	HURTADO DE NIETO MARIA ANTONIA	SALITRE	SUPERVISOR(A)
1015417922	MORENO CONDOR FERNEY ANDRES	SALITRE	SUPERVISOR(A)
79872927	PINILLOS GARZON MIGUEL ARMANDO	SALITRE	OPERARIO(A)
80053869	ALMANZA SARMIENTO JOHAN DAVID	SALITRE	OPERARIO(A)
64740362	ATENCIA ACOSTA DIANA DEL CARMEN	SALITRE	OPERARIO(A)CAFETERIA
26174196	AYAZO OLIVERO ELIZABETH	SALITRE	OPERARIO(A)
52303458	BUITRAGO CLAVIJO PILAR	SALITRE	OPERARIO(A)
79530933	HUERTAS MORALES IVAN JAVIER	SALITRE	OPERARIO(A)
52010922	CASTRO CHAVES MARIA AMPARO	SALITRE	OPERARIO(A)CAFETERIA
39664496	CRUZ BETANCUR CARMEN MARGARITA	SALITRE	OPERARIO(A)CAFETERIA
1026282413	DIAZ LEGUIZAMON ARLIN DAYERLI	SALITRE	OPERARIO(A)CAFETERIA
1102817139	GALINDO ROMERO LUCELIS	SALITRE	OPERARIO(A)CAFETERIA
1026560793	GOMEZ FUENTES ANGELA MARITZA	SALITRE	OPERARIO(A)
80130969	GONZALES BONILLA FABIO NELSON	SALITRE	OPERARIO(A)
79761493	GONZALES PATIÑO JOHN FREDY	SALITRE	OPERARIO(A)
39539437	GONZALES ALBINO MARIA FERNANDA	SALITRE	OPERARIO(A)CAFETERIA
52749590	HERNANDEZ JIMENEZ LUZ ADRIANA	SALITRE	OPERARIO(A)RECAUDO
1082898476	LOPEZ CORREDOR ADOLFO ENRIQUE	SALITRE	OPERARIO(A)CAFETERIA
80376346	MARTIN LINARES GABINO	SALITRE	OPERARIO(A)
11520635	MARTINEZ OTALORA EFRAIN	SALITRE	OPERARIO(A)
79501660	MARTINEZ MATEUS VICTOR JESUS	SALITRE	OPERARIO(A)
1193404826	MARTINEZ ACUÑA JOHN DEIVI	SALITRE	OPERARIO(A)
1012861097	MARTINEZ BUSTOS ENDER LEONARDO	SALITRE	OPERARIO(A)
72436981	MELENDEZ CUGIA NILSON RAFAEL	SALITRE	OPERARIO(A)RECAUDO
45760669	MENDOZA JIMENEZ JUANA MARIA	SALITRE	OPERARIO(A)
1143374270	MIRANDA AGUILAR KELLY JOHANA	SALITRE	OPERARIO(A)RECAUDO
1000989465	NARVAES ALVARADO MARIA ALEJANDRA	SALITRE	OPERARIO(A)
77143005	NIETO CADENA MANUEL ANTONIO	SALITRE	OPERARIO(A)RECAUDO
39543646	NIÑO NIÑO REBECA	SALITRE	OPERARIO(A)CAFETERIA
79520612	RICARDO SAAVEDRA RUBEN DARIOS	SALITRE	OPERARIO(A)
1016097281	ROMERO RODRIGUEZ JAIME DAVID	SALITRE	OPERARIO(A)
79519649	SANABRIA LOPEZ DAGOBERTO	SALITRE	OPERARIO(A)

NO	TECNICO O TECNOLOGO, ANEXO CURSO ATENCION AL CLIENTE Y EXPERIENCIA
SI	ANEXO CERTIFICACION LABORAL Y CURSO SERVICIO AL CLIENTE
NO	ANEXO ANTECEDENTES DIPLOMA,
SI	ANEXO CURSO SERVICIO AL CLIENTE
NO	ANEXO CURSO SERVICIO AL CLIENTE, MANIPULACION ALIMENTOS Y CAPACITACIONES
NO	ANEXO CURSO DE ATENCION AL CLIENTE, DIPLOMA GRADO OCTAVO
SI	ANEXO CURSO SERVICIO AL CLIENTE
NO	ANEXO VACUNAS Y CURSO SERVICIO AL CLIENTE
SI	ANEXO CURSO ATENCION AL CLIENTE
NO	ANEXO MANI DE RESIDUOS Y ALIMENTOS, VACUNA INFLUENZA Y CURSO SERVICIO AL CLIENTE
NO	ANEXO CURSO SERVICIO AL CLIENTE, NO ES DE GENERENCIA OPERACIONES NI GERENCIA GENERAL
NO	ANEXO CURSO ALIMENTOS. Y CURSO SERVICIO AL CLIENTE RESIDUOS NO CLASIFICA POR NO ESTAR EN GERENCIA OPERACIONES NI GERENCIA GENERAL
SI	ANEXO CURSO SERVICIO AL CLIENTE
NO	ANEXO CEDULA, DIPLOMA, COMPLEMENTARIOS, CURSO ATENCION AL CLIENTE
NO	ANEXO INFLUENZA , CURSO SERVICIO AL CLIENTE
SI	ANEXO CURSO SERVICIO AL CLIENTE
NO	ANEXO VACUNA INFLUENZA Y CURSO SERVICIO AL CLIENTE
NO	ANEXO VACUNAS, DIPLOMA, COMPLEMENTARIOS Y CURSO SERVICIO AL CLIENTE
SI	ANEXO CURSO ATENCION AL CLIENTE
NO	ANEXO INFLUENZA, CURSO ATENCION AL CLIENTE
SI	ANEXO CURSO SERVICIO AL CLIENTE
NO	ANEXO VACUNA INFLUENZA Y CURSO SERVICIO AL CLIENTE
SI	ANEXO CURSO SERVICIO AL CLEINTE
NO	ANEXO CERTIFICACION DE ESTUDIO Y CURSO ATENCION AL CLIENTE, CAMBIO A OPERARIO RECAUDO POR AYAZO OLIVERO ELIZABETH
NO	ANEXO CURSO DE ATENCION AL CLIENTE, DIPLOMA PRIMARIA
SI	ANEXO BACHILLER Y CURSO SERVICIO AL CLIENTE CAMBIO A OPERARIA RECAUDO POR MENDOZA JIMENEZ JUANA MARIA
NO	ANEXO CURSO DE ATENCION AL CLIENTE, DIPLOMA NOVENO
NO	ANEXO CURSO SERVICO AL CLIENTE, INFLUENZA CAMBIO OPERARIA RECAUDO NARVAES ALVARADO MARIA ALEJANDRA
NO	ANEXO CURSO SERVICIO AL CLIENTE, MIPULACION NO REQUIERE POR NO ESTAR EN GERENCIA GENERAL NI GERENCIA DE OPERACIONES
NO	ANEXO INFLUENZA, ANEXO CURSO SERVICIO AL CLIENTE
SI	ANEXO CURSO SERVICO AL CLIENTE
NO	CUMPLE

