

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Luz Galdames		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente del solicitante 02		Parentesco conyugue e hija		Edades 22 y 9 meses	
Nombre(s) padre(s) Jaime Romero bustos		Profesión, ocupación u oficio conductor		Teléfono(s) 3107542818	
Nombre(s) hermano(s) Amid de Rodriguez		Profesión, ocupación u oficio modista		Teléfono(s) 3138075193	
Nombre(s) hermano(s) Mateydy Romero		Profesión, ocupación u oficio gerente financiera		Teléfono(s) 3133510747	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2015	11	BACHILLER	CENTRO JONAN KEPER	BOGOTÁ
Bachillerato Clásico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					
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 dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas ☒ No ☐	1. WORD	R ☐ B ☐ MB ☐	3.	R ☐ B ☐ MB ☐	
¿Qué programas maneja?	2. EXCEL	R ☐ B ☐ MB ☐	4.	R ☐ B ☐ MB ☐	
Idiomas ☒ No ☐	1.	Lectura R ☐ B ☐ MB ☐	Escritura R ☐ B ☐ MB ☐	Habla 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 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 ☐		Asesorías Profesionales ☐	Finanzas ☐		
Papel y Cartón ☐	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA ☐	Servicios Temporales ☐	Gerencia General ☐		
Editorial y Artes Gráficas ☐	CONSTRUCCION ☐	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 Amcovit limitada		Dirección calle 74 # 27 B - 11		Teléfono(s) 231 11003	
Nombre de su jefe inmediato SVGEY Bayas		Cargo Directora de G.		Fecha de ingreso 30 M 11 2018	
Total tiempo servido 5 meses		Sueldo inicial \$ 1000.000		Sueldo final o actual \$ 1000.000	
Funciones realizadas vigilancia		Carga(s) desempeñada(s) por usted UJIDANTE		Fecha de retiro 29 M 04 2019	
Logros obtenidos Experiencia					
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 Voluntario					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa B46 Aseo		Dirección KBSJ # 58 y 40		Teléfono(s) 3203998058	
Nombre de su jefe inmediato Inec Gomez Maria		Cargo gerente		Fecha de ingreso 20 M 02 2018	
Total tiempo servido 9 meses		Sueldo inicial \$ 800.800		Sueldo final \$ 800.000	
Funciones realizadas oficios varios		Carga(s) desempeñada(s) por usted AUXILIO de oficios v.		Fecha de retiro 22 M 10 2018	
Logros obtenidos Experiencia					
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 Voluntario					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa TORRES del POBRESO II		Dirección calle SOSUA # 98 670		Teléfono(s) 3213684628	
Nombre de su jefe inmediato MARIA HERRERA GOMEZ		Cargo Administradora		Fecha de ingreso 20 M 01 2017	
Total tiempo servido 2 Años		Sueldo inicial \$ 1000.000		Sueldo final \$ 1000.000	
Funciones realizadas control de canchales de seguridad planillas		Carga(s) desempeñada(s) por usted POBRESO		Fecha de retiro 22 M 01 2018	
Logros obtenidos Experiencia					
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 Voluntario					
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 ☒ No ☐		Sí ☒ No ☐		Sí ☒ No ☐	
¿Cuál? medinas		¿Cuál? POBRESO		¿Cuál? POBRESO	
Fecha de afiliación: Colizante ☒ Beneficiario ☐		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <i>Wilson Acosta</i>	Ocupación <i>Aux Logístico</i>	Dirección <i>CHIA</i>	Teléfono <i>3143164758</i>
2.-	Nombre <i>Claudia Martín</i>	Ocupación <i>Aux S. General</i>	Dirección <i>San Francisco</i>	Teléfono <i>3107542818</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <i>Luz Martín</i>	Ocupación <i>Ama de casa</i>	Dirección <i>San Francisco</i>	Teléfono <i>3212865178</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:

ALIADO LABORAL www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotro 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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Jaime Romero
C.C. *1016097281*

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR		ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE	
		Día	Hora	Asistió a entrevista	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
Puntualidad	R	B	Desempeño en cargos anteriores	R	B
Presentación	R	B	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B
Aspectos de vigor y salud	R	B	Se ajusta al perfil	R	B
Facilidad de expresión	R	B		R	B
CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA					
Primer entrevistador					
Segundo entrevistador					
Candidato seleccionado definitivamente					
Candidato elegible próximamente					
Referencias verificadas por					
Primer entrevistador					
Segundo entrevistador					
Firma de quien autoriza contratación					

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
-------	--	--------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <i>ROMERO RODRIGUEZ</i>	Nombre(s) del aspirante <i>Jaime David</i>
Lugar y fecha de nacimiento <i>28 de septiembre del 1999</i>	
Dirección domicilio / Barrio <i>MILLAN</i>	Ciudad <i>Bogotá D.C.</i>
Teléfono <i>3203545945</i>	No. Celular <i>3203545945</i>
Correo electrónico <i>JaimeRomero199728@gmail.com</i>	Nacionalidad <i>colombiana</i>
Profesión, ocupación u oficio <i>oficios varios</i>	(*) Estado civil <i>union libre</i>
	Años de experiencia laboral <i>3 años</i>



DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2160 de 1995

Cédula de ciudadanía: ☐ No. <i>1016097281</i>	(**) Libreta militar No. <i>1016097281</i>	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: <i>Bogotá</i>	Distrito No. <i>051</i>	Segunda clase: ☒
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? ☐ Sí ☒ No	Licencia de conducción No. <i>1016097281</i>
		Categoría <i>A2</i>

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? ☒ Sí ☐ No	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☒	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? ☐ Sí ☒ No	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? ☐ Sí ☒ No	Fecha	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? ☐ Sí ☒ No
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? ☐ Sí ☒ 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?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? ☐ Sí ☒ No	
Vive en casa: ☐ Familiar ☒ Propia? ☐ Alquilada? ☒	Nombre del arrendador <i>Rosa</i>	Teléfono <i>7154475</i>	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <i>6 meses</i>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? ☐ Sí ☒ No	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <i>\$ 7000.00</i>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <i>\$ A convenir</i>
¿Por qué conceptos?	<i>Alimento Alimentación y temas</i>		
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? ☐ Sí ☒ No	¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?	<i>Título de campeón EN secundaria</i>		
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?	<i>Sí</i>		

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

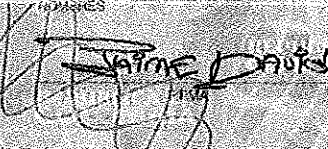
siendo una persona Honesta Responsable colaboradora
Al vivir Laborar para poder así cumplir
mis expectativas y salir adelante con mi familia

392

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.016.097.281**
ROMERO RODRIGUEZ
APELLIDOS
JAIME DAVID







FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-1997**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-SEP-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



INDICE DERECHO REGISTRADOR NACIONAL
ANEXO DE GOBIERNO VALIDA

A-1500160-00934453-M-1016097281-20170824 0057165941A1 9910119771

1. The first part of the document is a letter from the President of the United States to the Congress, dated January 1, 1863. It is a very important document, as it contains the President's message to the Congress, and is one of the most important documents in the history of the United States.

2. The second part of the document is a letter from the President of the United States to the Congress, dated January 1, 1863. It is a very important document, as it contains the President's message to the Congress, and is one of the most important documents in the history of the United States.

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:	Jaime David		
Apellidos:	Romero Rodríguez		
Documento de identidad:	C.C.	X.T.I.	Pasaporte
		No.	10'6097281
Fecha de Nacimiento:	Día	28	Mes. 09 Año. 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión	Única			
Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única			
Toxide Tetánico Difterico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	2	20 SEP 2019	VSO19006	LIVAN H.
Otras				

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

CERTIFICA

Que el señor JAIME DAVID ROMERO RODRIGUEZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. 016097281, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: JAIME
Segundo Nombre: DAVID
Primer Apellido: ROMERO
Segundo Apellido: RODRIGUEZ
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Número Documento: 1016097281
Clase Libreta Militar: Segunda Clase

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

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 5 días del mes de Mayo de 2019, a las 12:20:08 PM.

Cordialmente,

CR. ELKIN ALFONSO ARGOTE HIDALGO
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix



FE EN LA CAUSA
"ESTAMOS EN EL CORAZÓN DE LOS COLOMBIANOS Y AHÍ NOS VAMOS A QUEDAR"
JEFATURA DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
AVENIDA CARACAS No. 9-51 PBX:(1) 3362211 BOGOTÁ D.C.



(

(



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 126614521



WEB
10:23:10
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 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) JAIME DAVID ROMERO RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1016097281:

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.

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 domingo 05 de mayo de 2019, a las 12:04:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1016097281
Código de Verificación	1016097281190505120459

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



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
EDUCACIÓN

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO - RESOLUCIONES SED 0102 DE JUNIO DE 2010 Y 180211 DE DICIEMBRE DE 2010. CERTIFICACIONES NTC5555 - NTC5581 - NTC5666

Jaime David Romero Rodríguez

Ø.I. 1.016.097.281

Participó en el programa:

Gestión de Emociones, Desarrollando el Pensamiento Creativo, Solución de Problemas, Tic's Para la Efectividad Empresarial, Gestión y Planeación

Horas cursadas

40

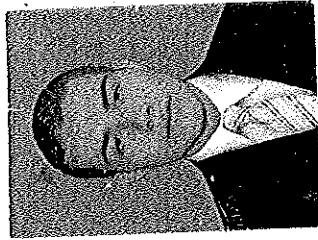
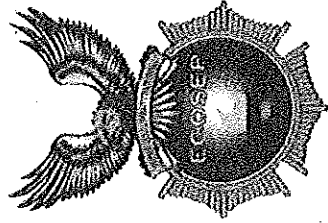
[Signature]
JEFEATURA EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO

Lugar y fecha de realización

Bogotá D.C., del 07 al 14 de Junio de 2016

[Signature]

INSTRUCTOR



VIGILANCIA SUPERINTENDENCIA
DE VIGILANCIA Y
SEGURIDAD PRIVADA

Licencia de Funcionamiento No. 03980 De 1996, renovada mediante
resolución 64077 DEL 26 DE SEP DE 2007 vigente hasta el 26 de Septiembre de 2012,
programas aprobados mediante resoluciones 685689 de septiembre de 2009, y 4516 del 19 de Julio de 2010

La Escuela Colombiana de Seguridad Privada

Resolución 85417 del 30 de noviembre de 2012, vigente hasta el 30 de noviembre de 2017

Certifica Que:

JAIME DAVID ROMERO RODRIGUEZ

C.C. 1016097281

Asistió y aprobó satisfactoriamente el curso de:

FUNDAMENTACION VIGILANCIA

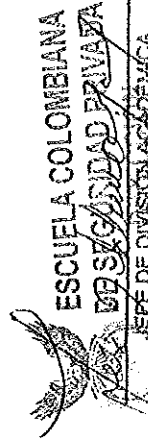
con una intensidad de 100 horas

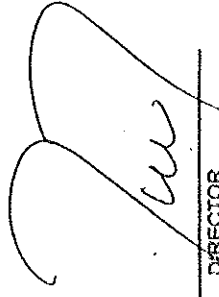
dado en BOGOTÁ D.C. a los 02 DE FEBRERO DE 2018

NCI. 18964

NRO. ECSP305D 288964

NIT: 830021132 - 5




DIRECTOR

{

(

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 Cinco (5) días del mes de Julio de 2015, 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:

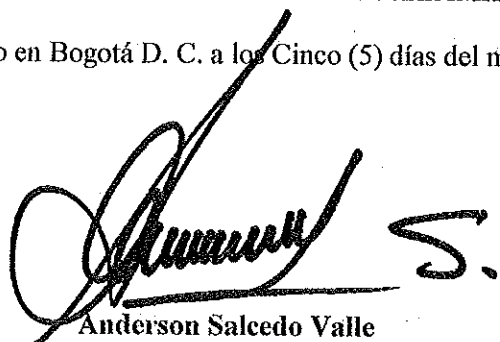
Bachiller Académico

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

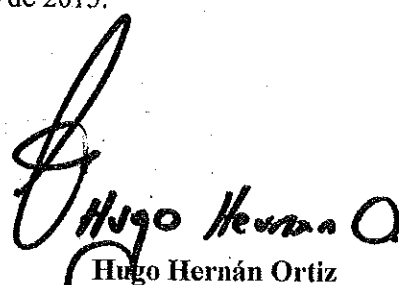
JAIME DAVID ROMERO RODRIGUEZ
C. C. 97092811321 de Bogotá D. C.

Es fiel copia tomada del acta original General No. 366 del Cinco (5) de Julio de 2015 que consta de 88 estudiantes; comienza con el nombre de ANA LUCIA ACOSTA RODRIGUEZ y termina con el nombre de JONATHAN SNEIDER VILLAMIL BELLO.

Dado en Bogotá D. C. a los Cinco (5) días del mes de Julio de 2015.


 Anderson Salcedo Valle

Rector


 Hugo Hernán Ortiz

Secretario



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINSALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:JAIME DAVID

Apellidos:ROMERO

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 01097281

Fecha de Nacimiento: Día. Mes. Año.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	2014/01/28	0128/14/1	Jaime David Romero
Fiebre amarilla	Única		04/23	
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual			
Otras				

1. *Phragmites australis*

2. *Scirpus americanus*

3. *Cyperus tenuifolius*

(

4. *Eleocharis acicularis*

5. *Distichlis spicata*

6. *Sagittaria arifolia*

7. *Najas*

(

8.

9.

10.

11.

Conservelo

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

POR MI Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINSA LUD

Certificado de vacunación del Aquino

Parental

James D. Smith

2019

Romero Rodriguez

Documento di identità n. XII, Serie: No 101600720

2000 10 26 2000 10 26 2000 10 26

Year	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	Firma
Sarampión	Única			
Fuécova	Única			
Fiebre amarilla				
Toxide	1	18 OCT 2019	288000000	
Tetánico	2			
Difterico	3			
(Td)	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	18 OCT 2019	030400000	
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			

Influencia 2 AUG SEP 2019 VS0140063 L1515-4
 RECHAKRS 01 8 OCT 2019 03:58N
 Dosis



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

JAIME DAVID ROMERO RODRIGUEZ

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1016097281

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

743651 - 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 940600210601020CC1016097281C.

