minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha: D M A

Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Art. 1°, Decreto 2150 de 1995

Apellido(s) del aspirante: Pacheco Duitama

Nombre(s) del aspirante: YOYVIS



Fecha de nacimiento: 07 07 97

Lugar de nacimiento: Labranzagrande Boyaca

Dirección domicilio / Barrio: Calle 35B # 29b-04

Ciudad: Yopal

Teléfono: 3204332540

N° Celular: 3204332540

Correo electrónico: Pachequito.77@hotmail.com

Nacionalidad: Colombiano

Profesión, ocupación u oficio: Guarda Seguridad

(*) Estado civil: Casado

Años de experiencia laboral: 5 años

DOCUMENTACIÓN

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1'118 546 924

Extranjería: [ ] Expedida en: Yopal

(*) Libreta militar No. 1'118.546 924 Primera clase: [X] Segunda clase: [ ]

Distrito No. Policía Nacional

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]

Licencia de conducción No. Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Persona desde mis estudios responsable, dedicada a mis oc
Paciente con Seguridad, el respeto que brindo ante gente
que me rodea, honestidad que brindo ante cualquier situa-
ción.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

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

¿En qué empresa? Covicas

Empleado [X] Independiente [ ]

Tipo de contrato: Fijo

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

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]

Fecha: D M A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] Nombre: Dependencia:

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

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

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

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]

Nombre del arrendador: Alisabeth Cepeda

Teléfono: 3114963152

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 año

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]

Describalo o indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'300.000

¿Por qué conceptos? Arriendo, Facturas, Alimentación

¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 2'000.000

¿Cuál es su principal afición? Ser Profesional

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

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Daiva Yuliana Cariyano	Independiente	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
	Calle 35a # 296-04	3147156129	Yopal

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Esposa, hijo	27, 2 años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Jose Abiahan Pacheco	Ganadero	321 364 0623
Ermerejilda Duitama	Ama de Casa	321 354 8851

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Deisy Pacheco Duitama	Especializado Salud Ocupacional	314 814 1027

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	No. DE CURSOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2002	5	Primario	Esc. Rural Chaguata	Labian Zagrande
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2009	6	Academico	Liceo General de Casanare	Yopal
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	46	Servicio al Cliente	SENA
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

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

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

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (51 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Covicas LTDA	Vigilante	Cra 20 # 34-56	3123919431

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda Seguridad	Operativo	12 | 01 | 24	/ /	$2.100.000	$2'700.000

Funciones realizadas: Vigilancia y Protección de bienes, control acceso y Servicio al cliente

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Haiver Mojica	Director Operativo

Logros obtenidos: Honestidad, respeto y humanización

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [X] 1 mes Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Estelar	Vigilancia	Cra 42 # 33-29	6728699

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda Seguridad	Operativa	08/05/23	12/01/24	$1'500.000	$1'650.000

Funciones realizadas: Vigilancia y Protección de bienes, control acceso y Servicio al cliente

Nombre de su jefe inmediato: Carlos Armando Ortiz — Cargo: Director Operaciones

Logros obtenidos: honestidad, respeto y humanitarios

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? — Contrato directo con la empresa [ ] — Otro [ ] ¿Cuál?
Fijo [ ] 8 meses — Contrato por medio de agencia [ ]

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

Motivo del retiro: Termino a labor contratada

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
UT CC Bienestar 2015	Vigilancia	Cra 27b # 74-35	7956680

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda Seguridad	Operativo	18/06/16	13/08/19	$960.000	$1'220.000

Funciones realizadas: Control acceso funcionarios y usuarios y verificación de elementos y registro

Nombre de su jefe inmediato: Marcela Torres Barajas — Cargo: Coordinadora Gestión Humana

Logros obtenidos: Tener buena actitud y vocabulario y respeto

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? — Contrato directo con la empresa [ ] — Otro [X] ¿Cuál? Union Temporal
Fijo [ ] 3 años — Contrato por medio de agencia [ ]

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

Motivo del retiro: Termino contrato

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Eliecer Salas	odontologo	Calle 21 # 21-04	3154167864
2.	Luz Neida Cepeda	independiente	Calle 21 # 21-04	311 896 3829

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Deisy Pacheco Quitama	Salud ocupacional	Bogota	314 814 1027
2.				

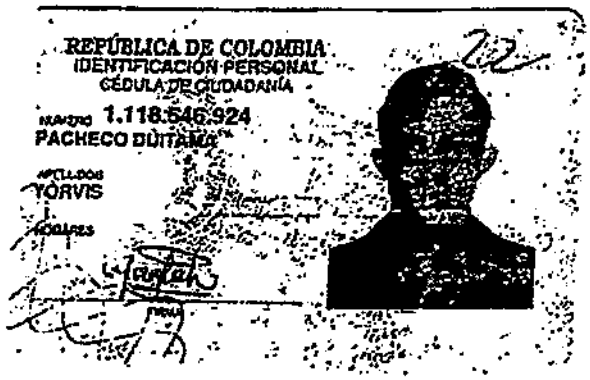
Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X]

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

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

Firma del solicitante

C.C. 1'118 546 924



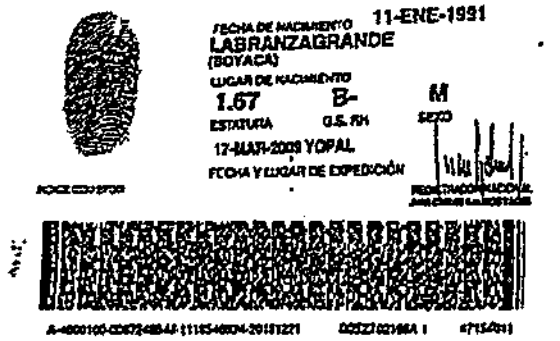
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.118.546.924
PACHECO DUITAMA

APELLIDOS
YORVIS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1991
LABRANZAGRANDE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