	3125152070
	3115776712
	3138565912
	3053446047
	3103387989
	3219646456
	3209544160
	3128281654
	3002983314
	3115328165
	3115095696
	3228098150
	3222389027
	3224545221
	3057453075
	3114429725
	3133760426
	3023295646
	3134932044
	3162974626
	3214151465
	3232186621
	3204866428
	3017255028
	3132417948
	NO TIENE
	3145539571
	3146152483
	3229155776
	3134924401
	3203545945
	3143795272

III. INFORMACION FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

N° de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Antonio Hurtado, Dorcia Castellanos	(fallecido)	

Nombre(s) hermanos(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Blanca Hurtado	Pensionada	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria		5p		Normal Nal Hilaria Santos	Puente Nal SS
Bachillerato Clásico [ ] Técnico [X]		11			
Comercial [ ] Otro [ ]					
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

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

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

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

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

Sistemas Si [ ] No [ ]	1.	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 [ ]	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	[ ]		

minerva

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

Si desea diligenciar este formato en computador, bajelo GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprima sprendiendo las hojas por esta perforación

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO, ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
Easy Clean	Diagonal 74bis #20b74	7432060

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Sadira Amaya	Operaciones	D 14 M 12 A 2002	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
16 años	$	$	Supervisora

Funciones realizadas

Supervisar contratos, manejo de personal, clasificación de insumos, atención al cliente

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿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	Fecha de retiro
		D M A	D M A

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

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? 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	Fecha de retiro
		D M A	D M A

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

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? 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 [ ]	¿Fondo de cesantías? Si [ ] No [ ]
¿Cuál?	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación: Cotizante [ ] Beneficiario [ ]	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

minerva

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Ruby Ciclo	Supervisora		3124665815
2.-	Elodys Sepulveda	Supervisora		3177452813

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	David Nieto H	Dipro	Policia Nacional	3112731303

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

Mª Antonia Hdenieto

C.C.

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

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

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
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® 10-03

SIEMPRE AL DIA!®

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1905

www.formasminerva.com

HOJA 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
	Supervisora	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Hurtado de Nieto	Maria Antonia
Lugar y fecha de nacimiento	
Puente Nacional (Sd)	
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Calle 63d bis #113-76 Aguacates Engativa	Bogota
Teléfono	**No. Celular**
4338842	312-5152070
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Supervisora	Casada

Años de experiencia laboral: 30 años

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

Cédula de ciudadanía: ☐ N°	(**) Libreta militar N°	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en:	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 clean	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 ☐ ¿Cuál?
¿En qué ciudad o poblacion ha vivido la mayor parte de su vida? Bogota	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogota		¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☒ No ☐
Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☒ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 3 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☐	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cual es su aspiración salarial? $ Asignado x la Empresa
¿Cuál es su principal afición?	¿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 espectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

09653548

7702124007831

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

REV 04-2010

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 41725386
HURTADO DE NIETO
APELLIDOS
MARIA ANTONIA
NOMBRES
FIRMA

INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1958
PUENTE NACIONAL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
23-MAY-1977 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
A-1500130-70084453-F-0041725386-20000825
00451 00238A 01 094778574

7

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 10 de abril de 2019, a las 10:39:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	41725386
Código de Verificación	41725386190410103922

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.

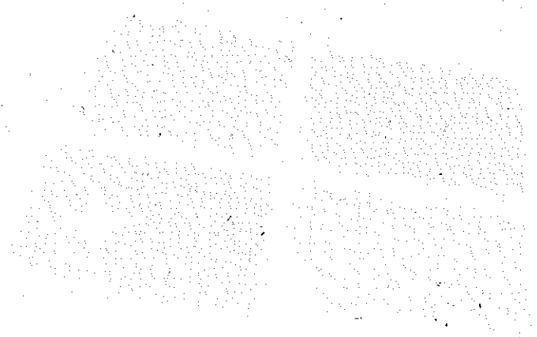
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

easyclean

un aliado impecable



Gestores & Estrategas en servicios

www.easyclean.com.co

Diagonal 74 Bis # 20B - 74 PBX (+57) 1 743 2060, Opc. 1
Línea Nacional 01 8000 180 328 Bogotá, Colombia

COMPAÑIA
ISO 9001:2008
OHSAS 18001:2007
CERTIFICADA
No SG 2014000154 A I
No SG 2014000154 B I
No SG 2014000154 F I

8

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 125396001

WEB
10:34:05
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de abril 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) MARIA ANTONIA HURTADO NIETO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 41725386:

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.

easyclean
un aliado impecable

www.easyclean.com.co

Diagonal 74 Bis # 20B - 74 PBX (+57) 1 743 2060, Opc. 1
Línea Nacional 01 8000 180 328 Bogotá, Colombia

COMPAÑIA CERTIFICADA
ISO 9001:2008
ISO 14001:2004
OHSAS 18001:2007
No SG 2014000154 A I
No SG 2014000154 B I
No SG 2014000154 F I

Gestores & Estrategas en servicios

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

El Colegio Sur Oriental

San Jorge

Autorizado por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C.,
según Resolución No. 7529 del 20 de Noviembre de 1976

Confiere a:

María Antonia Hurtado

C.C. 41.725.386 de Bogotá, D.C.

