

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) NORLYA CONSTANZA J.		Profesión, ocupación u oficio VARIOS		Empresa donde trabaja easy clean	
Cargo actual AUXILIAR ABO		Dirección		Teléfono 7 43 20 60	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante 5		Parentesco PADRE, ESPOSA, HIJA, HIJA		Ciudad BOGOTÁ	
Nombre(s) padre(s) MRS GONZALEZ DE BENITA		Profesión, ocupación u oficio HOGAR		Edades 76-42-19-12	
Nombre(s) hermanos(s) HAETHA GONZALEZ LAIRO GONZALEZ		Profesión, ocupación u oficio HOGAR INGENIERO OBR		Teléfono(s)	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS		AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria		1994	5	PRIMARIA	FISCALA ALTA		BOGOTÁ
Bachillerato	☐	1994	11	SECUNDARIA	INS NOROCCIDENTAL		BOGOTÁ
Clásico	☐						
Técnico	☐						
Comercial	☐						
Otro	☐						
Educación Superior							
Técnico	☐						
Tecnológico	☐						
Profesional	☐						
Postgrados							
Otros: cursos, diplomados, seminarios		Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
¿Cursa estudios actualmente?		¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Si ☐ No ☐							
Nombre de la institución					Horario	Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien							
Sistemas Si ☐ No ☐		1.	R B MB			3.	R B MB
¿Programa(s) que maneja?		2.	R B MB			4.	R B MB
Idiomas Si ☐ No ☐		1.			Lectura		Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?		2.			Hablado		
					R B MB		R B MB
					R B MB		R B MB

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

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

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

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)				ÁREA DE LA EMPRESA					
AGRICULTURA	☐	Metalurgia	☐	FINANCIERO	☐	Administración	☐	Personal	☐
GANADERÍA / AVICULTURA	☐	Maquinaria	☐	INMOBILIARIO	☐	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	☐		

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)	
ADMINISTRACIONES BELLANOS		Kil 137 # 47-27		293 55 39	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
ERIKA EQUIVEL		TODERO		D 16 M 01 A 2017	
Fecha de retiro		D 23 M 11 A 2018			
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
1 AÑO		\$ MINIMO		\$ MINIMO	
Funciones realizadas		Carga(s) desempeñado(s) por usted			
ARREGLO Y MANTENIMIENTO		VARIOS			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato:		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa	
Indefinido ☒				☒ Otro ☐ ¿Cuál?	
Fijo ☐				Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo:		Tiempo completo ☒		1/2 Tiempo ☐	
		Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐	
				Nocturna ☐	
				Otra jornada ☐	
Motivo del retiro					
VOLUNTARIO					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)			
Nombre de la empresa IAG CONSTRUCCIONES		Dirección Km 73 #38B-OSIV	
Teléfono(s) 3124542116			
Nombre de su jefe inmediato JAIRO GONZALEZ		Cargo MANTENIMIENTO	
Fecha de ingreso D 23 M 11 A 2018		Fecha de retiro D 14 M 03 A 2019	
Total tiempo servido 6 MESES		Sueldo inicial \$ BASICO	
Sueldo final o actual \$ BASICO		Cargo(s) desempeñado(s) por usted LOCATIVO	
Funciones realizadas BAÑOS, JARDINERIA, MANTENIMIENTO			
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐			
Motivo del retiro TERMINACIÓN OBLIG			
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? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)?		Si ☐ No ☐		¿Fondo de pensiones?	
				Si ☐ No ☐	
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Fondo de cesantías?	
				Si ☐ No ☐	
Fecha de afiliación:		Beneficiario ☐		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre PEDRO PARRADO	Ocupación INDEPENDIENTE	Dirección CL 22 SUR 2116	Teléfono 3202372640
2.-	Nombre JOSENA LOPEZ	Ocupación ENFERMERA	Dirección CL 137 # 14-17	Teléfono 3125261418
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre NORHA LOPEZ	Ocupación ENFERMERA	Dirección Kl 300g 47-79	Teléfono 3136178282

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

- 1.-
- 2.-
- 3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.

