

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		N° de personas que dependen económicamente del solicitante		Parentesco	
3		Madre Hija		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Adolfo Lopez		Supervisor de carga		320 302 8028	
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Rubelinda Corredor		Ama de casa		317 490 8102	
Beatriz Lopez		Vendedora		300 477 1929	
Cristian Cucunuba		Estudiante			

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2002	5		Escuela Mixta primario de Santa Marta	
Bachillerato Clásico ☒ Técnico ☐	2008	6	Bachiller	Liceo Celedón	Santa Marta
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		Fin de semana	
		Diurno ☐ 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	
¿Programa(s) que maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si ☐ No ☐	1.	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Hablado R B MB	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	

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

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

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

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)			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 ☐		Asesorías Profesionales ☐	Finanzas ☐		
Papel y Cartón ☐	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA ☐	Servicios Temporales ☐	Gerencia General ☐		
Editorial y Artes Gráficas ☐	CONSTRUCCIÓN ☒	Seguridad Vigilancia ☒	Impuestos ☐		
Químico y Farmacéutico ☐	COMERCIO ☐	OTROS SECTORES ☐	Mercadeo ☐		
Caucho y Plástico ☐	HOTELES Y RESTAURANTES ☐		Producción ☐		
Vidrio, Cerámica y Cemento ☐	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO ☒		Publicidad ☐		
	COMUNICACIONES ☐				

(*) 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)	
Distribuidora nacional		Calle 11 #27-74		237 ES 66	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Mauricio Ojeda Gomez		Gerente General		03 M 07 A 2014	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
1 mes 6 días		\$ 5. M. L. V.		\$ 5. M. L. V.	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
Entregar la Mercancia a los diferentes clientes		Repartidor		09 M 02 A 2014	
Logros obtenidos		en sus domicilios			
Tipo de contrato:		Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☒ ¿Cuál? término fijo	
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 de contrato a término fijo		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	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
				D M A	
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)	
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
				D M A	
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)	
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
				D M A	
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)	
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
				D M A	
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)	
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
				D M A	
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)	
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
				D M A	
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)	
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
				D M A	
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)	
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
				D M A	
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)	
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
				D M A	
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)	
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
				D M A	
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)	
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
				D M A	
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)	
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
				D M A	
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)	
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
				D M A	
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)	
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
				D M A	
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)	
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
				D M A	
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)	
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
				D M A	
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)	
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
		\$		\$	
Funciones realizadas		Cargos desempeñados por usted		Fecha de retiro	
				D M A	
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)	
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores:

1.-	Nombre <i>Rony Martinez</i>	Ocupación <i>Supervisor</i>	Dirección	Teléfono <i>350 5437 97</i>
2.-	Nombre <i>Leydi Nova</i>	Ocupación <i>vendedora</i>	Dirección	Teléfono <i>319 18 92 97</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente:				
3.-	Nombre <i>Adolfo López</i>	Ocupación <i>Supervisor</i>	Dirección <i>Calle 33 # 13-27</i>	Teléfono <i>302 302 8428</i>

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-	
2.-	
3.-	

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

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com.Ingrese su Hoja de Vida en: www.aliadolaboral.com

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

 C.C. *1082 898 476*

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

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

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

minerva®
10-03www.formasminerva.comHOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

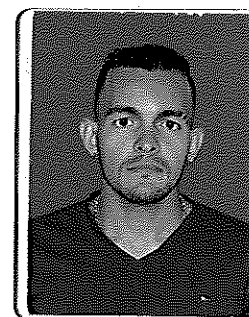
Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador

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

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <i>LÓPEZ Corredor</i>	Nombre(s) del aspirante <i>Adolfo Enrique</i>
Lugar y fecha de nacimiento <i>Santa Marta (Magdalena) Mayo 24 1989</i>	
Dirección domicilio / Barrio <i>Calle (6) sur # 79-37 Sanata Bogotá</i>	Ciudad
Teléfono <i>302 329 5646</i>	No. Celular
Correo electrónico	Nacionalidad <i>Colombiano</i>
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil <i>soltero</i>
	Años de experiencia laboral <i>10 Años</i>



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: ☒ N° <i>1082 898 476</i>	(**) Libreta militar N° <i>1082 898 476</i>	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: <i>Santa Marta</i>	Distrito N° <i>12</i>	Segunda clase: ☒
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☒	Licencia de conducción N°
	Categoría	