El Título de

Bachiller Académico

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

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

COLEGIO SUR ORIENTAL SAN JORGE

Calle 39ª Sur No. 3C - 45 Este • Tel: 206 0281 - 206 3018

BOGOTÁ, D.C.

2332 INSCRIPCIÓN S.E. 111001020168 INSCRIPCIÓN DANE

En la ciudad de Santa fe Bogotá, D. C., a los 07 días del mes de Diciembre del año 1976 se reunieron, con fin de formalizar la graduación de los alumnos (as), de ultimo grado, los suscritos Rector y Secretaria, en la Rectoría del COLEGIO SUR ORIENTAL SAN JORGE. Jornada Tarde. Institución aprobada hasta Nueva Visita en el Nivel de Educación Media Académica. Aprobado por la Secretaria de Educación de Santafé de Bogotá, D. C. para otorgar el Titulo de Bachiller en la Modalidad Académico, según Resolución N° 7459 del 13 de Noviembre de 1974. Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos (as), que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Académica, se procedió a otorgar el

TITULO DE

BACHILLER ACADÉMICO

CON ÉNFASIS HUMANAS

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

Maria Antonia Hurtado

Identificado (a) con C. C. 41.725.386 de Bogotá

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 030, Folio N° 07, de fecha 07 de Diciembre del año 1976 que consta de 47 alumnos (as); que comienza con el nombre de ACERO TELLEZ JULIO CESAR
y se cierra con el nombre de ZAPATA CARDONA CAROL VIVIANA

Firmada por

JIMMY ORTIZ JIMENEZ (19.302.200 de Bogotá) Rector y
SONIA ESPERANZA MENDOZA L. (51.804.785 de Bogotá) Secretaria

Dada en Bogotá, D.C., a los 07 días del mes de Diciembre del año 1976

FIRMADA Y SELLADA

JIMMY ORTIZ JIMENEZ
C.C. 19.302.200 de Bogotá
Rector

SONIA ESPERANZA MENDOZA L.
C.C. 51.804.785 de Bogotá
Secretaria

easyclean
un aliado impecable

LA DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS DE EASY CLEAN GYE S.A.S
NIT 860.522.931-2

CERTIFICA

Que el señor(a), **MARIA ANTONIA HURTADO DE NIETO,** identificado con cédula de ciudadanía **No 41725386,** labora en nuestra empresa con contrato a término **OBRA LABOR CONTRATADA** desde **01 DE MARZO DEL 2018,** desempeñando el cargo de **SUPERVISOR.** Con una asignación salarial mensual de **$ 940.498** pesos, más auxilio de transporte correspondiente a **$ 97.032** pesos.

Anteriormente, estuvo vinculado con la empresa de la siguiente manera:

- Desde el día 27 de Abril del 2017 hasta el 26 de Febrero del 2018.
- Desde el dia 24 de Julio de 2007 hasta el 26 de Abril de 2017.

Se expide la presente a solicitud del interesado (a) a los (13) días del mes de Diciembre de 2019.

Cordialmente,

SUSANA VERONICA CASTRILLO SAYAS
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS
EASYCLEAN GYE S.A.S

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

MARIA ANTONIA HURTADO DE NIETO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 41725386
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

743614 - 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 940600210601020CC41725386C.

M.G.C.

CONSULTORIA TECNICA EMPRESARIAL
CAPACITACION SERVICIO S-2000

CERTIFICA:

Que *MARIA ANTONIA HURTADO DE NIETO*

Participo en el

SEMINARIO- TALLER PARA SUPERVISORES S-2000

Dictado en la Empresa PERSONAL A SU SERVICIO LTDA. Con una Intensidad de Cuarenta (40) Horas

Santafé de Bogotá D.C., Mayo 2 de 1.999

PERSONAL A SU SERVICIO LTDA
GERENTE

DIRECTOR DE CAPACITACION

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS - ARP

CERTIFICA QUE:

MARIA ANTONIA HURTADO

C.C. 41.715.386

ASISTIO:

Bogotá, 17 de Junio de 2011

Capacitación Conformación y Entrenamiento de Brigadas de Emergencias

Con una intensidad total de 8 horas

Dr. JUAN GUILLERMO DE LA HOZ
GERENTE SUCURSAL

Tte. RAFAEL VELANDIA
INSTRUCTOR

BMCC
Business Management Consulting Company

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

MARIA ANTONIA HURTADO DE NIETO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 41725386

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

NIVEL AVANZADO - Fomentar prácticas seguras y saludables en los ambientes de trabajo en el marco de los principios de autocuidado y normatividad legal vigente.

Código: 230101030

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en BOGOTÁ D.C., A los seis (6) días del mes de Agosto de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

377847 - 06/08/2018
No Y FECHA REGISTRO

VIGENCIA
6 de Agosto de 2021

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACIÓN DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 940300230101030CC41725386C.

Grupo y Estrategia

Otorga

CERTIFICADO DE ASISTENCIA A:

Maria Antonia Hurtado de Nieto

Asistió a la **Capacitación Manejo de Residuos Solidos y Químicos** el día 03 de Junio de 2015

GYE GRUPO Y ESTRATEGIA S.A.S
DIRECTORA
RECURSOS HUMANOS

GYE Grupo Y Estrategia SAS
NIT. 860.522.931-2
Salud Ocupacional

Directora RRHH

Auxiliar SG-SST

REUSA REDUCE RECICLA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

hace constar que:

MARIA ANTONIA HURTADO DE NIETO

con documento de identificación No. C.C. 41,725,386

Cursó y aprobó la acción de Formación de

HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Con una duración de 10 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en BOGOTÁ, a los 17 días del mes de Mayo de 2010

ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO
SUBDIRECTOR(A)
CENTRO NACIONAL DE HOTELERIA, TURISMO Y ALIMENTOS
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

25/05/2010
Fecha Registro

D

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

MARIA ANTONIA HURTADO DE NIETO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 41725386

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

NIVEL AVANZADO - Asear superficies de acuerdo con procedimiento técnico y normativa

Código: 260201074

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en BOGOTÁ D.C., A los ocho (8) días del mes de Julio de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
CARLOS ALBERTO BARON SERRANO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

592053 - 08/07/2019
No Y FECHA REGISTRO

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

VIGENCIA
8 de Julio 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 940600260201074CC41725386C.