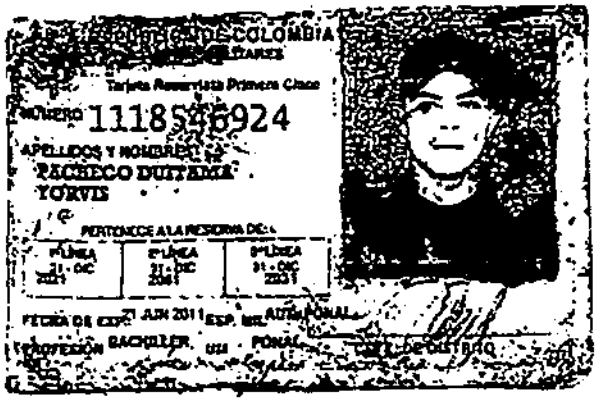
1.67 B- M
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-MAR-2009 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

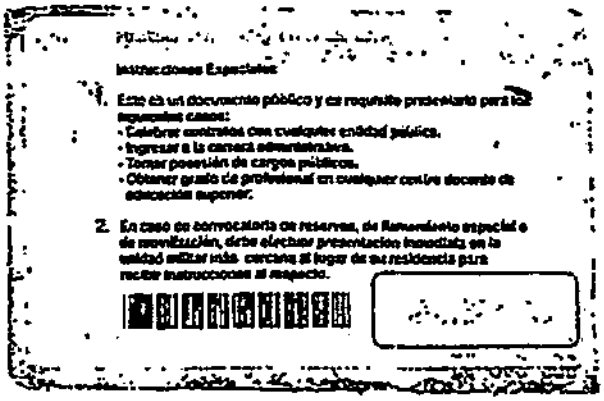
INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-4000100-00672-M-1118546924-20181221 0022702196A 1 4715491



REPÚBLICA DE COLOMBIA
LIBRETA MILITAR
Tarjeta Reservista Primera Clase
NÚMERO 1118546924
APELLIDOS Y NOMBRES
PACHECO DUITAMA
YORVIS
PERTENECE A LA RESERVA DE:
1ª LÍNEA 31-DIC 2021
2ª LÍNEA 31-DIC 2041
3ª LÍNEA 31-DIC 2051
FECHA DE EXP. 21 JUN 2011 ESP. MIL AUTOMÓVIL
PROFESIÓN BACHILLER DIS PONAL



Instrucciones Especiales

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



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

EL COMANDANTE DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE

HACE CONSTAR QUE EL AUXILIAR DE POLICIA

PACHECO QUITIANA YORVIS Con tarjeta de reservista No. 1118[illegible]4724 observó conducta EXCELENTE durante el servicio [illegible] esta unidad [illegible] 07/2010

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. ESTE DOCUMENTO ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE
2. PORTE LA TARJETA DE CONDUCTA Y CONSÉRVELA EN BUEN ESTADO.
3. CUANDO SE DECRETE LA MOVILIZACIÓN O LLAMAMIENTO ESPECIAL PRESÉNTESE EN LA UNIDAD MILITAR MAS CERCANA, O AL ALCALDE DE SU MUNICIPIO. EL INCUMPLIMIENTO LE OCASIONA SANCIONES PREVISTAS EN EL ARTICULO 118 DEL CODIGO PENAL MILITAR.
4. EN CASO DE PERDIDA [illegible]

362

República De Colombia
Ministerio de Educación Nacional

Liceo General del Casanare

Yopal - Casanare
Aprobado mediante Resolución Nº 1208 de Octubre 02 de 2008 de la Secretaría de Educación del Casanare.
Código DANE 385001004386
Registro I.C.F.E.S. 135715

Con las debidas autorizaciones legales y en consideración a que:

Pachero Duitama Yorbis

Identificado(a) con T.I Nº 910111-03486 expedida en Tunja - Boyacá

Termino satisfactoriamente los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica (Art. 28 Ley 115 de 1994) según los planes y programas vigentes.

Bachiller Académico

EXCELENCIA

Lic. Bertha Cristina Ojeda Tobar
Rectora(o)

Magda Evelin Orjuela Moreno
Secretaria(o)

En testimonio firmamos y sellamos en la ciudad de Yopal el día 27 del mes Junio del 2009.

Anotado al Folio 051 Libro de Registro Interno de Diplomas 001 Acta de Grado Nº 011
No requiere Registro de la Secretaría de Educación, Según Decreto 921 del 06 de mayo de 1994 y 2150 del 05 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República.

303

CM 352

Liceo General del Casanare

Yopal (Casanare)
Registro Icfes 135715
Registro Dane No. 385001004386
Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento de Casanare Según Resolución No. 1208 de Octubre 02 de2008

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Yopal a los 27 dias del mes de junio del 2009 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de ultimo grado, las suscritas Rectora y Secretaria del Liceo General del Casanare, Institúcion aprobada en el nivel de Educacion Basica Primaria, Secundaria y Media Vocacional y Autorizada por el Ministerio de Educacion Nacional para otorgar el titulo de BACHILLER ACADEMICO según resolución N° 1208 de 02 de Octubre de 2008.

Comprobada la situación legal y academica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educacion Media, se procedió a otorgar el titulo de BACHILLER ACADEMICO, al graduando cuyos nombres y apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

Pacheco Daitama Yarvis C.C. N° 910111-03486 es fiel copia tomada del acta general N° 011 estudiantes que comienza con el nombre de Alvarez Romero Diana Rocio y cierra con el nombre de Villalobos Vanegas Alcides. firmada y sellada por Bertha Cristina Ojeda Tobar (Rectora) y Magda Evelin Orjuela Moreno (Secretaria).

Dada en Yopal a los 27 dias del mes de junio de 2009.