☐ Marca 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
www.aliadolaboral.com

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

FABIO CAVALIERE
C.C. 80130969

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR

ENTREVISTA

OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE

	Día		Hora		Asistió a Entrevista		Hora de Llegada	
					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		Contrátese a partir del		Sueldo	
				\$	
Segundo entrevistador		Cargo		Tipo de contrato	
Candidato seleccionado definitivamente	SI ☐ No ☐				
Candidato elegible próximamente	SI ☐ No ☐				
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación		

minerva®

10-03



www.formasminerva.com



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha

D M A

Empleo o cargo en el que está interesado

Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

GONZALEZ BONITA

Nombre(s) del aspirante

FABIO NELSON

Lugar y fecha de nacimiento

BOGOTÁ HAZO 17 DE 1981

Dirección domicilio / Barrio

Kl 300g # 47-79 sur

Ciudad

BOGOTÁ

Teléfono

354 35 20

No. Celular

322 454 5221

Correo electrónico

fabiom2016@hotmail.com

Nacionalidad

COLOMBIANO

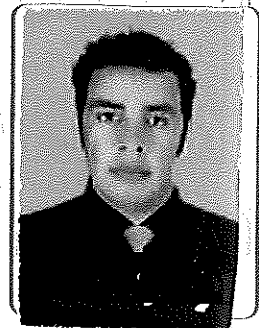
Profesión, ocupación u oficio

JAERO

(*) Estado civil

UNION LIBRE

Años de experiencia laboral

14 AÑOS

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: ☒ N° **80.130969**(**) Libreta militar N° **80130969**Primera clase: ☐Extranjería: ☐ Expedida en: **BOGOTÁ**

Distrito N°

Segunda clase: ☒

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo?

Si ☐ No ☒

Licencia de conducción N°

Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

SI ☒ No ☐

¿En qué empresa?

easy cleanEmpleado ☒

Tipo de contrato

Independiente ☐

¿Trabajó antes en esta empresa?

SI ☐ No ☒

¿Solicitó empleo antes de esta empresa?

SI ☐ No ☒

Fecha

D M A

¿Lo recomienda alguien de esta empresa?

SI ☐ No ☐

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

SI ☐ No ☒

Nombre

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?

Anuncio ☐Amigo ☒Por medio de agencia ☐Otro ☐

¿Cuál?

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

BOGOTÁ

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

BOGOTÁ y LA DE KYN

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

SI ☒ No ☐Vive en casa: ☐ Familiar? ☐¿Propia? ☒ ¿Alquilada? ☐

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

10 AÑOS

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

SI ☐ No ☒

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ **650.000 =**

¿Por qué conceptos?

¿Cuál es su principal afición?

ALIMENTACION, SERVICIOS PUBLICOS, VESTUARIO

¿Practica algún deporte?

SI ☐ No ☒

¿Cuál(es)?

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

SI ☐ No ☒

¿Cuál(es)?

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

SI ☐ No ☒

¿Cuál(es)?

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

3028566-4





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:09:04 horas del 06/11/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 80130969

Apellidos y Nombres: **GONZALEZ BONILLA FABIO NELSON**

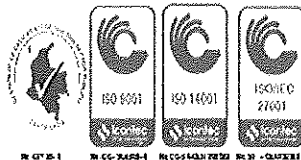
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Avenida el Dorado N° 75 - 25
Barrio Modelia, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes
a viernes de 8:00 am - 12:00 pm
y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano -
Bogotá D.C. 5159700 / 30555
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24
horas
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co.

Modified by Héctor
Quintero

1. The first part of the paper is devoted to the study of the properties of the function $f(x)$ defined by the equation

$$f(x) = \int_0^x \frac{1}{1+t^2} dt$$

It is shown that the function $f(x)$ is continuous and differentiable on the interval $(-\infty, \infty)$. The derivative of the function is given by the formula

$$f'(x) = \frac{1}{1+x^2}$$

It is also shown that the function $f(x)$ is bounded on the interval $(-\infty, \infty)$.

$$\lim_{x \rightarrow \infty} f(x) = \frac{\pi}{2}$$

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 06 de noviembre de 2019, a las 17:14:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	8013969
Código de Verificación	8013969191106171426