60

HOSPITAL SIMON BOLIVAR

CERTIFICA QUE:

MARIA ANTONIA HURTADO.

ASISTIO AL CURSO DE:

"ACTUALIZACION DE PREVENCION Y CONTROL DE LA INFECCION "

INTENSIDAD HORARIA: 5 HORAS

DR. HECTOR M. LEMUS MONTAÑEZ
Gerente

Dr. Carlos Arturo Alvarez M.
Infectología - Med. Tropical
R.M. 72[illegible]5.3

DR. CARLOS ALVAREZ MORENO
Coordinador Unidad de Infectologia

BOGOTA, 03 DE DICIEMBRE DE 2004

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

hace constar que:

MARIA ANTONIA HURTADO DE NIETO

con documento de identificación No. CC.41725386

Cursó y aprobó la acción de Formación de

ATENCIÓN AL CLIENTE Y RELACIONES INTERPERSONALES

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en BOGOTÁ, a los 15 días del mes de Diciembre de 2011.

JOSE GIOVANNI LOZANO BOLIVAR
SUBDIRECTOR(A) CENTRO DE GESTION Y FORTALECIMIENTO SOCIO-EMPRESARIAL
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

7317302 09/12/2011
Número y Fecha Registro

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA ANTONIA HURTADO DE NIETO

Con Cedula de Ciudadania No. 41.725.386

Cursó y aprobó la acción de Formación

ETIQUETA Y PROTOCOLO EMPRESARIAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los siete (7) dias del mes de julio de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO
SUBDIRECTORA
CENTRO NACIONAL DE HOTELERIA, TURISMO Y ALIMENTOS
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

21156835 - 07/07/2014
FECHA REGISTRO

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 940600762297CC41725386C.

Min Proteccion

LABORATORIOS INDUSTRIALES & AMBIENTALES S.A.

CERTIFICA QUE:

La Señora MARIA ANTONIA HURTADO DE NIETO, identificada con Cedula de Ciudadanía Numero 41.725.386 de Bogota, asistió al seminario de Mantenimiento General y Areas Comunes, dictado en nuestras instalaciones para los funcionarios de G y E Mateus S en C, los días, 20 y 21 de Enero de 200 con una intensidad horaria de 20 horas.

Dado en Bogota a los 13 días del mes de marzo de 2006, a solicitud del interesado.

Atentamente,

LABORATORIOS INDUSTRIALES & AMBIENTALES S.A. NIT. 830.502.296-0

JAIME PAREDES
Capacitación a Terceros

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.

GOBIERNO DE COLOMBIA

MINSALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: María Antonia

Apellidos: Hurtado de Nieto

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 41.725.386

Fecha de Nacimiento: Día. 12 Mes. 06 Año. 1958

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única			
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				

Mª Liliana Herrera C.
Aux. Enfermería
C.C. 52074873

24

HEPATITIS B HEPAVAX GENE	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1a	24 ENE 2000		
	2a			
	3a	27 JUL 2011	03529001	
		FEB 2011		

3ª 01 SEP 2011 03529001

INFLUENZA AGRIPPAL S1	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1			

VARICELA VARICELLA VACCINE GCVC	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1			

LOTE 0431074
F.Vto 18.05.11

TANIA SALUD
RTC 900.174.956-2

HEPATITIS A HEPAXAL	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1			

TRIPLE VIRAL MORUPAR	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
	1			

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA

Cortesía de
BIOTOSCANA S.A.
Su Ángel protector en salud

CARNET DE VACUNACIÓN

Nombre	Ma Antonia Hurtado
Dirección	VIRREY SOLIS
Teléfono	
H.C.	41.725.386
Entidad Vacunadora	VIRREY SOLIS.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	15-01-09 D2400-XY		
	2			
	3	21 JUL 2011	024 010	SALUD
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3	21 JUL 2011	035 (900)	TANIA SALUD

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	05			
	ENERO 2008		10 AÑOS	Catalina
Contra Influenza				
		HOSPITAL FONTIBON		
Otras		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
3ª H.B	6 SEP 2011	035 (900)		TANIA SALUD

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

CONSERVELO

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, solicite la transcripción en los sitios autorizados

Por mí y por Colombia, yo me vacuno.

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Maria Antonia
Apellidos:	Hurtado de Nieto
Documento de identidad:	CC ☐ CE ☐ No. 41725386
Fecha de Nacimiento:	Día ☐☐ Mes ☐☐ Año ☐☐☐☐

25

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	15-01-09	D400-XY	
	2			
	3	21 JUL 2011	024	SALUD
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3	21 JUL 2011	035	TANIA SALUD

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	05 enero 2008		10 años	catalina
Contra Influenza				
Otras				
3º H.B	05 SEP 2011		035	TANIA SALUD

HOSPITAL FONTIBON
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

CONSERVELO

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, solicite la transcripción en los sitios autorizados

Por mí y por Colombia, yo me vacuno.

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Maria Antonia
Apellidos:	Hurtado de Nieto
Documento de identidad:	CC ☒ TI ☐ CE ☐ No. 41725386
Fecha de Nacimiento:	Día ☐ Mes ☐ Año ☐

20 1

minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1003

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
	Supervisor	

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

Apellido(s) del aspirante: Moreno Cordon	Nombre(s) del aspirante: Ferney Andres
Lugar y fecha de nacimiento: Bogotá - 24 Mayo 1990	
Dirección domicilio / Barrio: Calle 38 A sur # 52 C-30 Alqueria	Ciudad: Bogota
Teléfono:	No. Celular: 3115776712
Correo electrónico: ferney.24and@gmail.com	Nacionalidad:
Profesión, ocupación u oficio:	(*) Estado civil: Soltero — Años de experiencia laboral: 8 años

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1015417922 — Extranjería: [ ] Expedida en: Bogota

(**) Libreta militar No. 1015417922 — Distrito No. — Primera clase: [ ] Segunda clase: [X]

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

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]

¿En qué empresa? Easy Clean G&E — Empleado [X] Independiente [ ] — Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X] — Fecha (D / M / A)

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

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

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

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

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogotá - Villavicencio

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]

Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿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? $ 500.000

¿Por qué conceptos? Deudas - gastos mensuales

¿Cuanto es su aspiracion salarial? $ 1.000.000

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿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.

