELLIDOS: MOLINA RADA

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 de campaña No. 10 Santa Barbara(0118)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 07/06/2019

DISTRITO MILITAR: 010

A198142

CR. ELKIN ALFONSO ARGOTI HIDALGO.
DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
CARO Y CUERVO DEL CESAR

Valledupar - Cesar

Autorizado por la Secretaría de Educación Municipal de Valledupar,
Según Resolución No. 001474 de Junio 6 de 2013
Para los Niveles de Educación Media Académica por Ciclos Lectivos
Código DANE: 320001792070 - Código ICFES: 657551

Confiere a:

JESUS CAMILO MOLINA RADA

C.C. 1.126.123.882 DE MALAMBO

El Título de:

Bachiller Académico

Por razón de haber alcanzado y aprobado los Estudios correspondientes
al Nivel de Educación Media Académica, según el Plan de Estudios
ofrecidos por esta Institución de acuerdo a la ley 115 de 1994

INSTITUCION EDUCATIVA
CARO & CUERVO DEL CESAR
Estudio
Disciplina y Superación
Valledupar
2013

Rector
Institución Educativa
Caro y Cuervo del Cesar

Andrés C. Movilla Zuleta
C.C. No. 77.015.738 de V/par.

Secretaría
Institución Educativa
Caro y Cuervo del Cesar

Yamile Urueña Ch.
Yamile Urueña Chacón
C.C. No. 49.785.010 V/par.

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 1 Folio No. 42

Dado en Valledupar - Cesar, a los 26 días del mes de Julio de 2019

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
CARO Y CUERVO DEL CESAR

Valledupar - Cesar

Autorizado por la Secretaría de Educación Municipal de Valledupar,
Según Resolución No. 001474 de Junio 6 de 2013
Para los Niveles de Educación Media Académica por Ciclos Lectivos
Código DANE: 320001792070 - Código ICFES: 657551

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Valledupar, Departamento del Cesar en la República de Colombia a los **26** días del mes de **Julio** del año **2019** se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último Ciclo Lectivo, los suscritos Rector y Secretaria de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARO Y CUERVO DEL CESAR,** institución aprobada oficialmente mediante resolución número 001474 de 6 de JUNIO DE 2013. Emanada de la Secretaría de Educación Municipal de Valledupar para el nivel **MEDIA ACADÉMICA**. La cual lo autoriza para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académica Comprobada la situación académica y legal de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el título de:

BACHILLER ACADEMICO

Al graduando cuyos nombres y apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación en estricto orden alfabético y en concordancia con el acta general de graduación.

JESUS CAMILO MOLINA RADA
C.C. 1.126.123.882 DE MALAMBO

Es fiel copia tomada del acta original número **018** de fecha **26** de **Julio** de **2019.**
Firmado y sellado por: **ANDRES CORSINO MOVILLA ZULETA,** Rector y **YAMILE URUEÑA CHACON,** Secretaria.

Institución Educativa
Caro y Cuervo del Cesar

Andrés C. Movilla Zuleta
C.C. No. 77.015.738 de V/par.
Rector

INSTITUCION EDUCATIVA
CARO & CUERVO DEL CESAR
Estudio
Disciplina y Superación
Valledupar
2013

Institución Educativa
Caro y Cuervo del Cesar

Yamile Urueña Ch.
Yamile Urueña Chacón
C.C. No. 49.785.010 V/par.
Secretaria

minerva 10-03

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 02 M 10 A 2019	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
Morales Cifuentes	Camilo Andres.
Lugar y fecha de nacimiento	
Bogota DC. 18 de enero 1990	
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Calle 79 # 69 Q-78 Fenes.	Bogotá.
Teléfono	**No. Celular**
	3107089044
Correo electrónico	**Nacionalidad**
andrescole9897@hotmail.com.	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
independiente.	union libre. / 8 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1106891742.	(**) Libreta militar No. 1106891742.	Primera clase: [X]	
Extranjería: [ ] Expedida en: Melgar tolima.	Distrito No. 50	Segunda clase: [ ]	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]	Licencia de conducción No. 1106891742.	Categoría B1. C1.

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 [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál? arcadesa.	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Bogota DC.	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? corregimiento de la julia meta.	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	
Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Nancy Rojas Molano	Teléfono: 3133363946	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? hace un mes
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [X] No [ ]	Descríbalo e indique su valor mensual: negocio de arepas y bebidas Sal. 1500000	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ $ 1.000.000	
¿Por qué conceptos? Cuotas de bancos. Servicios. Mercado. y negocio		¿Cuanto es su aspiración salarial? $ 1'600.000	
¿Cuál es su principal afición? la disciplina orden y video juegos	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Ciclismo.		
¿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.

formar parte de la empresa y poder poner en practica todos mis Conocimientos que he adquirido en el batallon, estudio para asi alcanzar todas mis metas y creces laboral, personal e intelectualmente y adquirir experiencia laboral para creces dentro dentro de la empresa teniendo en cuenta mi disciplina y orden.

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

03387897

7 702124 007813

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Erika yesenia Cordoba Rojas	Asesora comercial	Nexa. BPO (ventas y servicios)

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Asesora Atencion al Cliente	Cr 45 # 197-75- Norte	786 2400	Bogotá.

No. de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
2	Esposa e hija.	27 años y bebe. (02)

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Camilo Humberto morales Chapa.	independiente.	311 838 6260
Luz Marina Cifuentes Tafeso	oficios varios	no tiene.

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Diana Julieth morales C.	Ama de Casa.	312 408 1140
Baron Alexander Morales C.	Conductor	322 700 0502.

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2002	5º	primaria.	San juan Bosco	Tibacuy
Bachillerato Clásico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2012	11º	Bachillerato	Gonzalo gimenez de quezada	Mesa Cundinamarca
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	8 horas	seminario de manejo de cargas	Batallon de Aviación Nº 6 Lanceros Caqueta

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

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

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

Sistemas Sí [ ] No [ ] ¿Qué programas maneja?					
	1. Microsoft word	[X] R B MB	3.	R B MB	
	2. Microsoft excel	[X] R B MB	4.	R B MB	

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

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

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

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

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)						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)
Fuerzas Militares de Colombia.	Fuerte militar de tolemaida	ninguno

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Gonzalez vargas oscar	sargento (jefe personal)	D 12 M 02 A 2008	D 14 M 10 A 2016

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
8 años y medio	$ 730.000	$ 1'650.000	Soldado Profesional. Ametrallador

Funciones realizadas

operador de armamento de largo alcance

Logros obtenidos

soldado profesional Ametralladora de colombia.

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

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

Motivo del retiro

Tiempo cumplido

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 [X]	Sí [ ] No [X]
¿Cuál? famisanar (cotizando)	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación: 01/06/19 Cotizante [ ] Beneficiario [ ]	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

Si desea diligenciar este formato en computador, hágalo GRATIS en www.formasminerva.com el cual, además, le imprimirá desprendiendo las hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Julieth Morales Cifuentes	ama de casa.	Cra 69 # 80-20	3112408140
2.-	Jorge Augusto Cordoba O	independiente.	Cll 70 sur # 11C-44E	3143494056.

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Erika Yesenia Cordoba.	Asesora.	Cll 79 # 69 Q-78	314 475 0000

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

Firma del solicitante

Moralles Cifuentes Julieth

C.C. 1106891797

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 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 **1.126.123.882**

MOLINA RADA

APELLIDOS

JESUS CAMILO

NOMBRES

Jesus Molina

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-MAY-1999**

ZULIA-VILLA DEL ROSARIO
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-JUN-2017 MALAMBO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0302200-00940808-M-1126123882-20170928 0057487616A 4 48276753

ESTADO CIVIL



FECHA DE NACIMIENTO 18-ENE-1990

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.85 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

26-FEB-2008 MELGAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2907900-00149755-M-1106891792-20090208 0009901499A 1 23436189

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.106.891.792

MORALES CIFUENTES

APELLIDOS

CAMILO ANDRES

NOMBRES



FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase

NÚMERO 1106891792

APELLIDOS MORALES SIGUENTES
NOMBRES CAMILO ANDRES



PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC	2ª LÍNEA 31 - DIC	3ª LÍNEA 31 - DIC
2020	2030	2040

FECHA DE EXP. 04-NOV-2009 FUSILERO

PROFESIÓN EMPLEADO ESP. MIL. BSE50

UM

CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales-

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

926845

EJ 00 846

La República de Colombia
y en su nombre el

Centro Educativo "Gonzalo Jiménez de Quesada"
de Educación Para Adultos
La Mesa - Cundinamarca
Aprobado Por la Resolución No 002037 del 01 de Agosto de 2002
Gobernación de Cundinamarca / Secretaria de Educación

Confiere a:

Camilo Andres Morales Cifuentes

Identificado (a) con C.C No: 1.106.891.792 de Melgar

El Titulo de:

Bachiller Académico

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

Rector

Secretario (a)

Anotado en el Folio No: 26 al 30 Del Libro de Registro No:02
Dado en La Mesa (Cund.) a los 09 días de diciembre de 2012

"No requiere Registro" según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995

Centro Educativo Gonzalo Jiménez De Quesada

Educación Para Adultos

La Mesa Cundinamarca

Acta Individual de Grado

En el municipio de La Mesa Cundinamarca a los 09 días del mes de Diciembre de 2012 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último ciclo, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del ***"CENTRO EDUCATIVO GONZALO JIMÉNEZ DE QUESADA"*, EDUCACIÓN PARA ADULTOS, institución aprobada; según resolución No. 002037 del 1 de Agosto 2002**, para los ciclos III, IV de Educación Básica Secundaria y V, VI de Educación Media Académica, Carácter Mixto en Jornada Sabatina y autorizada por la *GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA SECRETARIA DE EDUCACIÓN* para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad ACADÉMICA.