Lic. Bertha Cristina Ojeda Tobar
c.c. 30.746.353 de Pasto
Rectora

Magda Evelin Orjuela Moreno.
Magda Evelin Orjuela Moreno
c.c. 1.121.837.755 de Villavicencio
Secretaria



ESCAVIG LTDA

Escuela de Capacitación para la
Formación de Vigilantes y Escoltas

NIT: 844.000.918 - 8

Fundada en 1998 • Licencia de Funcionamiento según resolución No. 20204440015287 de 23 de abril de 2020
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Certifica

AFIUADO A:

Que YORVIS PACHECO DUITAMA

C.C. No. 1118546924 de YOPAL

Asistió y Aprobó el Curso de

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una intensidad horaria de 30 Según resoluciones de la Superintendencia de Vigilancia Y Seguridad Privada Nrs: 4973 del 27 de Julio de 2011 y 3948 del 25 de junio de 2012.

NCI 69533

ECSP: 1412 - A 325433

Expedido en YOPAL a los 8 de MAYO 2024

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

ACASEP

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ

394

ESCAVIG LTDA

Escuela de Capacitación para la Formación de Vigilantes y Escoltas

NIT: 844.000.918 - 8

Fundada en 1998 • Licencia de Funcionamiento según resolución No. 20204440015287 de 23 de abril de 2020
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

AFILIADO A

ESCUELA DE CAPACITACION PARA LA FORMACION DE VIGILANTES Y ESCOLTAS

Certifica

Que YORVIS PACHECO DUITAMA

C.C. No. 1118546924 de YOPAL

Asistió y Aprobó el Curso de

PROFUNDIZACION VIGILANCIA HOSPITALARIA

Con una intensidad horaria de 30 Según resoluciones de la Superintendencia de Vigilancia Y Seguridad Privada Nrs: 4973 del 27 de Julio de 2011 y 3948 del 25 de junio de 2012.

NCI 70178 ECSP: 1412 - A 326078

Expedido en YOPAL a los 13 de ENERO 2025

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

HOMAR CHACON
Director General

ACASEP
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

366

REPUBLICA DE COLOMBIA
AERONAUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

No. 1041428

Bogota D.C., agosto 30, 2013

EL SUSCRITO JEFE DEL GRUPO DE SECRETARIA ACADEMICA
DEL CENTRO DE ESTUDIOS DE CIENCIAS AERONAUTICAS

CERTIFICA

Que en el libro de Matricula No. 43.3, Folio 46216 de la Secretaria Academica del CENTRO DE ESTUDIOS DE CIENCIAS AERONAUTICAS, aparece registrado el señor (a) PACHECO DUITAMA YORVIS , con CC 1118546924 de YOPAL, quien realizó y aprobó BASICO PARA OPERADORES DE LA SEGURIDAD AEROPORTUARIA/488

Realizado del 22 julio 2013 al 26 julio 2013 , con una intensidad de 40 horas, obteniendo las siguientes calificaciones:

ASIGNATURAS	I.H.	NOTA	%	=
BASICO PARA OPERADORES DE LA SEGURIDAD AEROPORTUARIA	40	85,30	100	85,30

NOTA FINAL 85,30 PROMEDIO 85,30

JOSÉ IVÁN ORTEGON VÁSQUEZ

Elaborado por: Nubia Stella Valenzuela Rivera

367

UNION TEMPORAL CC BIENESTAR 2015

900.919.922 - 6

COD-737

LA COORDINADORA DE GESTION HUMANA

CERTIFICA

Que el (a) señor(a), **PACHECO DUITAMA YORVIS,** identificado (a) con cedula de ciudadanía **No, 1.118.546.924, fue trabajador** (a) de la unión temporal **CC BIENESTAR 2015** desde el **18 DE JUNIO DE 2016** hasta **13 DE AGOSTO DE 2019** desempeñando el cargo de **VIGILANTE,** mediante un contrato por obra y labor.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los **02** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2019.**

Para verificación comunicarse los días martes y jueves de 8:00am a 12:00 pm y de 2:00pm a 5:00 pm

Cordialmente,

MARCELA TORRES BARAJAS
COORDINADORA GESTION HUMANA

368

UNION TEMPORAL INTERGLOBAL –COVISUR META

900.576.817-7

LA UNION TEMPORAL INTERGLOBAL COVISUR META

CERTIFICA:

El Señor **YORVIS PACHECO DUITAMA** con **CC 1118546924**, laboro en esta empresa desde el 16 De Diciembre de 2012 hasta el 23 de Noviembre de 2013, desempeñándose como **VIGILANTE**, con un salario de $589.500 más subsidio de transporte y horas extras, con un contrato **A LABOR CONTRATADA**

EPS: SALUDCOOP
AFP: PORVENIR
ARL: COLPATRIA

La anterior se expide a los 28 días de Enero de 2014

Cordialmente

CHRISTIAN REMOLINA
JEFE DE PERSONAL
UT INTERGLOBAL COVISUR META

UNION TEMPORAL INTERGLOBAL COVISUR META
CALLE 48 N° 73- 12 Bogotá
Contacto: cristianremolina@gmail.com
4101231 ext. 115 - 3203486716

369

estelar
SEGURIDAD LTDA.
Nit. 822005145-4

DGH-04080-19

LA SUSCRITA
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que el señor(a) YORVIS PACHECO DUITAMA, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, 1118546924 laboró en esta compañía como VIGILANTE, desde el 08 de Mayo de 2023 hasta el 12 de Enero de 2024.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Villavicencio - Meta, el día 24 de Enero de 2024.

Los certificados laborales se validan los días martes y viernes, en el número 321 424 54 35 ó 6728699 Ext 112.

Destino: HOJA DE VIDA.

STEFANY YULIETH FORERO SANTANA
Directora de Gestión Humana

Elaborado por: IVETTE TATIANA ALVAREZ CURTIDOR.