Estabilidad laboral, ser Profesional y tener casa propia con disciplina, constancia y responsabilidad.

07161865

7 702124 007813

REV. 04-2016

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
No. de personas que dependen económicamente del solicitante	**Parentesco**	**Edades**	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Pablo Moreno	Pensionado	3057443421	
Emma Cardon	Ama de casa	3138789234	
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Nubia Moreno	Analista de recobros	3208785637	
Edson Moreno	Ingeniero Civil	3154125659	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2008		Bachiller Academico	Centro Panamericano de Capacitacion	Bogota
Educación Superior Técnico [X]	2018		Tecnico Administrativo	Politecnico Agro Industrial	Villa vicencio
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

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 dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas Sí [X] No [ ] ¿Qué programas maneja?	1. Office	R	[X]	MB	3.	R	B	MB
	2.	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 (*)

AGRICULTURA	[ ]	Metalurgia	[ ]	FINANCIERO	[ ]	Administración	[X]
GANADERÍA / AVICULTURA	[ ]	Maquinaria	[ ]	INMOBILIARIO	[ ]	Auditoría	[ ]
MINERÍA	[ ]	Automotores	[ ]	INFORMÁTICO	[ ]	Bodega	[ ]
HIDROCARBUROS	[ ]	Muebles	[ ]	SALUD	[ ]	Compras	[ ]
INDUSTRIA	[ ]	Reciclaje	[ ]	EDUCACIÓN	[ ]	Contabilidad	[ ]
Alimentos y Bebidas	[X]	OTROS (¿Cuáles?)	[ ]	SEGUROS	[ ]	Costos	[ ]
Tabaco	[ ]		[ ]	TURISMO / RECREACIÓN	[ ]	Crédito y Cobranzas	[ ]
Textiles y Confecciones	[ ]		[ ]	OTROS SERVICIOS	[ ]	Diseño	[ ]
Cuero y Calzado	[ ]	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	[ ]	Asesorías Profesionales	[ ]	Finanzas	[ ]
Papel y Cartón	[ ]	CONSTRUCCION	[X]	Servicios Temporales	[ ]	Gerencia General	[ ]
Editorial y Artes Gráficas	[ ]	COMERCIO	[ ]	Seguridad Vigilancia	[ ]	Impuestos	[ ]
Químico y Farmacéutico	[ ]	HOTELES Y RESTAURANTES	[X]	OTROS SECTORES	[ ]	Mercadeo	[ ]
Caucho y Plástico	[ ]	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	[ ]		[ ]	Producción	[ ]
Vidrio, Cerámica y Cemento	[ ]	COMUNICACIONES	[X]		[ ]	Publicidad	[ ]

ÁREA DE LA EMPRESA

Personal	[ ]		
Sistemas	[ ]		
Tesorería	[ ]		
OTRAS (¿Cuáles?)	[ ]		

(*) 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)
Obras Dinamicas		3168695994

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Aleida Acevos	Arquitecta	D 02 M 01 A 2017	D 16 M 12 A 2018

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
23 meses	$	$ 900.000	Supervisor administrativo

Funciones realizadas: Manejo de bitacora, control de pedidos e inventario, supervision en terreno, Planilla de turnos

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 [X] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Motivos Personales

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
Grupo Chef Moratoga		313 2686803

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Luis Fernando Moratoga	Gerente	D 01 M 06 A 2013	D 21 M 12 A 2016

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
3 años y medio	$	$ 900.000	Administrador

Funciones realizadas: Control y liquidacion de cuentas, manejo de dinero, inventarios, mallas de turno y pago de nomina

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 [X] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Motivos de salud

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 [X] No [ ]	Sí [X] No [ ]
¿Cuál? Compensar	¿Cuál? Porvenir	¿Cuál? Fondo Nacional del Ahorro
Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:
Cotizante [ ] Beneficiario [ ]		

Si desea diligenciar este formato en computador, b... GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprima ...spreciendo las hojas por esta perforacion

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Jenny Garcia	Psicologa	Cll 38A sur # 52C-30	3195836968
2.-	Freddy Maros	Director Operativo	Cl 241 #24F-36 sur	3219620349

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Nubia Moreno	Analista de recobros	Cll 38A sur # 52C-30	320 8485637

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: ALIADO LABORAL .com www.aliadolaboral.com

Nota Importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

Ferney Moreno

C.C. 1015417922

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

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

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Sí ☐ No ☐

Candidato elegible próximamente Sí ☐ No ☐

Contrátese a partir del	Sueldo $
Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

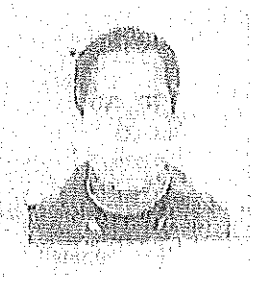
28

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.015.417.922
MORENO CONDON

PERNEY ANDRES

Perney Moreno



FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1990
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

18-JUN-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

Scanned by CamScanner

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.

GOBIERNO DE COLOMBIA

MINSALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Ferney Andres

Apellidos: Moreno Cordon

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1015417922

Fecha de Nacimiento: Día. 24 Mes. 05 Año. 1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única			
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	20 DEC 2019	VS09006 03/20	Liliana Herrera
Otras				

30

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	17 11 18	22060/7/81	Mario P.
	2		06/21	
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B A+B	1	17 10 19	A180186 ABR/21	Mario P.
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	20 SEP 2019	VS09006 07/20	Liliana Herrera
Otras				

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

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Forney Andres
Apellidos	Moreno Cordon
Documento de Identidad:	CC [X] TI [ ] PASA PORTE [ ] No. 1015417922
Fecha de Nacimiento:	Día: 24 Mes: 05 Año: 1990

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO.