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 ***TITULO DE BACHILLER ACADÉMICO.***

Al graduando cuyos Apellidos, Nombres y números del documento de identidad se relacionan a continuación:

MORALES CIFUENTES CAMILO ANDRÉS

C.C. 1.106.891.792 DE MELGAR

Es fiel copia del Acta General No. 28 de fecha del 09 de Diciembre de 2012, Acta que consta de.... Alumnos y comienza con el nombre de *AGUILERA GONZÁLEZ JOSÉ ALIRIO* **y se cierra con el nombre de** *ZAMORA MONTILLA TEODOCIO.*

Firmado y sellado por *JOSÉ ÁLVARO RODRÍGUEZ LOZANO* ***(Rector)*** **y** *MARÍA NELLY NAVARRO DE RODRÍGUEZ* ***(Secretaria).***

Dada en el municipio de La Mesa Cundinamarca a los 09 días del mes de Diciembre de 2012.

CENTRO EDUCATIVO ... RECTOR

RECTOR
C.C. 5.933.300 de Icononzo, Tolima

CENTRO EDUCATIVO ... SECRETARIA

SECRETARIA
C.C. No. 20.611.964 de Girardot, Cund.

FUERZAS ... EJ ... N DE MOVI ... MORALES ... seminario de Man ... Dado en Larandia, ... Patiño Carlos Javier ... de Movilidad y Maniobra de ...

minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1005

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

Gustavo Morales

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
02 | 10 | 2019	Guarda de seguridad	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Morales Perez	Nombre(s) del aspirante: Gustavo Adolfo
Lugar y fecha de nacimiento: Bogota D.C. 17 marzo de 1994	
Dirección domicilio / Barrio: Cr 8E # 22D-35 Sur. Granadas	Ciudad: Bogota D.C.
Teléfono:	No. Celular: 3193844008
Correo electrónico: Gustavo.morales70@gmail.com	Nacionalidad: Colombiano
Profesión, ocupación u oficio: Desempleado	(*) Estado civil: Soltero
	Años de experiencia laboral:

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1.023.931.937	(**) Libreta militar N° 1.023.931.937	Primera clase: [X]	
Extranjería: [ ] Expedida en: Bogota D.C.	Distrito N° 50	Segunda clase: [ ]	
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [X] No [ ]	Licencia de conducción N° 1.023.931.937	Categoría A2

II. INFORMACIÓN 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 [X] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál? ACADESA	
¿En qué ciudad o población 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 [X]	
Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? Toda la vida
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual: Obligaciones en el hogar mio de moto	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $450.000	
¿Por qué conceptos?		¿Cual es su aspiración salarial? $1.200.000	
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ]	¿Cuál(es)? Football	
¿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 expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Soy una persona que base su trabajo en la obtencion del resultado sin descuidar el cumplimento de las normas establecidas y sin saltarse de los debidos procesos

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

REV. 04-2016

1076535

7 702124 007813 >

III. INFORMACION 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)**	
Maria cristina Perez B.		3102416579	
Nestor Harold Morales R	Fallecido		
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Mairon Daniel Morales Perez	Cajero	3192294070	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2005	5	Basica Primaria	I.E.D. Manuelita Saenz	Bogotá D.C.
Bachillerato Clásico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2011	6	Bachiller Academ.	Instituto Suroriental Sch J.	Bogotá D.C.
Educación Superior Técnico [X]	2014	1	Soporte tec. y redes	Instituto A y C.	Bogotá D.C.
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

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

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

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

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

Sistemas								
Si [ ] 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 [X] No [ ]	1. Ingles	R	[X]	MB	R	[X]	MB	R	[X]	MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2. Portugues	[X]	B	MB	[X]	B	MB	[X]	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	[ ]
GANADERIA / AVICULTURA	[ ]	Maquinaria	[ ]	INMOBILIARIO	[ ]			Auditoría	[ ]	Sistemas	[ ]
MINERIA	[ ]	Automotores	[ ]	INFORMATICO	[ ]			Bodega	[ ]	Tesorería	[ ]
HIDROCARBUROS	[ ]	Muebles	[ ]	SALUD	[ ]			Compras	[ ]	OTRAS (¿Cuáles?)	[ ]
INDUSTRIA	[ ]	Reciclaje	[ ]	EDUCACION	[ ]			Contabilidad	[ ]		
Alimentos y Bebidas	[ ]	OTROS (¿Cuáles?)	[ ]	SEGUROS	[ ]			Costos	[ ]		
Tabaco	[ ]		[ ]	TURISMO / RECREACION	[ ]			Crédito y Cobranzas	[ ]		
Textiles y Confecciones	[ ]		[ ]	OTROS SERVICIOS	[ ]			Diseño	[ ]		
Cuero y Calzado	[ ]	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	[ ]	Asesorías Profesionales	[ ]			Finanzas	[ ]		
Papel y Cartón	[ ]	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.

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 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)*				

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 cesantías? Si ☐ No ☐
¿Cuál?	¿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.-	Victor alfonso Silva	Independiente	Cr 164 #30-83 Sur	3134028397
2.-				

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Maria cristina Perez B.	Aux. de laboratorio	Cr 8E #220-35 Sur	3102416579

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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 1023931937

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (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
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 **1.023.931.937**

MORALES PEREZ

APELLIDOS

GUSTAVO ADOLFO

NOMBRES

Gustavo Morales

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-MAR-1994**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-ABR-2012 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00375121-M-1023931937-20120511 0029864494A 1 38213480

ESTADO CIVIL



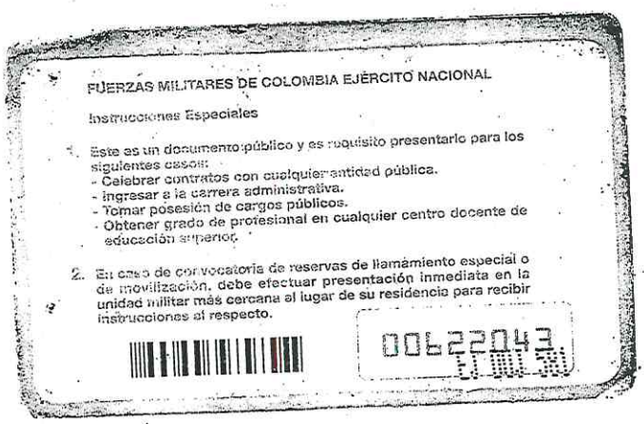
REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase

NÚMERO 1023931937
APELLIDOS Y NOMBRES
MORALES PEREZ
GUSTAVO ADOLFO

PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LÍNEA	2ª LÍNEA	3ª LÍNEA
31 - DIC	31 - DIC	31 - DIC
2024	2044	2034

FECHA DE EXP: 14 MAR 2013 ESP. MIL P.M.
PROFESIÓN CHILLER UM PASCS
CDTE. DE DISTRITO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

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

0062043

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

"Instituto Sur Oriental San Jorge"

Aprobado por la Secretaria de Educación de Bogotá, D.C.
Según Resolución No. 7528 del 20 de Noviembre de 1998 y
4260 del 23 de Diciembre de 2002
Confiere a:

Morales Perez Gustavo Adolfo

Identificado (a) con T.I. No. 940317-02040 de Bogotá, D.C.

El Titulo de:

Bachiller Académico

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

Rector (a)

Secretario (a)

Anotado al Folio 28 del Libro para Control en el Plantel No. 09

Dado en Bogotá, D.C. a 9 de Diciembre de 2011

"No requiere Registro de la Secretaria 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 INDIVIDUAL DE GRADO

INSTITUTO SUR ORIENTAL SAN JORGE

Carrera 10 No. 18-48 Sur Barrio Sosiego
Teléfonos: 272 6296 - 278 6517 • Bogotá, D.C.

Inscripción S.E. 2271 Inscripción DANE 31100118907

En la Ciudad de Bogotá, D.C., a los 09 Diciembre de 2011, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último ciclo, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del **INSTITUTO SUR ORIENTAL SAN JORGE**, Institución aprobada hasta nueva visita en el Nivel de Educación Media Académica y Autorizada por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C. para otorgar el Titulo de **BACHILLER ACADÉMICO,** Según Resolución No. 7528 del 20 de Noviembre de 1998. Y 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 mediante el sistema de ciclos lectivos especiales integrados, de acuerdo con lo reglamentado en el decreto 3011 de 1997 se procedió a Otorgar el Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

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

Morales Pérez Gustavo Adolfo

Identificado (a) Con T.I. No. 940317-02040 de Bogotá, D.C.