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

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

(



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 136379604



WEB

17:10:56

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 06 de noviembre del 2019

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) FABIO NELSON GONZALEZ BONILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 80130969:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

1947

1948

1949

1950

1951

1952

1953

1954

1955

1956

1957

1958

1959

1960

1961

1962

1963

1964

1965

1966

184

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.130.969

GONZALEZ BONILLA

APELLIDOS

FABIO NELSON

NOMBRES

Fabio Nelson Gonzalez



FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1981

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 ESTATURA A+ O.S. RH M SEXO

15-MAR-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
IDENTIFICACION



A-1500106-47128571-44-0080130969-20060328 0458300087A 02 154926214

UNIDAD NÓSTICO
CARNET DE
VACUNACIÓN

Unidad Médica
NIT 900506234-4

NOMBRE Felipe Gonzalez
FECHA DE NACIMIENTO SEXO M
IDENTIFICACIÓN 80130969

TÉLEFONO

Carrera-15 No. 100 - 43 Ofc. 201 Tel. 600 0027

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
FIebre Tifoidea				
Meningo Cóc				
DPT				
Acelular				
Herpes				
Zoster				
Otras				
Neumo - Cóc	1			
Fiebre Amarilla	1			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLE VIRAL	1			
	2			
HEPATITIS B	1	24-09-19	56AA	
	2	24-09-19		
	3			
HEPATITIS A	R			
	2	18 OCT 2019	236144	
VARICELA	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1	24-09-19	1C1C	
	2	24-09-19		
	3			
TOXOIDE TETANICO	2	24-09-19	119B	
	3			
OPTICACO	4			
	5			

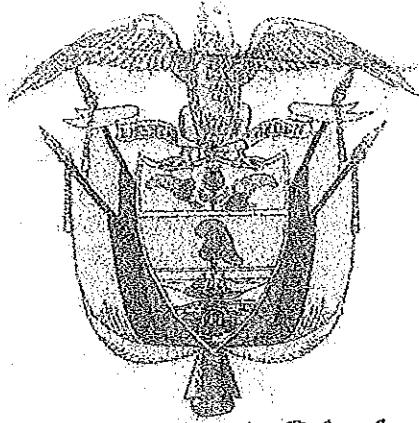
VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
FIEBRE TIFOIDEA				
MENINGO- COCO				
DPT				
ACELULAR				
HERPES				
ZOSTER				
OTRAS				

UNIDAD MÉDICA **CARNET DE
VACUNACIÓN**

Unidad Médica
NIT 900506234-4

NOMBRE Felipe Gonzalez
FECHA DE NACIMIENTO SEXO M
IDENTIFICACIÓN 80130969
TELÉFONO

Carrera 15 No. 100 - 43 Ofc. 201 Tel. 600 0027



180

La República de Colombia
y en su Nombre

INSTITUTO NOROCCIDENTAL FRANCISCO RESTrepo

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, Según
Resolución No. 12682 del 14 de Octubre de 1980