GOBIERNO DE COLOMBIA

MINSALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Forney Andres
Apellidos:	Moreno Cordon
Documento de identidad:	C.C. X T.I. Pasaporte No. 1015417922
Fecha de Nacimiento:	Día. 24 Mes. 05 Año. 1990

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 04 de abril de 2019, a las 19:57:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1015417922
Código de Verificación	101541792219040419574 8

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 P.
SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 04 de abril de 2019, a las 19:57:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1015417922
Código de Verificación	101541792219040419574 8

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 P.
SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

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 20:03:11 horas del 04/04/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1015417922**

Apellidos y Nombres: **MORENO CORDON FERNEY ANDRES**

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 125149188

WEB
19:58:11
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de abril 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) FERNEY ANDRES MORENO CORDON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1015417922:

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.

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

FERNEY ANDRES MORENO CORDON

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1015417922

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

NIVEL AVANZADO - Asear superficies de acuerdo con procedimiento técnico y normativa

Código: 260201074

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en BOGOTÁ D.C., A los ocho (8) días del mes de Julio de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
CARLOS ALBERTO BARON SERRANO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

592068 - 08/07/2019
No Y FECHA REGISTRO

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

VIGENCIA
8 de Julio 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 940600260201074CC1015417922C.

La República de Colombia
y en su nombre el

Centro Panamericano de Capacitación

Aprobado por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C., según Resoluciónes No. 3799 de Noviembre 29 de 1999 y 1655 de Mayo 08 de 2006

Confiere a:

Ferney Andrés Moreno Cordón

C.C. 1.015.417.922 de Bogotá

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los Estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, Artículo 28 Ley 115 de 1994; según los planes y programas vigentes

Centro Panamericano De Capacitación Bogotá D.C.

Rector

Álvaro Morales López

Secretaria

Mónica Herazo Acevedo

Libro de Registro No. 03

Folio No. 03

Acta 15

Dado en Bogotá D.C *a* 13 *de* Diciembre *de* 2008

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

Fise

Acta de Grado

CENTRO PANAMERICANO DE CAPACITACIÓN
SEDE CHAPINERO

Inscripción S.E. 00191
DANE. 51100102623

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los Trece (13) días del mes de Diciembre del año 2008 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último ciclo, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del **CENTRO PANAMERICANO DE CAPACITACIÓN SEDE CHAPINERO.** Institución aprobada hasta Nueva Orden en el nivel de Educación Media de Adultos y autorizada por la Secretaría de Educación Distrital para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académica según Resoluciónes No. 3799 de Noviembre 29 de 1999 y 1655 de Mayo 08 de 2006.

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

BACHILLER ACADÉMICO

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

MORENO CORDÓN FERNEY ANDRÉS
C.C. 1.015.417.922 de Bogotá

Es fiel copia tomada del acta original general No. 15 de fecha 13/12/2008 que consta de 129 alumnos que comienza con el nombre de **ACOSTA HERNÁNDEZ CESAR ADONAI** y se cierra con el nombre de **YEMAYUSA BUITRAGO MARAYOLI YADIRA.**

Firmado y sellado por **ALVARO MORALES LÓPEZ** (Rector) **MONICA HERAZO ACEVEDO** (Secretaria).

Dada en Bogotá D.C. a los Trece (13) días del mes de Diciembre del año 2008

Firmado y Sellado

19.229.809 de Bogotá
Rector

52.053.985 de Bogotá
Secretaria

Diploma No. _____

FISE 2128680 - 2121672

ISO 9001 SC-CER307139 NTC 6555 FT-CER307132 IQNet CO-SC-CER307139

Resolución: 01731/94 y1298/96 Secretaría de Educación del Meta

Resolución 0018 de 2003 Secretaría de Educación de Villavicencio

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Ley N° 1064 / Julio de 2.006

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN TECNICO

En la ciudad de Villavicencio a los Veinte (20) días del mes de Diciembre de 2018, se reunieron con el fin de formalizar de certificación Técnica Laboral del estudiante: **FERNEY ANDRES MORENO CORDON,** identificado con documento de identidad número 1.015.417.922 De Bogota D.C. Los suscritos: Rector, Directora Académica, Secretario, Profesorado y comunidad en general del Instituto Politécnico Agroindustrial aprobado según resolución No.1298 de 1996 emanada de la Secretaría de educación del Meta, y que rige en el desarrollo del proyecto educacional según lo estipulado en el capítulo 2 del código Nacional de Educación (Ley 115 de Febrero 8 de 1994 y ley 30 de Diciembre 28 de 1992) en lo que respecta a la formación de recursos humanos para los diferentes sectores de la economía.

Comprobada la situación legal, administrativa y académica del estudiante; quien participó en el desarrollo de contenidos curriculares, dentro de un proceso de capacitación y formación por suficiencia académica, en áreas específicas a través de Trabajos Dirigidos, Orientados y Evaluados, se aprueban estudios correspondientes al nivel de capacitación Técnica Laboral, otorgando el Certificado de Técnico Laboral Por Competencias en: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO,** registrado con el serial No. CV-25114, al estudiante cuyos nombres apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

FERNEY ANDRES MORENO CORDON 1.015.417.922 De Bogota D.C.

Promoción que consta de **01** estudiante certificado, comenzando con **FERNEY ANDRES MORENO CORDON,** del programa: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** y cierra con **FERNEY ANDRES MORENO CORDON,** del programa: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO.**

En constancia se firma y sella la presente por el Rector, Directora Académica y Secretario del Instituto.

Dr. OMAR GUALTEROS VILLARREAL
Director.

SARA JUDITH ZABALA MARIN
Directora Académica.

ARACELY URIBE CHAVEZ
Secretaria.