Revisado por: SANTIAGO RESTREPO VELEZ

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Yorvis

Apellidos: Pacheco Quintana

Documento de identidad: CC CE PA CD SC PE PPT NE

Número de documento: 7 7 1 8 5 4 6 9 2 4

Fecha de nacimiento: Día 1 1 Mes 0 7 Año 1 9 9 7

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tdap acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	17-05-24	V505240002	Hodo- Elizabeth Sosa
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: YORVIS

Apellidos: Pacheco Quintana

Documento de identidad: CC Y TI Pasaporte PEP [illegible]

No. 1118546924

Fecha de nacimiento: Día 11 Mes 01 Año 1991

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	3	05 12 2022	Moderna	0102A	Famedic	Sta. Delia Tejedor P. Téc. Auxiliar de Enfermería	65745403
	4	05 04 2023					

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Neumococo	Única			
HA+B	1			
	2			
	3			
Contra Hepatitis A	1	27/04/13	V5-722005	
	2			
Contra Hepatitis B	1	27/04/13	V601700SC	
	2			
	3			
DPT				



Cruz Roja Colombiana
Seccional Casanare



CARNÉ DE VACUNACIÓN

Fecha: 5 agosto 2019.
Nombres: Yovis
Apellidos: Pacheco Quitana.
Nº. Identificacion: 1119546924
FN: 11/2/91 Edad: 28 años
Dirección de Residencia:
Barrio:

Tetano	1	4/11	4-23283	
	2	5/8/14	22apc88f	
	3	6/10/19	64LBXM	
	4			
	5			
	Refuerzo			
Varicela	Única			
Influenza	Anual	27/09/11	253/10274	
Meldea				
VPH	1			
	2			
	3			
Fiebre Amarilla	Única	8-8-19		
Toma Viral				

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 261196759

PIB
14:14:18
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 de enero del 2025

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) YORVIS PACHECO DUITAMA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118546924:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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.

374

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 09 de enero de 2025, a las 14:27:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía.
No. Identificación	1118546924
Código de Verificación	1118546924250109142700

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 09/01/2025 02:19:33 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1118546924** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **107835403** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

396

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:14:17 AM horas del 10/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1118546924**
Apellidos y Nombres: **PACHECO DUITAMA YORVIS**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

37

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 14:24:02 horas del 09/01/2025, el ciudadano Identificado con cédula de ciudadanía No. **1118546924,** Apellidos y Nombres **PACHECO DUITAMA YORVIS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Virtual**, con NIT **900007882-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

© 2025

Presidencia de la República · Ministerio de Defensa Nacional · Colombia compra eficiente · gov.co GOV.CO

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 01 M 09 A 2019	Vigilante

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Cardenas Cardenas	Nombre(s) del aspirante: Magda Yanira
Fecha de nacimiento: 01 09 1979	Lugar de nacimiento: Sogamoso - Boyaca
Dirección domicilio / Barrio: Calle 28A #32-04	Ciudad: Yopal
Teléfono:	N°. Celular: 3214134417
Correo electrónico: magdacardenas739@gmail.com	Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio:	(*) Estado civil: Soltera
	Años de experiencia laboral:

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 46.379499	(*) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito No:	Segunda clase: [ ]	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [ ]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Soy bachiller con experiencia en atención al usuario, Soy una persona amable, sociable, carismatica, responsable con mis labores asignadas, Soy una persona puntual, respetuosa, trabajo en equipo; cuento con disponibilidad de tiempo y dedicada en la labor que se me asigne."

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ]	¿En qué empresa? Coviicas LTDA	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato: Indefinido
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha: D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Argeme Berley	Teléfono: 3233279718 ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 meses
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [ ]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿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 académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Mamá e hija	65 años 24 años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Gladys Cardenas	oficios Varios	314 3192859

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1999	5	Primaria	Camilo Torrez.	Aguazul
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2017	-	Bachiller	liceo general colombia	Villavicencio
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

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

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

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

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

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Covicas LTDA	Vigilancia Seguridad privada		

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante		13/01/2024	D M A	$	$

Funciones realizadas: Atención hospitalaria

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Isabel Gonzalez Garcia	Gerente general

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro:

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA EN LOS SIGUIENTES LINKS

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA EN LOS SIGUIENTES LINKS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Estelar	Vigilancia y Seguridad privada	Barrio los helechos Carrera 27A N°14-72	635-76-10

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante		25 01 2022	02 01 2024	$	$

Funciones realizadas: Atención hospitalaria

Nombre de su jefe inmediato: Jose Moscarela | Cargo: Gerente General

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Terminación del contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Covicas LTDA	Vigilancia y Seguridad Privada	Carrera 20 N 34-56	6322259 3105628517 3124995872

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad		10 12 2021	29 01 2022	$	$

Funciones realizadas: Atencion hospitalaria

Nombre de su jefe inmediato: Isabel Gonzalez Garcia | Cargo: Gerente General

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Terminación del contrato

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores:

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Maria Trujillo	oficios varios	Carrera 19 #46b-22	316 605 4123
2.	Angela lucia Mendoza	Estudiante.	Calle 25a #26-86	3153052371.

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Maria Alejandra Mendoza	Docente	Calle 28A #33-09	3209349546
2.	Aura Cardenas	oficios Varios		3124346812

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

Nota importante

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

Certificación

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

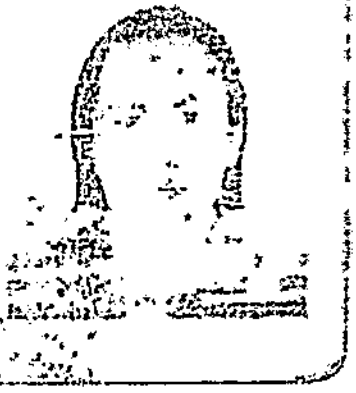
Firma del solicitante

C.C. 1063454955

MAGDA YANIRA CÁRDENAS CÁRDENAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.379.499
CARDENAS CARDENAS
APELLIDOS
MAGDA YANIRA
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1979
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
28-OCT-1998 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS [illegible] SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4504000-00128121-F-0046379499-20061110 0005261082A 1 28557914

382

MAGDA YANIRA CÁRDENAS CÁRDENAS

La República de Colombia

y en su nombre el

Liceo General de Colombia

Villavicencio - Meta

Aprobado mediante Resolución No. 2773 del 26 de Octubre de 2007
de la Secretaría de Educación Municipal de Villavicencio (Meta)

Confiere A:

CARDENAS CARDENAS MAGDA YANIRA

C.C. Y/O T.I. 46379499 Expedida En SOGAMOSO

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica (Art. 28 Ley 115 de 1994, Decreto 3011/97) según las normas vigentes.