Es fiel copia del Acta Original No. 39 del 09 de Diciembre de 2011
Consta de 52 estudiantes;
comienza con el nombre de Aldana Penagos Yenny Paola y cierra con el nombre de Yanquive Aperador Jeisson Andres.
Firmada por **MARIA RANGEL DE RIOS** (Rectora) y **MARGARITA ORTIZ MALAGON** (Secretaria).
Dada en Bogotá D.C. a los 09 Diciembre de 2011
No requiere Registro de la Secretaría de Educación según, Decreto 921 del 6 de Mayo del Ministerio de Educación Nacional.

MARIA RANGEL DE RIOS
C.C. 32.493.014 de Medellín
Rectora

MARGARITA ORTIZ MALAGON
C.C. 51.687.842 de Bogotá
Secretaria

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

ACTAS Y DIPLOMAS • RIVER'S IMPRESOS LTDA./ NIT:900.130.039-9 - PBX: (0971) 2780100

República de Colombia

Instituto de Capacitación A&M

ICAM

Resolución No. 050218 del 22 de julio de 2011
Secretaria de Educación de Bogotá, Distrito Capital

Conocimientos Académicos en:

Soporte Técnico y Redes

A: **Gustavo Adolfo Morales Pérez**

Identificado con Cédula No. 1.023.931.937 de Bogotá.

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondiente y cumplir todos los requisitos exigidos por la Institución de acuerdo al nivel de educación según los planes y programas, con una intensidad de 180 horas.

Ing. Álvaro Mejía Bravo
Director General

Luz Edith Ruiz Álvarez
Secretaria General

Instituto de Capacitación A&M

ICAM

Resolución 050218 del 22 de julio de 2011 de la Secretaria de Educación de Bogotá

ACTA DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS No. 363

En la ciudad de Bogotá, D.C. el 9 de septiembre de 2014, se reunieron los suscritos Director y Secretaria en la dirección general del ***INSTITUTO DE CAPACITACIÓN A&M ICAM****, con el fin de formalizar las certificaciones de los estudiantes en* ***SOPORTE TÉCNICO Y REDES****, institución aprobada y autorizada por la Secretaria de Educación Distrital, según resolución no. 050218 del 22 de julio de 2011.*

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes se procedió a otorgar el certificado a:

Gustavo Adolfo Morales Pérez
Identificado con C.C. No. 1.023.931.937 de Bogotá D.C.

Ing. ALVARO MEJIA BRAVO
Director

LUZ EDITH RUIZ ALVAREZ
Secretaria General

Registro Folio No. 363 del libro de certificados No. 01

TELEACCION

consultoría y capacitación

CERTIFICA QUE:

GUSTAVO ADOLFO MORALES PEREZ

cursó el seminario

SERVICIO EXITOSO AL CLIENTE

Bogotá, Colombia
Diciembre 03 de 2014
Intensidad 6 horas

Patricia E. Alzate Arias
Gerente General

Alexander Vargas S.
Producción

REPÚBLICA DE COLOMBIA | POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Nº INCIDENTE

No. de Comparendo 11 - 001 - 0589723

1. FECHA Y HORA

AÑO	DÍA	MES	HORA	MINUTOS
		1 2 3 4 5 6 / 7 8 9 10 11 12	00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 / 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23	

2. LUGAR DEL COMPORTAMIENTO CONTRARIO A LA CONVIVENCIA

VÍA PRINCIPAL		VÍA SECUNDARIA		MUNICIPIO	LOCALIDAD/COMUNA
TIPO DE VÍA (AV CL CR AU DG TR VR/CGTO)	NÚMERO O NOMBRE	TIPO DE VÍA (AV CL CR AU DG TR VR/CGTO)	NÚMERO O NOMBRE		

BARRIO | OTRO | SITIOS PÚBLICOS O ABIERTOS AL PÚBLICO ☐ | DOMICILIO ☐ | MEDIO DE TRANSPORTE ☐

3. DATOS DEL PRESUNTO INFRACTOR

TIPO DOCUMENTO (C.C. C.E. D.E. PAS T.I. OTRO CUAL?)	NÚMERO DE DOCUMENTO	EDAD

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PRESUNTO INFRACTOR	DIRECCION - RESIDENCIA

PERTENECE A POBLACION VULNERABLE: SI ☐ NO ☐ Cual?

TELÉFONO FIJO O CELULAR

EMAIL	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PAIS

3.1. DATOS DE QUIEN TENGA LA CUSTODIA O PATRIA POTESTAD (En caso de que el Infractor sea menor de 18 años diligencie este campo)

TIPO DOCUMENTO (C.C. C.E. D.E. PAS T.I. OTRO CUAL?)	NÚMERO DE DOCUMENTO	EDAD

NOMBRES Y APELLIDOS TENGA LA CUSTODIA O PATRIA POTESTAD	DIRECCION - RESIDENCIA

PERTENECE A POBLACION VULNERABLE: SI ☐ NO ☐ Cual?

TELÉFONO FIJO O CELULAR

EMAIL	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PAIS

3.2 DATOS DEL LUGAR DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD ECONOMICA

RAZON SOCIAL	ACTIVIDAD ECONOMICA EN DESARROLLO
NIT	**DIRECCIÓN**

4. MEDIOS DE POLICÍA UTILIZADOS

ORDEN DE POLICIA	☐	MEDIACIÓN POLICIAL	☐	TRASLADO PARA PROCEDIMIENTO POLICIVO	☐
REGISTRO A PERSONA	☐	TRASLADO POR PROTECCIÓN	☐	REGISTRO A MEDIOS DE TRANSPORTE	☐
USO DE LA FUERZA	☐	SUSPENSIÓN INMEDIATA DE LA ACTIVIDAD	☐	INGRESO A INMUEBLE SIN ORDEN ESCRITA	☐
RETIRO DEL SITIO	☐	APREHENSIÓN CON FIN JUDICIAL	☐	INCAUTACIÓN DE ARMAS, MUNICIONES Y EXPLOSIVOS	☐
INCAUTACIÓN	☐	APOYO URGENTE DE LOS PARTICULARES	☐		

SE PRESENTARON EFECTOS COLATERALES: SI ☐ NO ☐ Cual?

5. DESCRIPCIÓN DEL COMPORTAMIENTO CONTRARIO A LA CONVIVENCIA

HECHOS:

DESCARGOS:

EN CASO DE REQUERIR MAS ESPACIO UTILIZAR ANEXO 1

6. FUNDAMENTO NORMATIVO

ARTÍCULO	NUMERAL	LITERAL
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	A B C D
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	E F G H
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	I J K L

6.1. MULTA GENERAL

TIPO DE MULTA: 1 2 3 4 | NO APLICA MULTA GENERAL ☐ | NO IMPONE MEDIDA CORRECTIVA ☐

6.2. TIPO DE MEDIDA CORRECTIVA

INUTILIZACIÓN DE BIENES	☐	PARTICIPACION PROGRAMA COMUNITARIO O ACTIVIDAD PEDAGOGICA DE CONVIVENCIA	☐			SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA ACTIVIDAD	☐
DESTRUCCIÓN DE BIEN	☐	REMOCIÓN DE BIENES	☐	AMONESTACIÓN	☐	DISOLUCIÓN DE REUNIÓN O ACTIVIDAD QUE INVOLUCRA AGLOMERACIONES DE PÚBLICO NO COMPLEJAS	☐

7. RECURSO DE APELACION PARA PROCESOS VERBAL INMEDIATO

EN CONTRA DE LA MEDIDA CORRECTIVA, INTERPONE EL RECURSO DE APELACIÓN? SI ☐ NO ☐

8. AUTORIDAD COMPETENTE DONDE SE REMITE LA ORDEN DE COMPARENDO

9. DATOS DEL FUNCIONARIO DE POLICÍA

Grado, Apellidos y Nombres		Placa Policial
Unidad	Cuadrante o Cargo	Teléfono

Nota: El funcionario de policía que reciba directa o indirectamente dinero o dádivas para retardar u omitir por acto que deba ejecutar en el desempeño de sus funciones, o de igual forma, al extender documento público, consigne una falsedad o calle parcial o totalmente la verdad, incurrirá en la sanción prevista en el código penal (concusión-cohecho o falsedad ideológica en documento público). Así mismo, el que ofrezca dinero u otra utilidad al servidor público incurrirá en la sanción prevista en el código penal (cohecho por dar u ofrecer).

10. DATOS DEL(LOS) ENTREVISTADO (S) EN CASO DE QUE APLIQUE

Nombre y apellidos	No. C.C.
Dirección	Teléfono/Celular

11. OBSERVACIONES DEL UNIFORMADO DE LA POLICIA NACIONAL

HUELLA INDICE DERECHO

FIRMA POLICÍA	FIRMA PRESUNTO INFRACTOR O ADULTO RESPONSABLE	FIRMA ENTREVISTADO
C.C.	C.C.	C.C.