Elb. Stefany H.
Copia

Copia Controlada

Villavicencio: Sede "A" Barrio San Fernando: Cra. 31A N° 34-35 Tels: 662 69 25 - 662 76 81 Sede "B" Barrio El Barzal: Cra. 35 N° 34A-15 Tel.: 662 48 28
Sede "C" Barrio El Barzal: Calle 35 N° 34-55 Tel.: 661 04 98 Sede "E" Barrio El Barzal: Carrera 35 N° 34A-57 Tel: 662 4576
Acacías: Cra. 22 N°. 10 - 05 Barrio Dorado Bajo, Tel: 657 4974 San Martín: Calle 9 N° 6-06 Tel: 321 340 5522 - 314 207 9836
Granada: Calle 18 N°. 15-53 Barrio 1ro de junio Tel.: 650 0300 - Yopal (Casanare): Calle 12 N° 22-33 Barrio Bello Horizonte, Tel.: 635 84 44

Bachillerato semestralizado por ciclos (a través de módulos)

Celulares: 312 587 26 39 - 313 377 16 78 e-mail: información@poliagro.edu.co e-mail: registroacademico@poliagro.edu.co www.poliagro.edu.co

"Capacitando Hoy, el Hombre del Mañana con Criterio Social" por Competencias Laborales

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

EL
DEPARTAMENTO DEL META
Y
EL INSTITUTO

POLITÉCNICO AGROINDUSTRIAL

Resoluciones 3797 y 3708 del 2017 de la Secretaría De Educación Del Municipio De Villavicencio
"Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano"
(Ley N° 1064 del 26 de Julio de 2006)

CONFIERE A:

Ferney Andres Moreno Cordón

C.C. N° 1.015.417.922 de Bogotá D.C

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS

EN:

Auxiliar Administrativo

POR CUANTO CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE LAS ASIGNATURAS
DEL ÁREA CON UNA INTENSIDAD DE 1200 HORAS

POLITÉCNICO AGROINDUSTRIAL — Director

POLITÉCNICO AGROINDUSTRIAL — Dirección Académico

POLITÉCNICO AGROINDUSTRIAL — Secretaria

Expedido en: Villavicencio a los 20 días del mes de Diciembre de 2018

Serial CV-2514

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

FERNEY ANDRES MORENO CORDON

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1015417922
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

743631 - 11/12/2019
No Y FECHA REGISTRO

Vigencia:
hasta el 11 de Diciembre de 2022

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

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9406002106010200CC1015417922C.

easyclean
un aliado impecable

LA DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS DE EASY CLEAN GYE S.A.S
NIT 860.522.931-2

CERTIFICA

Que el señor(a), **FERNAY ANDRES MORENO CORDON,** identificado con cédula de ciudadanía **No 1015417922,** labora en nuestra empresa con contrato a término **OBRA LABOR CONTRATADA** desde **27 DE FEBRERO DEL 2019,** desempeñando el cargo de **SUPERVISOR.** Con una asignación salarial mensual de **$ 905.240** pesos, más auxilio de transporte correspondiente a **$ 97.032** pesos.

Se expide la presente a solicitud del interesado (a) a los (13) días del mes de Diciembre de 2019.

Cordialmente,

SUSANA VERONICA CASTRILLO SAYAS
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS
EASYCLEAN GYE S.A.S

41 1

HOJA DE VIDA

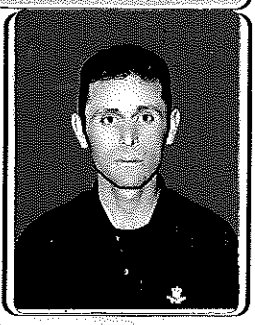
CURRICULUM VITAE forma minerva 10-00

7 702124 007790

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
Bogotá	27 Sep 2019	El asignado	

I. DATOS PERSONALES

(**) Respuesta opcional Art.111 decreto 2150 de 1995 — (*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art.5 Convenio 111 OIT



Primer apellido: Pinillos	Segundo apellido: Garzón	Nombres: Miguel Armando	
Profesión, ocupación u oficio: Servicios Generales	Años experiencia laboral: 20 años	¿Cuánto es su aspiración salarial? $ La asig.	
Lugar de nacimiento: Bogotá	(*) Fecha de nacimiento: D 12 M 11 A 1976	(*) Estado civil: Casado	
Dirección domicilio: Calle 130 # 131-10	Barrio: Suba - Miramar	Teléfono: 3062391	
Cédula de ciudadanía: N° 79872927	(**) Libreta militar N° 003961		
Expedida en: Bogotá	Distrito N° 01	Primera clase: ☐	Segunda clase: ☐
Licencia de conducción	¿Vivienda propia? Si ☐ No ☒	Nombre del arrendador: Manuel Ganzalez	Teléfono: 3138565912
Valor del arriendo: 500.000			
¿Está trabajando actualmente? Si ☒ No ☐	¿En qué empresa? Easy Clean	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato: Obra o labor

II. EDUCACION Y APTITUDES

	Establecimiento	Ciudad	Ultimo grado cursado	Fecha
Primaria	Conc. Jose Antonio Ricaurte	Bogotá	5º	1990
Bachillerato	Instituto Coop. Calasancio	Bogotá	3º	1993
Educación Superior				

Título obtenido y/o especialidad:

Tipo de formación: Técnica ☐ Tecnológica ☐ Profesional ☐

¿Qué estudios realiza actualmente?

Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzado por el último o actual. Si necesita dar más detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo es confidencial.)

Nombre de la última o actual empresa: Easy clean SAS	Dirección: Dig 74 bis # 20B 74	Teléfono(s): 7432060	
Nombre de su jefe inmediato: Supervisora Maria Antonia Hurtado	Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Mantenimiento		
Funciones realizadas: Aseo - recoleccion de reciduos solidos, desyerbado, riego, liempieza de areas comunes y parqueaderos.			
Fecha de ingreso: Julio 12/19	Fecha de retiro:	Sueldo inicial $ Basico	Sueldo final o actual $
Motivo del retiro:			

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa: Gold SAS LTDA	Dirección: Cra 22 # 148-40	Teléfono(s): 3224639	
Nombre de su jefe inmediato: Leonardo Castro	Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Auxiliar logistico		
Funciones realizadas: Logistica y sevicios generales			
Fecha de ingreso: Nov. 01. 2016	Fecha de retiro: Julio. 7. 2019	Sueldo inicial $ 850.000	Sueldo final $ 1.100.000
Motivo del retiro: Finalización de la obra			

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

© LEGIS. Prohibida toda reproducción total o parcial, sin la expresa autorización escrita de LEGIS, bajo cualquier medio conocido o por conocer, sin perjuicio de las sanciones civiles y penales establecidas en la Ley autoral.