II. INFORMACION PERSONAL

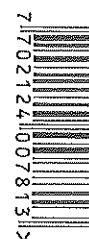
¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☐	¿En qué empresa? Empleado ☐ Independiente ☐	Empleo ☐ Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☒ No ☐	Fecha D M A
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☐ No ☒	Nombre Dependencia	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si ☐ No ☒
	Dependencia	Nombre
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐
<i>Santa Marta</i>	<i>Santa Marta - B.quilla - Bogotá</i>	Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?
Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☒	Nombre del arrendador <i>Carmen López Mañarez</i>	Teléfono <i>311 5442038</i>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☒	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <i>\$ 700.000</i>
¿Por qué conceptos?		¿Cuál es su aspiración salarial? <i>\$ 5. M. L. V.</i>
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si ☐ No ☒	¿Cuál(es)?
<i>Compartir tiempo con mi familia</i>		
¿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 qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Capacitarme como operador de maquinaria pesada

una vivienda propia con un plan de ahorro

09572328



7 702124 10078131 >

231

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.082.898.476**

LOPEZ CORREDOR

APELLIDOS

ADOLFO ENRIQUE

NOMBRES

Adolfo López
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24 MAY-1989**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

10-JUL-2007 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁZQUEZ



P-2100100-01074970-M-1082898476-20190513

0065313900A 1

9908004771

(

(



(

(

236



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO

INSTITUCIÓN

CONTÁCTENOS

PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:32:17 horas del 30/05/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1082898476

Apellidos y Nombres: LOPEZ CORREDOR ADOLFO ENRIQUE

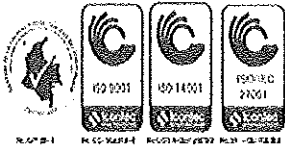
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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° 76 - 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

...the ...
...the ...
...the ...
...the ...

...the ...

...the ...
...the ...
...the ...
...the ...

...the ...
...the ...
...the ...

...the ...
...the ...

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 jueves 30 de mayo de 2019, a las 17:34:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1082898476
Código de Verificación	1082898476190530173402

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

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


SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and the role of the accounting department in ensuring the integrity of the financial statements. It also highlights the need for regular audits and the importance of transparency in financial reporting.

2. The second part of the document focuses on the implementation of internal controls to prevent fraud and ensure the accuracy of financial data. It outlines the key components of a robust internal control system, including segregation of duties, authorization procedures, and regular monitoring and evaluation.

3. The third part of the document addresses the challenges faced by organizations in managing their financial resources effectively. It discusses the importance of budgeting and forecasting, and the role of the accounting department in providing accurate financial data to support decision-making.

4. The fourth part of the document discusses the impact of technology on the accounting profession. It highlights the benefits of automation and the use of cloud-based accounting systems, while also addressing the challenges of data security and the need for ongoing training and development for accounting professionals.

5. The fifth part of the document discusses the role of the accounting department in supporting the overall strategic goals of the organization. It emphasizes the importance of providing accurate financial data to support decision-making and the need for the accounting department to stay up-to-date on the latest trends and developments in the field.



PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 127927299



WEB
17:34:57
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 30 de mayo 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) ADOLFO ENRIQUE LOPEZ CORREDOR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1082898476:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

MARIO ENRIQUE CASTRO 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.

División Centro de Atención al Público (CAP)
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

(

(



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 138528246



WEB
12:35:25
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de diciembre 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) ADOLFO ENRIQUE LOPEZ CORREDOR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1082898476:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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



240

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA

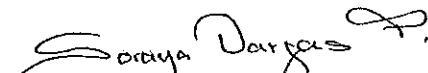
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 19 de diciembre de 2019, a las 12:37:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1032898476
Código de Verificación	1032898476191219123757

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

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


SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

$$f(x) = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{x} + \frac{1}{x^2} \right) \quad \text{for } x > 0, \quad f(x) = 0 \quad \text{for } x \leq 0.$$

$$f(x) = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{x} + \frac{1}{x^2} \right) \quad \text{for } x > 0, \quad f(x) = 0 \quad \text{for } x \leq 0.$$

$$f(x) = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{x} + \frac{1}{x^2} \right) \quad \text{for } x > 0, \quad f(x) = 0 \quad \text{for } x \leq 0.$$