Decreto 1075 del
26 de Mayo del 2015
Título 3, Cap 5, Sección 3

Rector

Secretaria Académica

Anotado al Folio 055 Libro de Registro Interno de Diplomas No. 004

Expedido en Villavicencio - Meta, a los 03 días del mes de NOVIEMBRE de 2017

No requiere registro, según Decreto N°. 421 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

383

MAGDA YANIRA CÁRDENAS CÁRDENAS

Liceo General de Colombia

Bachillerato por ciclos lectivos especiales integrados
Decreto 3011/97 Villavicencio – Meta

Acta Individual de Grado

A los 02 días del mes de Diciembre del año 2017, se reunieron los licenciados Luis Fernando Torres Aullón, Rector, y Roberto Hernando Hernández, Secretario Académico, en las instalaciones del Liceo General de Colombia, autorizada mediante resolución 2773 del 26 de Octubre de 2007, Para los CICLOS LECTIVOS ESPECIALES INTEGRADOS de Educación Básica y Media Académica, Con el fin de formalizar la graduación de los educandos del último Ciclo.

Revisada la situación legal y académica, se procedió a otorgar el Título de Bachiller Académico a:

CARDENAS CARDENAS MAGDA YANIRA

C.C No 46379499 expedida en SOGAMOSO

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación Original No 082 Folio 092 del dos (02) de Diciembre del año 2017, y que consta de Ciento cincuenta y dos (152) Estudiantes, comienza con el nombre de Abril Sogamoso Yeison Audon y termina con el nombre de Villamizar Rivera Carlos Andres. Firmada por los Licenciados Luis Fernando Torres Aullón, Rector y Roberto Hernando Hernández, Secretario Académico.

Dada a los (02) días del mes de Diciembre del año 2017

Numero Inscrito en la Secretaría 1075 del
26 de Mayo del 2015
Título 3, Cap 5, Sección 3

Luis Fernando Torres Aullón
C.C. 8[illegible]58 de Bogotá
Rector

Roberto Hernando Hernández
CC 14997294 de Cali
Secretario Académico

CADEVIP LTDA.

CENTRO DE APRENDIZAJE EN SEGURIDAD PRIVADA
RESOLUCION N° 20204400015297 DEL 5 DE MAYO DE 2020
NIT 830.043.443-5

N.C.I.
233314

No. de Registro Oficial N.R.O.
ECSP1160-I 400314

Certifica Que:

MAGDA YANIRA CARDENAS CARDENAS

Identificado con C.C. 46.379.499

Realizó y aprobó el curso de

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

con una duración de 30 horas

CADEVIP LTDA. Supervigilancia

Director General

Director Académico

Dado en YOPAL a los 28 días de JUNIO de 2024

Vigilado SuperVigilancia

SuperVigilancia

Carrera 56 No. 79B - 61. Bogotá D.C. | PBX (1) 675 4653
www.cadevip.com | cadevipdiracademica@gmail.com

384

ESCAVIG LTDA

Escuela de Capacitación para la Formación de Vigilantes y Escoltas

NIT· 844.000.918 - 8

Fundada en 1998 • Licencia de Funcionamiento según resolución No. 20204440015287 de 23 de abril de 2020
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

AFILIADO A:

ACASEP
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ

Certifica

Que MAGDA YANIRA CARDENAS CARDENAS

C.C. No. 46379499 de SOGAMOSO

Asistió y Aprobó el Curso de

PROFUNDIZACION VIGILANCIA HOSPITALARIA

Con una intensidad horaria de: 30 **Según resoluciones de la Superintendencia de Vigilancia Y Seguridad Privada Nrs: 4973 del 27 de Julio de 2011 y 3948 del 25 de junio de 2012.**

NCI 70177 ECSP: 1412 - A 326077

Expedido en YOPAL **a los** 13 **de** ENERO 2025

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

Director General

388

COVICAS LTDA

COMPAÑÍA DE VIGILANCIA DEL CASANARE

NIT. 800.100.230-9

RESOLUCIÓN No. 20194100124827 de 30 DIC de 2019

SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Yopal, 25 de enero de 2022 N° 991

LA GERENTE GENERAL

CERTIFICA

Que la señora **MAGDA YANIRA CARDENAS CARDENAS,** identificada con cédula de ciudadanía No. 46.379.499 de Sogamoso, estuvo vinculada a nuestra empresa, Desempeñándose Como Guarda de seguridad, en el siguiente periodo:

Fecha de ingreso	Fecha de retiro
10 de Diciembre de 2021	24 de Enero de 2022

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Yopal Casanare, a los veinticinco (25) días del mes de enero de 2022.

ISABEL GONZALEZ GARCIA
Gerente General

Recibí	
Fecha	02-02-2022
Hora	02:24 pm.

Elaboró: Tania Castro
Revisó: Helver Mojica- Jefe Operaciones

VIGILADO SuperVigilancia R. 20194100124827 de 30/12/2019

estela
Nit. 822005145

DGH-04088-19

LA SUSCRITA
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que el señor(a) MAGDA YANIRA CARDENAS CARDENAS, identificado(a) con la cédula de ciudadania número, 46379499 laboró en esta compañía como VIGILANTE, desde el 25 de Enero de 2022 hasta el 12 de Enero de 2024.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Villavicencio - , Meta, el día 24 de Enero de 2024.