- PRESUNTO INFRACTOR -

PRESUNTO INFRACTOR O ADULTO RESPONSABLE

BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO La firma y huella del infractor no constituye la aceptación del comportamiento contrario a la convivencia ni la posterior sanción.

VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO

Impreso por: Dirección Nacional de Talento Humano - Grupo Gestión Documental y Archivo

---

Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia

0005041

La Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia

certifica que:

El señor (a) Gustavo Adolfo Morales Perez identificado con CC No. 1.023.931.937 y comparendo No. 11-001-0589723 cumplió la Actividad Pedagógica de Convivencia el 31/05/18 en Portal 20 de Julio

Certificado en Bogotá D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA | POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Nº INCIDENTE

No. de Comparendo 11 - 001 - 0383609

1. FECHA Y HORA

AÑO	DÍA	MES	HORA	MINUTOS
		1 2 3 4 5 6 / 7 8 9 10 11 12	00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 / 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23	

2. LUGAR DEL COMPORTAMIENTO CONTRARIO A LA CONVIVENCIA

VÍA PRINCIPAL — TIPO DE VÍA: AV CL CR AU DG TR VR/CSTO — NÚMERO O NOMBRE

VÍA SECUNDARIA — TIPO DE VÍA: AV CL CR AU DG TR VR/CSTO — NÚMERO O NOMBRE

MUNICIPIO | LOCALIDAD/COMUNA

BARRIO | OTRO

SITIOS PÚBLICOS O ABIERTOS AL PÚBLICO ☐ | DOMICILIO ☐ | MEDIO DE TRANSPORTE ☐

3. DATOS DEL PRESUNTO INFRACTOR

TIPO DOCUMENTO: C.C. C.E. D.E. PAS T.I. OTRO CUAL? — NÚMERO DE DOCUMENTO — EDAD

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PRESUNTO INFRACTOR — DIRECCION - RESIDENCIA

PERTENECE A POBLACION VULNERABLE: SI ☐ NO ☐ Cual? — TELÉFONO FIJO O CELULAR

EMAIL | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | PAÍS

3.1 DATOS DE QUIEN TENGA LA CUSTODIA O PATRIA POTESTAD (En caso de que el Infractor sea menor de 18 años diligencie este campo)

TIPO DOCUMENTO: C.C. C.E. D.E. PAS T.I. OTRO CUAL? — NÚMERO DE DOCUMENTO — EDAD

NOMBRES Y APELLIDOS TENGA LA CUSTODIA O PATRIA POTESTAD — DIRECCION - RESIDENCIA

PERTENECE A POBLACION VULNERABLE: SI ☐ NO ☐ Cual? — TELÉFONO FIJO O CELULAR

EMAIL | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | PAÍS

3.2 DATOS DEL LUGAR DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD ECONOMICA

RAZON SOCIAL — ACTIVIDAD ECONOMICA EN DESARROLLO

NIT — DIRECCIÓN

4. MEDIOS DE POLICÍA UTILIZADOS

ORDEN DE POLICIA	☐	MEDIACIÓN POLICIAL	☐	TRASLADO PARA PROCEDIMIENTO POLICIVO	☐
REGISTRO A PERSONA	☐	TRASLADO POR PROTECCIÓN	☐	REGISTRO A MEDIOS DE TRANSPORTE	☐
USO DE LA FUERZA	☐	SUSPENSIÓN INMEDIATA DE LA ACTIVIDAD	☐	INGRESO A INMUEBLE SIN ORDEN ESCRITA	☐
RETIRO DEL SITIO	☐	APREHENSIÓN CON FIN JUDICIAL	☐	INCAUTACIÓN DE ARMAS, MUNICIONES Y EXPLOSIVOS	☐
INCAUTACIÓN	☐	APOYO URGENTE DE LOS PARTICULARES	☐		

SE PRESENTARON EFECTOS COLATERALES: SI ☐ NO ☐ Cual?

5. DESCRIPCIÓN DEL COMPORTAMIENTO CONTRARIO A LA CONVIVENCIA

HECHOS:

DESCARGOS:

EN CASO DE REQUERIR MAS ESPACIO UTILIZAR ANEXO 1

6. FUNDAMENTO NORMATIVO

ARTÍCULO	NUMERAL	LITERAL
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	A B C D
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	E F G H
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0		I J K L

6.1. MULTA GENERAL

TIPO DE MULTA: 1 2 3 4 — NO APLICA MULTA GENERAL ☐ — NO IMPONE MEDIDA CORRECTIVA ☐

6.2. TIPO DE MEDIDA CORRECTIVA

INUTILIZACIÓN DE BIENES	☐	PARTICIPACION PROGRAMA COMUNITARIO O ACTIVIDAD PEDAGOGICA DE CONVIVENCIA	☐			SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA ACTIVIDAD	☐
DESTRUCCIÓN DE BIEN	☐	REMOCIÓN DE BIENES	☐	AMONESTACIÓN	☐	DISOLUCIÓN DE REUNIÓN O ACTIVIDAD QUE INVOLUCRA AGLOMERACIONES DE PÚBLICO NO COMPLEJAS	☐

7. RECURSO DE APELACION PARA PROCESOS VERBAL INMEDIATO

EN CONTRA DE LA MEDIDA CORRECTIVA, INTERPONE EL RECURSO DE APELACIÓN? SI ☐ NO ☐

8. AUTORIDAD COMPETENTE DONDE SE REMITE LA ORDEN DE COMPARENDO

9. DATOS DEL FUNCIONARIO DE POLICÍA

Grado, Apellidos y Nombres — Placa Policial

Unidad — Cuadrante o Cargo — Teléfono

Nota: El funcionario de policía que reciba directa o indirectamente dinero o dádivas para retardar u omitir por acto que deba ejecutar en el desempeño de sus funciones, o de igual forma, al extender documento público, consigne una falsedad o calle parcial o totalmente la verdad, incurrirá en la sanción prevista en el código penal (concusión-cohecho o falsedad ideológica en documento público). Así mismo, el que ofrezca dinero u otra utilidad al servidor público incurrirá en la sanción prevista en el código penal (cohecho por dar u ofrecer).

10. DATOS DEL(LOS) ENTREVISTADO (S) EN CASO DE QUE APLIQUE

Nombre y apellidos — No. C.C.

Dirección — Teléfono/Celular

11. OBSERVACIONES DEL UNIFORMADO DE LA POLICIA NACIONAL

HUELLA ÍNDICE DERECHO

FIRMA POLICÍA	FIRMA PRESUNTO INFRACTOR O ADULTO RESPONSABLE	FIRMA ENTREVISTADO
C.C.	C.C.	C.C.

PRESUNTO INFRACTOR O ADULTO RESPONSABLE

BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO La firma y huella del infractor no constituye, la aceptación del comportamiento contrario a la convivencia ella pretende sanción.

Impreso por: Olivr S.A. FRV: 2119101 | NIT: 860.085.854-1 | Bogotá

- PRESUNTO INFRACTOR -

VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO

Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia

0005048

La Secretaría de Seguridad, Convivencia y Justicia

certifica que:

El señor (a) GUSTAVO ADOLFO MORALES identificado con CC No. 1023931937 y comparendo No. 11001 0383609 cumplió la Actividad Pedagógica de Convivencia el 31/08/18 en PORTAL 70 DE JULIO

Certificado en Bogotá D.C.

PRESUPUESTO | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | MEJOR PARA TODOS | SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

minerva 10-03

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

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira
	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
naranjo yanez	Stiven Joan
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
24 / 05 / 97	Bogota
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Calle 83 Sur #93-41 Barrio Bosa Parques	Bogota
Teléfono	**N°. Celular**
7746635	3017668255
Correo electrónico	**Nacionalidad**
naranjo421@Gmail.Com	Colombiano

FOTOGRAFÍA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
desempleado	Soltero	

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: X	No. 1093710389	(**) Libreta militar No.	Primera clase: X
Extranjería:	Expedida en: Soacha	Distrito No. 61	Segunda clase:
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí / No X	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Bachillerato Responsabilidad honestidad
Sociable integro Respetoso

III. 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)	¿Conoce a 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 / Redes Sociales / Por medio de agencia X / Otro / ¿Cuál? acadesa	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí X / No	Vive en casa: ¿Familiar? X / ¿Propia? X / ¿Alquilada?	Nombre del arrendador	Teléfono — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí / No X	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 800.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 1'000.000
¿Cuál es su principal afición? microfutbol	¿Practica algún deporte? Sí X / No — ¿Cuál(es)? Futbol		

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

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

REV 05-2019

99588119

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
No. de personas que dependen económicamente de usted	**Parentesco**	**Edades**	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Jose Guillermo Naranjo	Vendedor informal	7746685	
Tilasar del Carmen	Amade casa	3017668255	
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Haral daniel naranjo			
Luis Fernando Lynn			