Let $f(x) = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{x} + \frac{1}{x^2} \right)$ for $x > 0$ and $f(x) = 0$ for $x \leq 0$. Then f is a probability density function on $\mathbb{R}$. To see this, note that $f(x) \geq 0$ for all $x \in \mathbb{R}$ and $\int_{-\infty}^{\infty} f(x) dx = 1$. The first part of the proof is complete. The second part is also complete.

$$f(x) = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{x} + \frac{1}{x^2} \right) \quad \text{for } x > 0, \quad f(x) = 0 \quad \text{for } x \leq 0.$$

Let $f(x) = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{x} + \frac{1}{x^2} \right)$ for $x > 0$ and $f(x) = 0$ for $x \leq 0$. Then f is a probability density function on $\mathbb{R}$. To see this, note that $f(x) \geq 0$ for all $x \in \mathbb{R}$ and $\int_{-\infty}^{\infty} f(x) dx = 1$. The first part of the proof is complete. The second part is also complete.

Let $f(x) = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{x} + \frac{1}{x^2} \right)$ for $x > 0$ and $f(x) = 0$ for $x \leq 0$. Then f is a probability density function on $\mathbb{R}$. To see this, note that $f(x) \geq 0$ for all $x \in \mathbb{R}$ and $\int_{-\infty}^{\infty} f(x) dx = 1$. The first part of the proof is complete. The second part is also complete.

$$f(x) = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{x} + \frac{1}{x^2} \right) \quad \text{for } x > 0, \quad f(x) = 0 \quad \text{for } x \leq 0.$$

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:38:13 horas del 19/12/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1082898476

Apellidos y Nombres: **LOPEZ CORREDOR ADOLFO ENRIQUE**

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.

(

(

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación
o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO.



Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Adolfo Enrique.
Apellidos: Lopez Conedon
Documento de identidad: C.C.X T.I. Pasaporte No. 1082 898 476
Fecha de Nacimiento: Día 24 Mes 05 Año 1989

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	SEP 2019	0128M411 30-04-21	M ^{re} Liliana Herrera B C.C. 5219 006 17-02-29-52074673
Fiebre amarilla	Única	21 SEP 2019	P3673 10 30-06-20	
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	2	11 OCT. 2019	vacuna antitetánica 2208001188 V.12/2021	
	3	16 NOVIEM 2019		
	4			
	5			
Contra Hepatitis	1	16 OCT. 2019	LAHAB8395AB V.06/2021	M ^{re} Liliana Herrera B C.C. 5219 006 17-02-29-52074673
	2	16 NOVIEM 2019		
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	SEP 2019	US-219 006Apx. 17-02-29-52074673	M ^{re} Liliana Herrera B C.C. 5219 006 17-02-29-52074673
Otras				

(

(



La Republica de Colombia
y en su Nombre
Institución Educativa Distrital “Liceo Celedón”
Monumento Nacional
Licencia de funcionamiento según Artículos 1º y 2º de la Resolución No. 88 del 28 de Noviembre 2002

Jornada Diurna
Confiere A

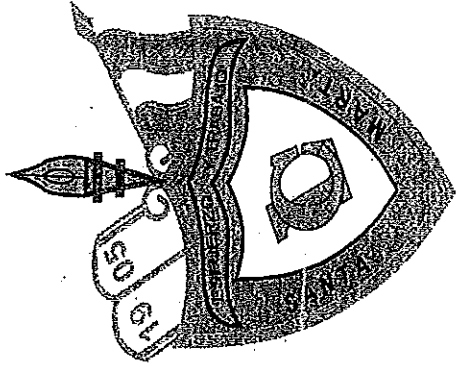
Adolfo Enrique López Corredor

Identificado(a) con C.C No. 1.082.898.476 de Santa Marta

El Título de

Bachiller Académico

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



Luis Ángel Valencia
Rector
Diego Jairo Londoño
Secretaría

Este Diploma no requiere registro en Secretaría de Educación
(Decreto nacional No. 921 de 1994)

Dado en Santa Marta, a los 19 días del mes de Dic del año 2008
Anotado en el control interno del plante el
Libro No 01 Folio No. 050

Dado en Santa Marta, a los 19 de Diciembre de 2.008



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

ADOLFO ENRIQUE LOPEZ CORREDOR

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1082898476

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

NIVEL AVANZADO - 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

743616 - 11/12/2019
No Y FECHA REGISTRO

CARLOS ALBERTO BARON 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 940600210601020CC1082898476C.