Los certificados laborales se validan los días martes y viernes, en el número 321 424 54 35 ó 6728699 Ext 112.

Destino: HOJA DE VIDA.

STEFANNY YUDIT ROBERO SANTANA
Directora de Gestión Humana

Elaborado por: IVETTE TATIANA ALVAREZ CURTIDOR.

Revisado por: SANTIAGO RESTREPO VELEZ.

388

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

Conservelo

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

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Yaqueline Yanira

Apellidos: Cardenas Cardenas

Documento de Identidad: CC [X] TI [ ] Pasaporte [ ] 1463349499

Fecha de Nacimiento: Día 01 Mes 09 Año 1983

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	11 Agosto 2021	Pfizer	Ilegible	HORO	Solangue Perez	1118556548
	2						

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos — Minsalud — MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Yaqueline Yanira

Apellidos: Cardenas Cardenas

Documento de Identidad: CC [X] TI [ ] Pasaporte [ ] PEP [ ] Otro [ ] Cuál: [ ]

No. 1463349499

Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 09 Año 1983

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	03 JULIO 2021	Sinovac	20210006 1K	Hospital local yopal	Dr. Rodriguez	1118552881
	2	23-7-21	Sinovac	20210361C	ESE salud yopal	Dra. Coronado	1049604422
		22 ABRIL 2022	Sinovac	B20210361C	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CASANARE VACUNACION		24226228

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Magda Yanira
Apellidos: Cardenas Cardenas
Documento de identidad: CC CE PA CD SC PE PPT SE
Número de documento: 4637949
Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 01 Año 1959

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión + Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
Covid-19	1a			
	2a			
	1a Ref.			
	2da Ref.			
Otras				

MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Magda Yanira
Apellidos: Cardenas Cardenas
Documento de identidad: CC CE PA CD SC PE PPT SE
Número: 46379479
Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 01 Año 1959

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión + Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	11-03-22	U50SZ002	
Covid-19	Anual			
	1a			
	2a			
	1a Ref.			
	2da Ref.			
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 o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: MAGDA YANIRA
Apellidos: CARDENAS CARDENAS
Documento de identidad: CC CE PA CD SC PE PPT SE
Número de documento: 46379479
Fecha de nacimiento: 01 01 1959

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	9-01-12	D1AD1D030	
	2	6-03-19	W1T0301B	
	3	7-04-22	W0801B	
	4	8-01-23	23311045	
	5	6-04-28		
Contra Hepatitis B	1	12-DIC-22	UNX7003	
	2	8-01-23	U1X7003	
	3			
	0			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Unica	9-1-13	U1AD1C0322	
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:59:38 PM horas del 09/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 46379499
Apellidos y Nombres: CARDENAS CARDENAS MAGDA YANIRA

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.

Volver al Inicio

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 sector Modelia. Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 3159700 ext. 80552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
Email: [illegible]

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Portal Único de Contratación

Todos los derechos reservados

391

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 261208862

PIB
15:20:13
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 de enero del 2025

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) MAGDA YANIRA CARDENAS CARDENAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 46379499:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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.

892

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL, INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 09 de enero de 2025, a las 13:11:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	46379499
Código de Verificación	46379499250109131127

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 09/01/2025 01:14:40 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **46379499** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **107829699** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

394

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 13:29:50 horas del 09/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **46379499,** Apellidos y Nombres **CARDENAS CARDENAS MAGDA YANIRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

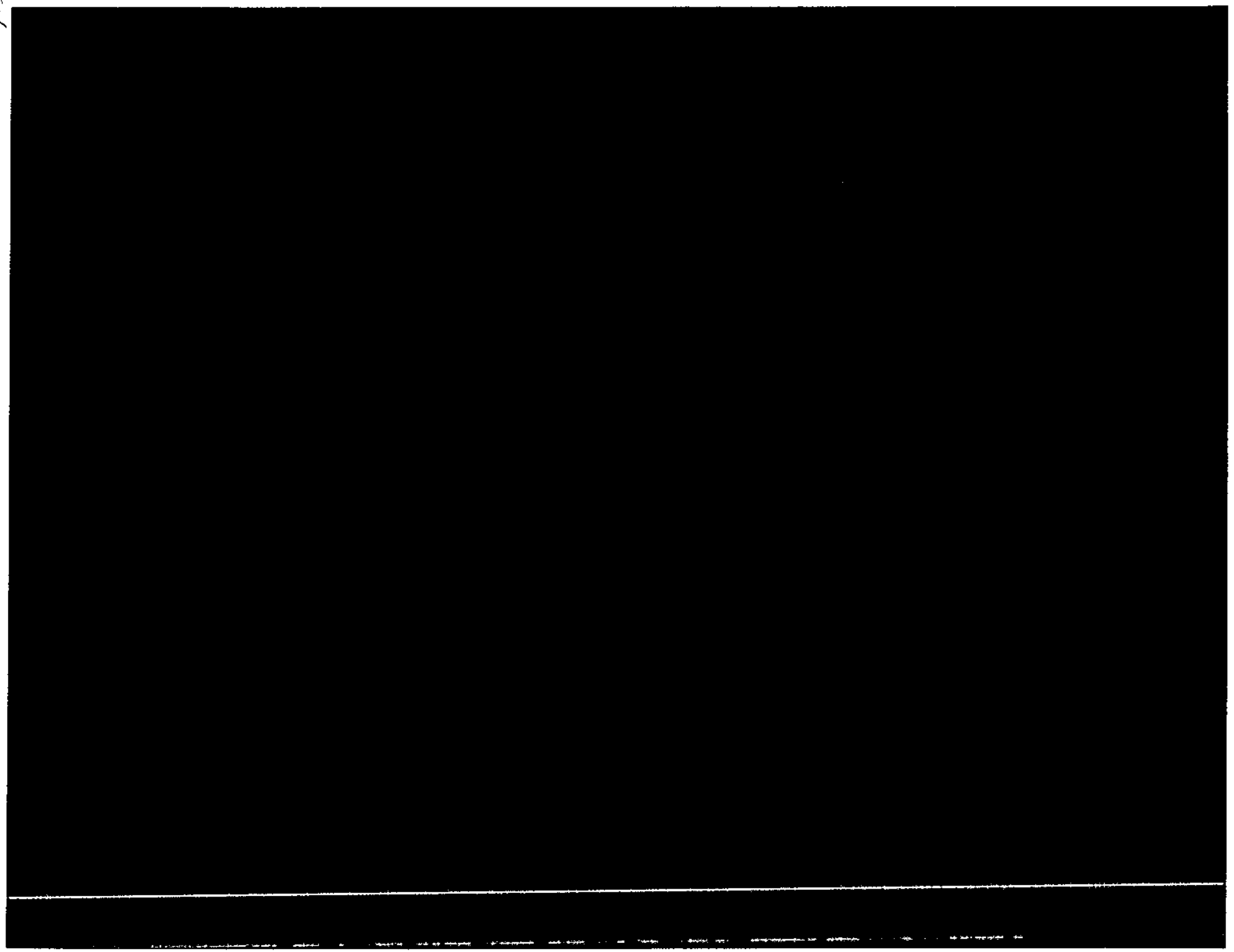
La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Seguridad privada virtual** , con NIT **900007882-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República · Ministerio de Defensa Nacional · Colombia compra eficiente · GOV.CO