Confiere a

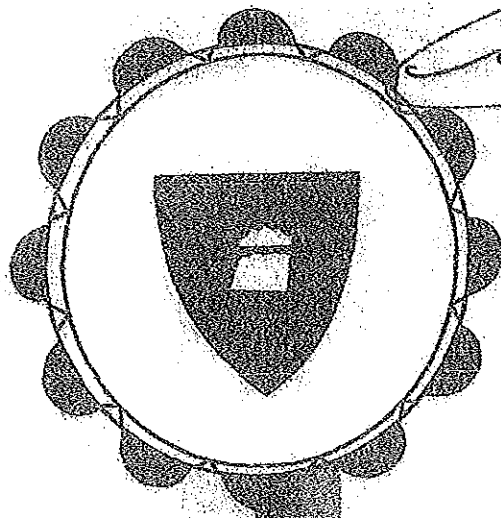
Fabio Nelson Gonzalez Bonilla

Identificado con C.C. No. 80.130.696 de Bogotá

El Título de

BACHILLER ACADÉMICO

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



INSTITUTO NOROCCIDENTAL
FRANCISCO RESTrepo
RECTORIA
Rector

INSTITUTO NOROCCIDENTAL
FRANCISCO RESTrepo
SECRETARIA
Secretaria

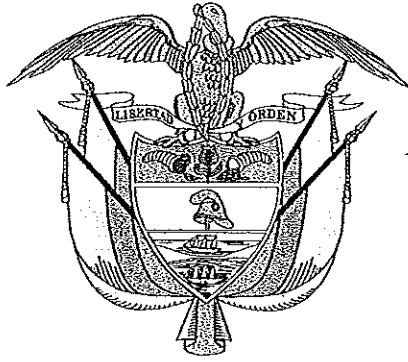
Bogotá, D.C. 13 de Diciembre de 2004

Anotado al Folio 21 del Libro de Registro No. 16

Secretaria de Educación

(

(



ACTA INDIVIDUAL DE GRADO
INSTITUTO NOROCCIDENTAL FRANCISCO REDI

BOGOTA - CUNDINAMARCA

Jornada Nocturna

832.003.622-3
NIT

125754001957
INSCRIPCION DANE

En la ciudad de Bogotá - Cundinamarca, a los 13 días del mes de Diciembre del año 2004 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos (as), de ultimo grado, la Rectora y Secretario en la Rectoría de el INST. NOROCCIDENTAL FRANCISCO REDI Jornada Nocturno Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica. Aprobado por la Secretaria de Educación de Cundinamarca para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académico, según Resolución No. 12682 del 14 de Octubre de 1980.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos (as), que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el

TITULO DE
BACHILLER ACADEMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos u numero de documento de identidad se relacionan a continuación:

FABIO NELSON GONZALEZ BONILLA

Identificado (a) con C.C. No. 80130969 de Bogotá

Es fiel copia tomada del acta Original General de Grado No. 016, Folio No. 021 de fecha 13 de Diciembre del año 2004 que consta de 29 alumnos (as), que comienza con el nombre de ALDANA RODRIGUEZ MARY YULIETH y se cierra con el nombre de TORRES FONSECA EDICSON ARBEI

Firmada por

ANGELICA SOLEDAD PABON PARRADO
BETTY DEVIA VEGA

Rectora y
Secretaria

Dada en Bogotá - Cundinamarca, a los 13 días del mes de Diciembre del año 2004

FIRMADA Y SELLADA

Rectoria

Secretaria

INSTITUTO NOROCCIDENTAL
FRANCISCO REDI
Angelica Soledad Pabon Parrado
C.C.No. 41.433.879 de Bogotá

INSTITUTO NOROCCIDENTAL
FRANCISCO REDI
Betty Devia Vega
C.C. No. 32.051.068 de Bogotá

(

(



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga*

Certificado de Competencia Laboral a

FABIO NELSON GONZALEZ BONILLA

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 80130969

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

NIVEL INTERMEDIO - Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa

Código: 210601020 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en BOGOTÁ D.C., A los once (11) días del mes de Diciembre de dos mil diecinueve (2019)

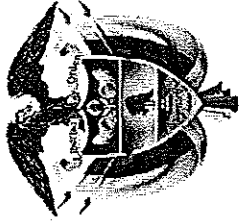
Firmado Digitalmente por

743606 - 11/12/2019
No Y FECHA REGISTRO

CARLOS ALBERTO BARÓN SERRANO
Subdirector CENTRO NACIONAL DE HOTELERÍA, TURISMO Y ALIMENTOS
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

Vigencia:
hasta el 11 de Diciembre de 2022

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 940600210601020CC80130969C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga

Certificado de Competencia Laboral a

FABIO NELSON GONZALEZ BONILLA

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 80130969
Quién demostró su Competencia Laboral en la

Norma

NIVEL INTERMEDIO - Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa

Código: 210601020 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en **BOGOTÁ D.C.**, A los once (11) días del mes de Diciembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por

743628 - 11/12/2019
No Y FECHA REGISTRO

CARLOS ALBERTO BARON SERRANO
Subdirector CENTRO NACIONAL DE HOTELEÍA, TURISMO Y ALIMENTOS
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

Vigencia:

hasta el 11 de Diciembre de 2022

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 940600210601020CC51694327C.

189

(

(