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en qué clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA		Textiles y Confecciones		Metalurgia		COMERCIO		SALUD	
GANADERIA / AVICULTURA		Cuero y Calzado		Maquinaria		HOTELES Y RESTAURANTES		EDUCACION	
MINERIA		Papel y Cartón		Automotores		TRANSPORTE		SEGUROS	
PETROLEO / GASOLINA		Editorial y Artes Gráficas		Muebles		BODEGAJE		VIGILANCIA	
INDUSTRIA		Químico y Farmacéutico		Reciclaje		COMUNICACIONES		OTRO _____	
Alimentos y Bebidas		Caucho y Plástico		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		FINCA RAIZ		_____	
Tabaco		Vidrio, Cerámica y Cemento		CONSTRUCCION		INFORMATICO			

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Marlen Sanchez	Profesión, ocupación u oficio: Hogar	Empresa donde trabaja:	
Cargo actual:	Dirección:	Teléfono:	Ciudad:
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante: 3	Parentesco: Esposa y dos hijos	Edades: 50, 20, 14 años	
Nombre(s) padre(s): Miguel Abram Pinillos	Profesión, ocupación u oficio: Fallecido		
Blanca de Pinillos	Hogar		

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-				
2.-				

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio ☐ Amigo ☐ Agencia ☐ Otro ☒	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?	Si ☐ No ☒
Nombre de la persona que lo recomienda		División o departamento	
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos			

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

Firma del solicitante
Miguel Pinillos
C.C. 7487227

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

Concepto primer entrevistador:

	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha

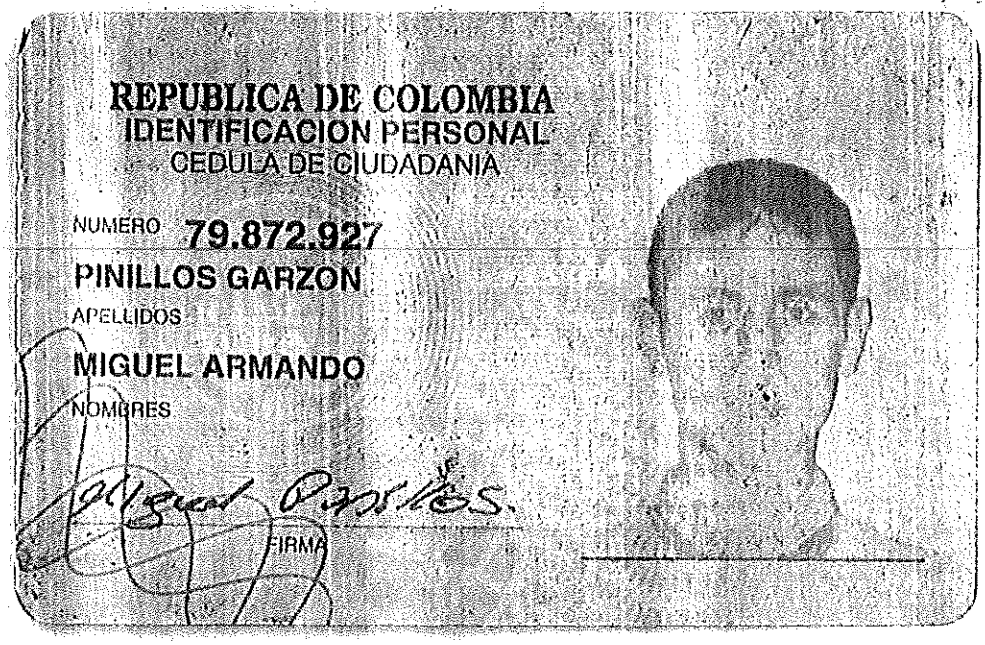
Concepto segundo entrevistador:

	Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha

Conclusiones

		Fecha
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 79.872.927

PINILLOS GARZON

APELLIDOS

MIGUEL ARMANDO

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1976

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

28-FEB-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00158914-M-0079872927-20090610 0012328255A 1 1250020301

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 16 de diciembre de 2019, a las 19:22:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	
No. Identificación	79872927
Código de Verificación	79872927191216192207

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

Digitó y Revisó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 19:18:59 horas del 16/12/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **79872927**

Apellidos y Nombres: **PINILLOS GARZON MIGUEL ARMANDO**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea
Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 138391260

WEB
19:21:40

Bogotá DC, 16 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) MIGUEL ARMANDO PINILLOS GARZON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79872927:

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.

46

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
CERTIFICATE OF VACCINATION

En caso de perdida
por favor llamar al 755 93 41
300 307 29 65 - 311 229 48 02
Calle 50 # 8 - 24 . Cons. 204
Bogotá * Colombia

Expedido a:
Issued to: MIGUEL ARMANDO PINILLOS

ID: 79872927

Fecha de nacimiento:
Birth Date: 12 NOV 1976

Celular:
Phone number:

hseq
VACUNACIONES, BIOLÓGICOS Y MEDICAMENTOS

www.rysvacunaciones.com

Vacuna	Dosis	Fecha Inoculación	Lot/Lote	Exp/Vac
INFLUENZA	1	10 JUL. 2019	256071A1C	10 2019
		ANUAL		
TETANO	1	10 JUL. 2019	0801780	
	2	10 AGOSTO 2019		
	3			
Hepatitis B	1	10 JUL. 2019	VFX18011	
	2	10 AGOSTO 2019		
	3			

R y S VACUNACIONES

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

MIGUEL ARMANDO PINILLOS GARZON

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 79872927
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

743628 - 11/12/2019
No Y FECHA REGISTRO

Vigencia:
hasta el 11 de Diciembre de 2022

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

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