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombres y apellidos	Parentesco	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	Teléfono(s)
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad	
No. de personas que dependen económicamente de usted: 2	Parentesco: H. Jos		Edades: 17 AÑOS 10 AÑOS	
Rodrigo Alberto Burgos	Agricultor			3223754053
Ana Fanira Santos Polanco	Guarda	Seguridad		3222816181
Alberto Burgos Santos	Guarda	Seguridad		3112832894
Norbelly burgos Santos	Guarda	Seguridad		3142667140

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑOS APROBADOS	MES GRADO	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria				Instituto autonomo del Yopal	
Bachillerato Académico ✓ Técnico		04/12/2010	Bachiller	Liano Shakespeare 1 cesarone	
Comercial Otro			"Jd academico	Caruantes	
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					
Otros cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	

¿Curso 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 (50 a 80%) B-Bueno** (81 a 90%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Si ___ No ___	1	R	B	MB	3				R	B	MB
¿Cuál programa(s) maneja?	2	R	B	MB	4				R	B	MB
Idiomas		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
Si ___ No ___	1	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
¿Qué idioma(s) maneja?	2	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Covicas LTDA		Carrera 20 No. 34-56	3105628517

Cargo(s) desempeñado(s) por orden	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda Seguridad		13-01-24	a	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Saul | Cargo: Coordinador de operaciones

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

Coviças LTda	Seguridad Total		1310869026
Guarda de Seguridad Hero	12 01 24		

vigilancia area hospital antiguo acopio

Helver Mogica — operaciones

Termino labor

VII. REFERENCIAS PERSONALES

1	Ruby Marcela Suarez	Oficio varios	Torre del Silencio	3208330905
2	adina Paola Lamas	Profesora		3203549884

1	Ana Ramirez	Guarda	cra 18 44 B 18	3228161 31
2	Norbelly Burgos	Guarda		3142267140

Autorizo para pedir información sobre mi Hoja de Vida sin ninguna restricción

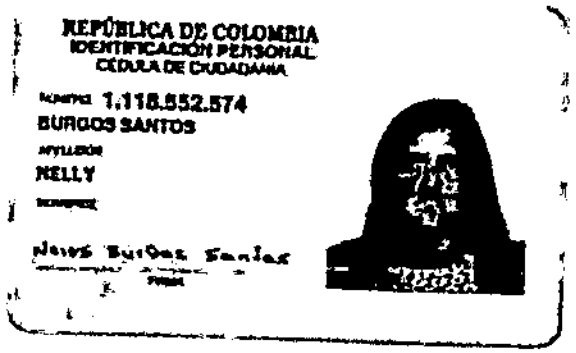
Nota importante

Certificación

Para todos los efectos legales certifico que todas las anotaciones efectuadas por mí en la presente hoja de vida son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1 y Régimen Laboral Colombiano § 107 (Legis)

Firma del solicitante

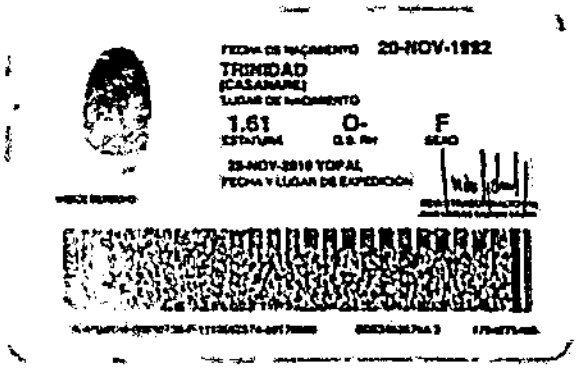
Nelly Burgos Suarez
CC 1118552574



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.118.552.574
BURGOS SANTOS
APELLIDOS
NELLY
NOMBRES

Nelly Burgos Santos
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1992
TRINIDAD
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-NOV-2010 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Autónomo del Llano
"Shakespeare y Cervantes"

Yopal - Casanare

Reconocida por la Secretaria de Educación del Departamento de Casanare, Según Resolucion No. 001665 del 7 de Octubre de 1998

Confiere a:

Nelly Burgos Santos

Identificado con C.C. No. 1.118.552.574 de Yopl

El Título de:

Bachiller Académico

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

Adriana Rodríguez Blasquez
C.C. No. 7.222.558 de Paipa
Rector

INSTITUTO AUTÓNOMO DEL LLANO
SHAKESPEARE Y CERVANTES

Este Diploma no requiere de registro en Secretaria de Educacion
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)
Anotado en el Control Interno del plantel en el
Libro No. 11, Folio No. 06.