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2015	11	Bachiller	Instituto Kleper	Bogota
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [ ]					
Posgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente? 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 domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	**Área del cargo**	**Fecha Ingreso** D M A	**Fecha Retiro** D M A	**Sueldo Inicial**	**Sueldo Final**
				$	$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato			**Cargo**		
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

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

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

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

Sharon Naranjo

C.C. 1093710389

VIII. NOTAS ADICIONALES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.073.710.389

NARANJO YUNEZ

APELLIDOS

STIVEN JOHAN

NOMBRES

Stiven Naranjo

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1997

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

03-JUN-2015 SOACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1524700-01048888-M-1073710389-20181206 0063476018A 3 9906029997

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.073.710.389
NARANJO YUNEZ
APELLIDOS
STIVEN JOHAN
NOMBRES

Stiven Naranjo
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

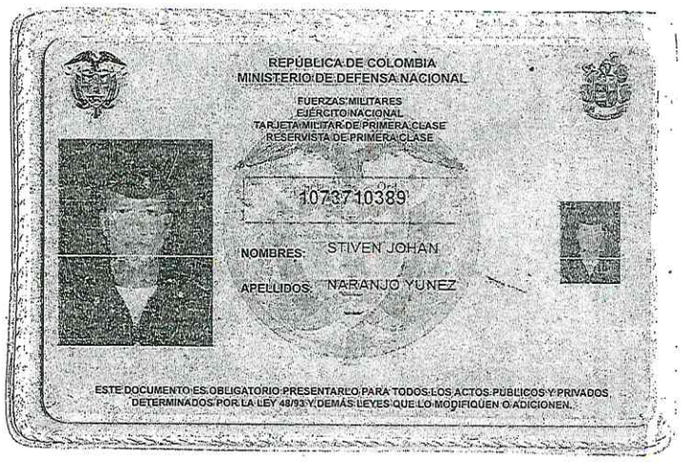
FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1997
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

03-JUN-2015 SOACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1524700-01048888-M-1073710389-20181206 0063476018A 3 9906029997



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

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

1073710389

NOMBRES: STIVEN JOHAN

APELLIDOS: NARANJO YUNEZ

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.



PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
2017	2027	2037

UNIDAD MILITAR: Batallón de A.S.P.C. No. 13 "Cacique Tisquesuza"
FECHA DE EXPEDICIÓN: 28/07/2018
DISTRITO MILITAR: 051

A177259

CR. ELKIN ALFONSO ARGOTE HIDALGO
DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

El BAPOE No. 13 - Cacique Tisquesusa

Hace constar que el Soldado Regular

Naranjo Yunez Suven Johan

Con Tarjeta de Reservista No. 1.073.710.389

Observó EXCELENTE Conducta durante su Servicio

Militar obligatorio prestado en esta Unidad del 01-02-17 al 03-08-18

Bogotá D.C. 03-Ago-18 TC. Julio César Ramírez Nieto

LUGAR Y FECHA 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 municipio de su residencia. El incumplimiento le ocasiona sanciones previstas en el Artículo 143 del Código de Justicia Penal Militar.

122794

"SI QUIERES LA PAZ PREPARATE PARA LA GUERRA"

Acta Individual de Grado

Centro Johann Kepler

Autorizado por la secretaria de Educación de Bogotá D. C.

Según resolución No. 2091 del 01 de Julio de 1999

Carrera 16 No 61 41 Tel: 235 8767 547 2508

En la ciudad de Bogotá D. C. a los Catorce (14) días del mes de Diciembre de 2014, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de grado Once, los suscritos Rector y Secretario del CENTRO JOHANN KEPLER, institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de educación Media Académica y autorizada para otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO, según Resolución No. 2091 del 1 de julio de 1999.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación Básica y 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:

NARANJO YUNEZ STIVEN JOHAN

T. I. 97052419321 de Bogotá D. C.

Es fiel copia tomada del acta original General No. 338 del Catorce (14) de Diciembre de 2014 que consta de 130 estudiantes; comienza con el nombre de ANGARITA LEON HANY TATIANA y termina con el nombre de ZAPATA OLAYA MARIA OBELIA.

Dado en Bogotá D. C. a los Catorce (14) días del mes de Diciembre de 2014.

Anderson Salcedo Valle
Rector

Hugo Hernán Ortiz
Secretario

Folio 77

No requiere registro, "según Decretos No. 921 del 6 de Mayo de 1994, 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

Centro Johann Kepler

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.

Según resolución No. 2091 del 01 de Julio de 1999

Confiere a:

NARANJO YUNEZ STIVEN JOHAN

T. I. 97052419321 de Bogotá D. C.

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

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

Anderson Salcedo Valle
Rector (a)

Hugo Hernán Ortiz
Secretario (a)

CENTRO JOHANN KEPLER
EL CONOCIMIENTO ESTÁ POR ENCIMA DE TODO

ANOTADO FOLIO No. 77 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 338
DADO A LOS 14 DIAS DEL MES DE Diciembre DE 2014

No se requiere registro, Según Decreto No. 921 del 6 Mayo de 1994
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

minerva 10-03

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

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 04 M 10 A 2019	Guarda de Seguridad

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Niño Penaloza	Nombre(s) del aspirante: Nelson Fernando
Fecha de nacimiento: D 20 M 04 A 1988	Lugar de nacimiento: Bogotá
Dirección domicilio / Barrio: Cll 60 # 3D + 52 Este	Ciudad: Bogotá
Teléfono:	No. Celular: 319 295 59 61
Correo electrónico: www.nefju2323@hotmail.com	Nacionalidad: Colombiano
Profesión, ocupación u oficio: Oficios Varios	(*) Estado civil: Soltero
Años de experiencia laboral: 10 Años	

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1.033.695.580	(**) Libreta militar N° 1.033 695.580
Extranjería: [ ] Expedida en: Bogotá	Distrito N° — Primera clase: [ ] Segunda clase: [X]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [X] No [ ]
Licencia de conducción N° 1.033.695 580	Categoría A2

II. PERFIL LABORAL

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

Responsable, Respetuoso, Activo

Bachiller

Experiencia Laboral Oficios Varios

III. 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	¿Conoce a 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 [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Freddy Suaza	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 Año
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 800.000
¿Por qué conceptos? Arriendo, Alimentacion, Servicios, Gastos Familiares			¿Cuanto es su aspiración salarial? $ Acordado
¿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 académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

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

REV: 05-2019

99926635

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o): Cindy Yurany Blanco	Profesión, ocupación u oficio: Empleada	Empresa donde trabaja:	
Cargo actual:	Dirección:	Teléfono: 310 295 27 57	Ciudad: Bogotá
No. de personas que dependen económicamente de usted: 4	Parentesco: Hijos	Edades: 14, 11 9 Años - 11 Meses	
Nombre(s) padre(s): Nelson Eudoro Niño	Profesión, ocupación u oficio: Empleado	Teléfono(s): 314 414 77 73	
Mercedes Peñaloza	Ama de Casa	319 590 64 76	
Nombre(s) hermano(s): Lorena Niño Peñaloza	Profesión, ocupación u oficio: Empleada	Teléfono(s): 301 602 38 67	
Stephania Niño Peñaloza	Empleada	319 486 18 16	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1999	6	Primaria	Pedro de Heredia	Bogotá
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2011	6	Bachiller	Colegio Monterrey	Bogotá
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

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

¿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 domino R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa: Delifrito	Actividad Económica:	Dirección: Tranv 3B # 32-03			Teléfono(s): 810 17 76	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Oficios Varios	Área del cargo:	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A		Sueldo Inicial: $Minimo	Sueldo Final: $ Minimo
Funciones realizadas: Hornero, Cocinero, Domiciliario y Administrador						
Nombre de su jefe inmediato: Pedro Alfonso Ruiz				Cargo: Propietario		
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 [X] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Voluntario

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Sicamb S.A.S			311 849 4250

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Oficios Varios				$ Minimo	$ Minimo

Funciones realizadas: Atencion al Cliente

Nombre de su jefe inmediato: Duvan Cubillos Ordoñez — Cargo: Director de Operaciones

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Voluntario

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial	Sueldo Final
				$	$

Funciones realizadas:

Nombre de su jefe inmediato — Cargo:

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [ ] Fijo [ ] ¿Cuánto tiempo? — 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:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Hugo Gomez	Independiente		300 664 1637
2.	Alexander Farfan	Empleado		300 501 9194

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Cindy Yurany Blanco	Empleada	Cll 60 #3D-52 este	310 295 27 57
2.	Mercedes Peñalosa	Ama de Casa		319 590 64 76

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

C.C. 1.033.695.580 Bta

VIII. NOTAS ADICIONALES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.033.695.580**

NIÑO PEÑALOSA

APELLIDOS

NELSON FERNANDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-ABR-1988**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-ABR-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-00856043-M-1033695580-20161017 0051867169A 1 1674138298

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO PRIMERO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTÁ

DILIGENCIA DE COMPROMISO QUE SUSCRIBRE EL CONDENADO NELSON FERNANDO NIÑO PEÑALOSA – C.C. 1.033.695.580

En Bogotá, D. C., a los 04 días del mes de septiembre de dos mil diecinueve (2019), por conducto del citador del Centro de Servicios Administrativos de los Juzgados de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de esta ciudad y en las instalaciones de la Penitenciaria *«La Picota»*, se le hace saber a **NELSON FERNANDO NIÑO PEÑALOSA** la naturaleza y contenido de las obligaciones derivadas del subrogado concedido mediante providencia de 23 de agosto de 2019, advirtiéndole de antemano que ante cualquier incumplimiento, el mismo le podrá ser revocado. Habiendo prestado su aquiescencia se le impone a la sentenciada el contenido de las obligaciones previstas en el art. 65 del C.P. a saber: **1.-** Informar por escrito al Juzgado todo cambio de residencia; **2.-** Observar buena conducta individual, familiar y social; **3.-** Reparar los daños ocasionados con la conducta punible; **4.-** Presentarse ante este Juzgado cuando sea requerido; y **5.-** No salir del país sin previa autorización escrita de este Despacho. Acto seguido se le recuerda al sentenciado que el período de prueba se fijó en TREINTA Y CUATRO (34) MESES, que comienzan a contarse desde la fecha de suscripción del presente instrumento. **NELSON FERNANDO NIÑO PEÑALOSA** manifestó entender el contenido de las obligaciones anteriormente explicadas, comprometiéndose a cumplirlas ~~y como garantía~~ de ello aporta la póliza judicial número NB 100329772 expedida por la compañía Mundial de Seguros por valor de un (1) salario mínimo legal mensual vigente; además informa que para efectos de su localización fija su residencia en la siguiente dirección Cll 60 # 3P -52 ESTE y teléfonos 310 295 27 57 - 319 795 59 61.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y firma como en constancia aparece.

La Juez,

RAQUEL AYA MONTERO

El comprometido,

Nelson Fernando Niño

NELSON FERNANDO NIÑO PEÑALOSA
C.C. No. 1.033.695.580

INPEC

La justicia es de todos — Minjusticia

COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO METROPOLITANO DE BOGOTA - REGIONAL CENTRAL

Fecha generación: 09/09/2019 04:54 PM

CERTIFICADO DE LIBERTAD

Se expide el presente certificado al(a) Señor(a): NIÑO PEÑALOSA NELSON FERNANDO identificado con C.C. No. 1033695580, quien permaneció privado de la libertad, durante el lapso comprendido entre el 08/06/2019 y el 09/09/2019, a quien se ha concedido la salida por: Suspensión de la pena, segun boleta de libertad No. 119 expedida por Juzgado 1 De Ejecucion De Penas Bogota D.C., por el delito:

INASISTENCIA ALIMENTARIA

Dada en: Bogota D.C. (Bogota D.C. - Bogota D.C.), A los 09 días del mes de Septiembre de 2019

ASESOR JURIDICO

DIRECTOR ESTABLECIMIENTO



RP_INTERNO_LIBERTAD_CERTIFICADO

USUARIO: AH88199439

minerva 10-03

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

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 05 M 10 A 2019	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
Palacios Bomero	Cristian Eduardo
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 07 M 06 A 1994	Bogota
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Call 20 c # 12-33 este	Dogota
Teléfono	**N°. Celular**
	3143860129
Correo electrónico	**Nacionalidad**
CristianEduardoPalaciosBomero@g.mail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Desempleado	soltero

Años de experiencia laboral

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 1023934487	(**) Libreta militar No. 1023934487	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en: Bogota	Distrito No.	Segunda clase: [X]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [ ]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

mis estudios son Bachiller academico mis habilidades es ser una persona honesta dedicada responsable

III. 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	¿Conoce a 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 [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: MARTIN CORTEZ	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 AÑOS
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 600.000
¿Por qué conceptos? Arriendo, Servicios, Alimentacion			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 1700.000
¿Cuál es su principal afición? Hacer mi carrera	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? futbol	

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

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

98999750

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s) Eduardo Palacios	Profesión, ocupación u oficio Confeccionista	Teléfono(s)	
Olga lucia Romero	Confeccionista	3017220003	
Nombre(s) hermano(s) Yomara Palacios	Profesión, ocupación u oficio Confeccionista	Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2003	5			
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2012	6	Bachiller	IMEIN	Soacha
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

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

¿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 domino R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo
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

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

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

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Geraldin Paez arias	Vendedora		3143862689
2.	Andres cristancho	Vendedor		

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Olga lucia Bonero	Confeccionista	Cll20 C #42-33	3017220003
2.	Xiomara Palacios	Confeccionista		

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

Cristian E P

cc 1023934987

VIII. NOTAS ADICIONALES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.023.934.487**
PALACIOS ROMERO

APELLIDOS

CRISTIAN EDUARDO

NOMBRES

Cristian E. P.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUN-1994**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-JUL-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00395216-M-1023934487-20120824 **0030**886364A 1 38890932

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1023934487

APELLIDOS Y NOMBRES

PALACIOS ROMERO

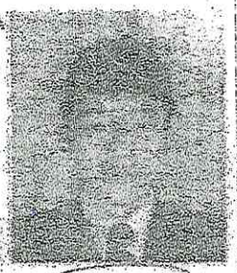
CRISTIAN EDUARDO

PERTENECE AL EJERCITO DE:

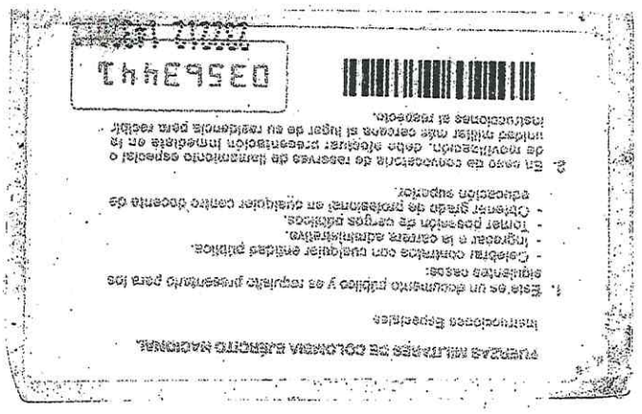
1ª LÍNEA 31 - DIC	2ª LÍNEA 31 - DIC	3ª LÍNEA 31 - DIC
2024	2034	2044

PROFESIÓN EMPLEADO

FECHA DE EXP.: 03 FEB 2014



CDTE. DE DISTRITO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
INSTITUTO MAYOR DE EDUCACIÓN INTEGRAL
IMEIN

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO
NÚMERO 111

La Rectoría del Instituto Mayor de Educación Integral IMEIN, institución de naturaleza privada, reconocida con los niveles de Educación Básica y Media Académica, mediante Resolución de Aprobación Oficial No. 000368 de Octubre 10 de 2005 y 000083 de Mayo 25 de 2006 emanada de la Secretaría de Educación Departamental de Córdoba. Nit 900086482-0 – Código DANE 323466003941.

Mediante Acta Original General de Grado Número 0034 de Noviembre Veinticuatro (24) del año Dos Mil Doce (2012),

CONSIDERANDO QUE:

PALACIOS ROMERO CRISTIAN EDUARDO
T.I. No. 1.023.934.487 expedida en Bogotá (D.C)

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por el Proyecto Educativo Institucional PEI, resuelve otorgar el Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

La presente es fiel copia del Acta Original General de Grado Número 0034 de Noviembre Veinticuatro (24) del año Dos Mil Doce (2012), que consta de Ciento Ochenta estudiantes que inicia con el nombre de: ACOSTA FERRER MAIRA LUZ y cierra con el de: ZAMBRANO MEJÍA LILIBET.

En nombre y representación del Instituto Mayor de Educación Integral IMEIN y previa comprobación de la situación legal y académica del estudiante, se le hizo entrega del Diploma Número 02140 registrado en el Folio Nº 12 del Libro de Registro Institucional Nº 07.

Firmada y sellada la presente Acta de Grado en el municipio de Montelíbano, Departamento de Córdoba, a los Veinticuatro (24) días del mes de Noviembre del año Dos Mil Doce (2012), por quienes intervinieron en el acto, en cumplimiento de lo ordenado en el Decreto 180 de Enero 29 de 1981, Decreto 3011 de Diciembre 19 de 1997.

INSTITUTO MAYOR DE EDUCACIÓN INTEGRAL IMEIN Educación, Fe y Ciencia

GUILLERMO EDUARDO VEGA HOYOS
Rector
Guillermo Eduardo Vega Hoyos
Rector

INSTITUTO MAYOR DE EDUCACIÓN INTEGRAL IMEIN Educación, Fe y Ciencia

NANCY MONTIEL CALI
Secretaria
Nancy Del Rosario Montiel Cali
Secretaria General

República De Colombia

Departamento de Córdoba

Y en su nombre el

Instituto Mayor de Educación Integral

IMEIN

Licencia de Funcionamiento según Resolución Nº 000365 de Octubre 10 de 2006 y 000083 de Mayo 25 de 2009 de la Secretaría de Educación Departamental de Córdoba
Ley 115 de Febrero 8 de 1994, Decreto 3011 de Diciembre 19 de 1997, Artículos 4º y 7º, Decreto 1860 de 1994, y Decreto 0114 de 1996, Ministerio de Educación Nacional.

Confiere a:

Cristian Eduardo Palacios Romero

T.I. 1.067.[illegible] expedida en Montería (Cór.)

El Título de:

Bachiller Académico

Por tanto [illegible]

[illegible]

Inscrito al Folio No. 12 del Libro de Registro de Diplomas No. 05

Dado en Montería, Córdoba a los 24 días del mes de Noviembre del año [illegible]

INSTITUTO MAYOR DE EDUCACIÓN INTEGRAL IMEIN

Guillermo Eduardo Vega Lopos
Rector

[illegible]

Diploma No. 02110

minerva 10-03

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

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 2 M 10 A 2019	Guarda de seguridad

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Rondón Naiquez	Nombre(s) del aspirante: Claudia patricia
Fecha de nacimiento: D 20 M 04 A 1999	Lugar de nacimiento: Bogotá
Dirección domicilio / Barrio: Carrera 87 N#70-30 sur	Ciudad: Bogotá
Teléfono:	No. Celular: 3046573707
Correo electrónico: Claudiamzo@gmail.com	Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Desempleada	(*) Estado civil: Soltera
	Años de experiencia laboral: 1 año

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1031180210	(**) 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. PERFIL LABORAL

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

Operaria de producción con buena disponibilidad, Responsable, Respetuosa, Honesta.
Bachiller academica

III. 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	¿Conoce a 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 [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál? Madresa	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Juan avila	Teléfono: 7237027 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 5 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 500.000
¿Por qué conceptos? Arriendo, servicios, alimentación, transporte			¿Cuanto es su aspiración salarial? $ Asignado
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] — ¿Cuál(es)? Futbol		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Medallas en el colegio y escuelas de futbol

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

REV. 05-2018

99926635

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Yimmi Rondon lago	Escolta de seguridad	
Marisela Marquez Felipe	Ama de casa	3005657027
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Jefri Danilo Hernandez	Estudiante.	
Cesar David Camacho	Estudiante	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5	Basica Primaria	la Concepción	Bogotá
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ]	2016	6	Bachiller	José francisco Socarras	Bogotá
Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Si [X] No [ ]	Trabajo Social	8 semestres	2 semestre

Nombre de la institución	Horario		
Fundación Universitaria Claretiana	Diurno [ ] Nocturno [ ]	Fin de semana [ ] A distancia [X]	

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

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Lácteos Costa verde 1A		Carrera 88A #59 C Sur 51	3014637663

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Corte y empaque de quesos		D 02 M 01 A 18	D 28 M 07 A 19	$ 800.000	$ 800.000

Funciones realizadas: Corte y empaque de quesos

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Maria alejandra Ramirez	Operaria de planta

Logros obtenidos: Excelente presentación personal, Buena Puntualidad.

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

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

Motivo del retiro: Voluntario

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

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

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares oempleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Jeidy Operadora	Empleada		3192794209
2.	Tania rojas	Empleada		3202669439

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Nancy Noriega	Ama de casa	Carrera 87 N #70-70 Sur	3005657079
2.	Ana julia Felipe.	Ama de casa	Carrera 87 N #70-70 Sur	3102997892

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

Nota importante

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

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T, Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 105 (Legis)

Firma del solicitante

C.C. 1031180210

VIII. NOTAS ADICIONALES

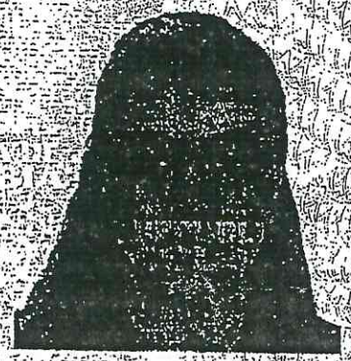
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.031.180.210

RONDON MARQUEZ
APELLIDOS

CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1999
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-MAY-2017 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-00911948-F-1031180210-20170609 0055750006A 1 48126345

ESTADO CIVIL

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre el

Colegio José Francisco Socarras

Institución Educativa Distrital

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 3333 del 02 de septiembre de 2008 de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.

Confiere a:

Claudia Patricia Rondón Márquez

T.I. No. 99042001135 de Bogotá D.C.

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, (Art. 28 de ley 115 de 1994. Art. 11, Decreto 1860 de 1994) según los planes y programas vigentes.

Carlos Augusto Rodríguez López
C.C. No. 79.474.683 de Bogotá
Rector

José Yamel Gabindo Corredor
C.C. No. 79.700.092 de Bogotá
Secretario

Registro en el libro No. ____ del Folio No. ____

Dado en Bogotá, D.C., a 18 de noviembre de 2016

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República.

LÁCTEOS COSTA VERDE 1A

NIT:80827295

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **CLAUDIA PATRICIA RONDÓN MÁRQUEZ**, identificada con Cédula de ciudadanía No. 1031180210, laboró para nosotros desempeñando el cargo de **OPERARIO DE PRODUCCIÓN** con un salario mensual de $800.000 Con un contrato de prestación de servicios.

FECHA DE INGRESO	FECHA DE TERMINACIÓN
2 DE ENERO 2018	28 DE JULIO 2019

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C el 30 julio de 2019.

Atentamente,

MARIA ALEJANDRA FANDIÑO TORRES
CC:1081028229

Tel: 3014633663

Lácteos costa verde 1A/ Carrera 88 A # 59C sur 54 Bogotá D.C

minerva 10-03

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

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 02 M 10 A 19	Guardia de Seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Ulloa Penagos	Nombre(s) del aspirante: JHon stiven
Fecha de nacimiento: D 09 M 07 A 1997	Lugar de nacimiento: Bogotá
Dirección domicilio / Barrio: Car 110 #77C 04 / Orases oalas	Ciudad: Bogotá
Teléfono: 3718784772	N°. Celular: 3442784779
Correo electrónico: JHonPe97@Hotmail.com	Nacionalidad: Colombiano
Profesión, ocupación u oficio: desempelado	(*) Estado civil: Soltero
	Años de experiencia laboral

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1014285759	(**) Libreta militar No. 1014285759 Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en: Bogota	Distrito No. 003 Segunda clase: [X]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]
Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Responsabilidad, Respeto, Humildad, Gratitud, Empatia
Sensibilidad Honestidad Bachiller

III. 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	¿Conoce a 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 [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador: Elvia Penagos	Teléfono: 3123594495 ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 6 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 800 000
¿Por qué conceptos? alimentacio, ariendo, servicios, recreación			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ asinados
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? BMX	

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

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

REV. 05-2019

99311013

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
No. de personas que dependen económicamente de usted: 2	Parentesco: mader, abuela	Edades: 52 73	
Nombre(s) padre(s): maria teresas ulloa penagos	Profesión, ocupación u oficio: ama de casa	Teléfono(s): 3118789722	
inocencio maria			
Nombre(s) hermano(s): yari ulloa	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
katerin ulloa			

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2013	5	primaria	nueva constitución	Bogota
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2017	11	Bachiller	Colegio chamy	Bogotá
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria: 100	Nombre del programa: Fundamentación en seguridad Academia	Institución

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

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

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato	Cargo

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

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

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

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Andres Dias	operario		3505241070
2.	Felipe Cabrera	Lozero Pelado		3174949399

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Maria teresa Ulloa Penagos	ama de casa	Cra 40 #77C04	3148781177
2.	Elvia Teresa Penagos	ama de casa	Cra 40 #77C04	3148781177

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

Ilva Ulloa P.
C.C. 1014285759

VIII. NOTAS ADICIONALES



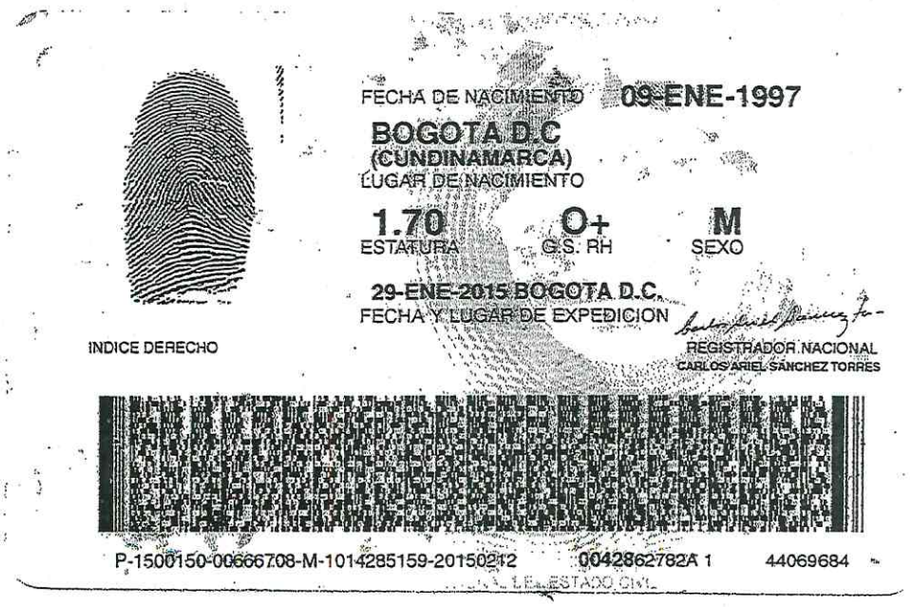
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.014.285.159

ULLOA PENAGOS
APELLIDOS

JHON STIVEN
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-1997

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

29-ENE-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00666708-M-1014285159-20150212 0042862782A 1 44069684



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVA DE SEGUNDA CLASE

1014235159

NOMBRES: JHON STIVEN

APELLIDOS: ULLOA PENAGOS

Bachiller

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
2027	2037	2047

FECHA DE EXPEDICIÓN: 10/08/2018
DISTRITO MILITAR: 003

P248761

CR. ELKIN ALFONSO ARGOTE HIDALGO
DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

Colegio Charry
Institución Educativa Distrital
Jornada Fin de Semana
DANE 111001108901

En la ciudad de Bogotá D.C., a los cinco (5) días del mes de Septiembre del año dos mil diecisiete (2017), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos rector y secretaria en la rectoría del **Colegio Charry Institución Educativa Distrital - Jornada Fin de Semana**, Institución aprobada según **Resolución 10004 del 30 de enero de 2009.** Ampliando el servicio educativo para la Educación Formal de Adultos mediante **Resolución 10108 del 29 de mayo de 2013** emanada por la **Secretaría de Educación de Bogotá D.C.**

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 cuyo apellidos, nombres y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Ulloa Penagos Jhon Stiven
Identificado (a) con C.C. No. 1014285159 de Bogotá D.C.

Es fiel copia del **Libro** para control de **Diplomas No. 01, Acta General de Grado No. 09, Folio No. 37** de **fecha 5 de Septiembre de 2017**, que consta de 46 estudiantes; comienza con el nombre de **Aguja Conde María Dellanira** y cierra con el nombre de **Viviezcas Mesa Andrés Camilo.**

Firmado por:

Edgar Galvis Romero
C.C. 11.299.419
Rector

María Nancy Aguilera Calderón
C.C. 52.029.641
Secretaria

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7° del Decreto 180 de 1981.
No requiere ser Registrado en la Secretaria de Educación según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994, ni sellos ni autenticación en Notaria según Decreto No. 2150 del 5 de diciembre de 1995.

Carrera 109A No. 77A - 16 Teléfonos: 431 7329 / 30 E-mail: colcharry@redp.edu.co

El Original es Grado

República De Colombia

Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre el

Colegio Charry

Institución Educativa Distrital

Jornada Fin de Semana

Institución aprobada según Resolución 10004 del 30 de enero de 2009. Ampliando el servicio educativo para la Educación Formal de Adultos mediante Resolución 10108 del 29 de mayo de 2013 emanada por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.

Confiere a

Ulloa Penagos Jhon Stiven

Identificado (a) con C.C. No. 1014285159 de Bogotá D.C.

El título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a los planes y programas vigentes del Ciclo II de la Educación Media, según Decreto 3011 de 1997.

Anotado en el Folio 37 del libro para control de Diplomas No. 01. Acta General No. 09.
Dado en Bogotá D.C., a los 5 días del mes de Septiembre de 2017.

Edgar Galvis Romero
C.C. 11.299.419
Rector

María Nancy Aguilera Calderón
C.C. 52.029.641

minerva 10-03

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

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 02 M 10 A 2019	Vigilante

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Valero Ahumada	Nombre(s) del aspirante: Elkin Enrique
Fecha de nacimiento: D 21 M 02 A 1995	Lugar de nacimiento: Villavicencio
Dirección domicilio / Barrio: cr 6 # 6c - 15 santa barbara centro	Ciudad: Bogota
Teléfono: 2460287	No. Celular: 3133655644
Correo electrónico: ElkinValeroAhumada@gmail.com	Nacionalidad: Colombiano
Profesión, ocupación u oficio: Desempleado	(*) Estado civil: Soltero
	Años de experiencia laboral

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1010220626	(**) Libreta militar N° 1010220626 Primera clase: [X]
Extranjería: [ ] Expedida en: Bogota	Distrito N° 054 Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X] Licencia de conducción N° Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

bachillerato. una habilida ser responsable en el trabajo o labor asignada.

III. 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	¿Conoce a 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 [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [X] ¿Cuál? ACADesa	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Deyanira Duran Rodriguez	Teléfono: 3204550727 ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 AÑOS
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 700.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuanto es su aspiración salarial? $ ASignado
¿Cuál es su principal afición? Leer libros. Deporte.	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

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

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

REV 05-2013

9992663.5

7702171017814

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
No. de personas que dependen económicamente de usted	**Parentesco**	**Edades**	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Fallecidad			
Jose Enrique Valero Rivera S		3123565348	
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Anderson estiven Valero		3217736838	
Luis Carlos garcia		3208862625	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5	basico primaria	Institución Antonio nariño	Villavicencio
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]		6	bachillerato	Antonio jose Uribe	Bogota
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

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

¿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 domino **R-Regular (50 a 60%) B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

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

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

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

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

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

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Deyanira Duran Rodriguez	vendedora informal	Cr 6 # 6C - 15	3204550727
2.	Cristian lancheros	operario barrido	Cr 6 # 6C - 15	3233194494

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Anderson estiven Valero			3127736838
2.	Luis carlos Garcia			3208862625

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

Nota importante

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

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T, Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 107 (Legis)

Firma del solicitante

Elkin Valero
c.c. 1010220626

VIII. NOTAS ADICIONALES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.220.626
VALERO AHUMADA

APELLIDOS
ELKIN ENRIQUE

NOMBRES
Elkin Enrique Valero

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1995
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-MAR-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00437330-M-1010220626-20130530 0033190196A 2 39538739

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

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



1010 [illegible] 0625

NOMBRES: [illegible] UE

APELLIDOS: V[illegible]ERO A[illegible]UMADA

Fusilero



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.

PERTENECE A LA RESERVA DE: [illegible]

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
21	31	41

UNIDAD MILITAR: Batallón de Infantería de Selva No. 24 "General Luis Carlos Camacho Leyva"

FECHA DE EXPEDICIÓN: 12/05/2017

DISTRITO MILITAR: 054

A059440

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
21	31	41

UNIDAD MILITAR: Batallón de Infantería de Selva No. 24 "General Luis Carlos Camacho Leyva"

FECHA DE EXPEDICIÓN: 02/05/2017

DISTRITO MILITAR: 054.

A059440

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

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



NOMBRES: [illegible] QUE

APELLIDOS: [illegible] HUMADA

Fusilero

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.

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre el

Colegio Distrital
Antonio José Uribe

Jornada Nocturna

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.
según Resolución No:3226 del 12 de noviembre 1992.

Confiere a:

Elkin Enrique Valero Ahumada

C.C. No. 1010220626

El Título de:

Bachiller Académico

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

Rector — *Secretaria Académica*

Anotado al Folio No: 064 del Libro para Control Interno No: 1

Dado en Bogotá, D.C. a 29 de noviembre de 2017

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según decreto No: 921 del 6 de mayo de 1994.
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional, y 2150 del 5 de diciembre de 1995.
De la Presidencia de la República.

COLEGIO DISTRITAL
ANTONIO JOSE URIBE
Jornada Nocturna

Calle 3 No. 9 - 70
Bogotá D.C.

Inscripción S. E. 1908

Inscripción DANE 11100136548

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Bogotá D.C., a los (29) veintinueve días del mes de noviembre del año 2017, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del CICLO VI, segundo ciclo lectivo del 2017, los suscritos Rector y Secretaria en la rectoría del **COLEGIO DISTRITAL ANTONIO JOSE URIBE**, Institución reconocida en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad Académica, según Resolución No.3226 del 12 de noviembre 1992.

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 ACADÉMICO**, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Elkin Enrique Valero Ahumada

C.C. No. 1010220626

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 88 del 29 de noviembre de 2017, segundo ciclo lectivo de 2017 que consta de 9 estudiantes, inicia con el nombre de ALCENDRA FLORIAN YONATHAN DAVID y termina con VASQUEZ DIAZ JUAN DAVID.

Firmada y sellada por GERMAN SIERRA RODRIGUEZ (Rector) y MARIA ALICIA LOPEZ ZARATE (Secretaria).

Dada en Bogotá D.C., a los 29 días del mes de noviembre del año 2017.

Firmado

GERMAN SIERRA RODRIGUEZ
C.C. No. 7.301.278 de Chiquinquirá
RECTOR

MARIA ALICIA LOPEZ ZARATE
C.C. No. 21.076.009 de Bogotá
SECRETARIA ACADÉMICA

No requiere Registro de la Secretaría de Educación Según decretos 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995; de la Presidencia de la República..