Dado en Yopal - Casanare a los 07 días del mes de Diciembre de 2010

450

INSTITUTO AUTÓNOMO DEL LLANO SHAKESPEARE Y CERVANTES

Yopal - Casanare

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Yopal, a los 07 días del mes de DIC del 2010 con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, se reunieron el suscrito Rector y Secretaria del INSTITUTO AUTÓNOMO DEL LLANO SHAKESPEARE Y CERVANTES, reconocido en la Modalidad de Educación Formal para Adultos, según resolución N° 001665 del 7 de Octubre de 1998, y ratificada con la resolución N° 1065 del 13 de septiembre del 2007, en el nivel de Educación Media académica para otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación media, se procedió a otorgar el Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos Nombres, Apellidos y Número del Documento de Identificación se relacionan a continuación:

Nelly Burgos Santos

Identificado (a) con C.C. 1.118.552.574 de Yopal

Es copia tomada del Libro de Actas Generales de Grado N°. 11 Folio No. 06 Acta. 21 de fecha 07 de Dic de 2010, consta de 28 estudiantes, comienza con el Nombre de AVILA DIAZ LAURA LUCIA y cierra con el Nombre de VELÁZQUEZ ARIAS ROBERT RICARDO

Firmada y Sellada por el Licenciado URBANO BOHORQUEZ VASQUEZ Rector

Dada en Yopal, a los 07 días del mes de DIC. de 2010

RECTOR
C.C. 7.222.659 de Duitama

ESCAVIG LTDA

Escuela de Capacitación para la Formación de Vigilantes y Escoltas

NIT 844.000.918 - 8

Fundada en 1998 • Licencia de Funcionamiento según resolución No. 20204440015287 de 23 de abril de 2020
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

AFILIADO A:

ACASEP
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

Certifica

Que NELLY BURGOS SANTOS

C.C. No. 1118552574 de YOPAL

Asistió y Aprobó el Curso de

PROFUNDIZACION VIGILANCIA HOSPITALARIA

Con una intensidad horaria de 30 **Según resoluciones de la Superintendencia de Vigilancia Y Seguridad Privada: Nrs: 4973 del 27 de Julio de 2011 y 3948 del 25 de junio de 2012.**

NCI 70174 ECSP: 1412 - A 326074

Expedido en YOPAL **a los** 13 **de** ENERO 2025

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

HOMAR GIO CHACON CARZON
Director General

101

402

AVIZOR seguridad

LA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO
DE LA EMPRESA AVIZOR SEGURIDAD LTDA

HACE CONSTAR

Que el (a) señor (a), **NELLY BURGOS SANTOS** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No **1118552574** de **YOPAL**, laboro en esta empresa con contrato fijo de duración inferior a un año, desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD**, así:

Relación de contratos 1.	Desde el 12 de Diciembre del 2020 hasta 22 de Julio del 2021.

En constancia se expide en Yopal a solicitud del interesado se proyecta a los (16) días de Septiembre del 2021.

Cordialmente,

DIANA MARCELA CLAVIJO GASCA
Directora de Talento Humano
AVIZOR SEGURIDAD LTDA.

Elaborado por: Yolanda Cuellar

PBX. (8)682 7979
Cra 38 No. 25-05
Barrio Siete de agosto
Villavicencio. Meta
www.avizorcom.co

403

estelar
SEGURIDAD LTDA.
Nit. 822005145-4

DGH-04101-19

LA SUSCRITA
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que el señor(a) NELLY BURGOS SANTOS, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, 1118552574 laboró en esta compañía como VIGILANTE, desde el 26 de Enero de 2022 hasta el 12 de Enero de 2024.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Villavicencio - Meta, el día 24 de Enero de 2024.

Los certificados laborales se validan los días martes y viernes, en el número 321 424 54 35 ó 6728699 Ext 112.

Destino: HOJA DE VIDA.

STEFANNY JULIETH CORREA SANTANA
Directora de Gestión Humana

Elaborado por: IVETTE TATIANA ALVAREZ CURTIDOR

Revisado por: SANTIAGO RESTREPO VELEZ

MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Nelly
Apellidos: Burgos Santos
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cual?
No. 1118552574
Fecha de nacimiento: Día 26 Mes 11 Año 1992

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	10-12-2021	PFIZER	2290CE	HLG	[illegible] Gamargo	52842819
	2	30-12-2021	PFIZER	PCA0015	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CESAR VACUNACION	[illegible]	1002276229
	3	11/08/2022	PFIZER	FC4007A	HLG	Yenny Lorena Vega Montiel	1193443743

40

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.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Nelly

Apellidos: Burgos Santos

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1118552574

Fecha de nacimiento: Día 20 Mes 11 Año 1992

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única	21-03-12	0121014	Mary Barrera
Fiebre Amarilla	Única	10-12-22	R3689/4	Mercedes S.
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	5.05.14	0241101SC	Vilma L.
	2	02.06.14	0241015C	Vilma R.
	3	10-12-20	2388202A	Mercedes S.
	4	09.02.23	7338A07AC	Laura Jimenez
	5	09.03.24		
Tdap acelular	1	19.06.14	AC37B15AA	Vilma R.
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	28-01-22	UF12001	IPS Vacunar Salcimbi
	2	09.03.23	72a5a092n	Laura Jimenez
	3	09.09.23		
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	05.05.14	U5A022	Vilma R.
Otras				

406

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
DPT ACELULAR	1			
NEUMOCOCO	1			
MENINGOCOCO	1			
ANTIRRABICA	1			
	2			
	3			
F. TIFOIDEA	1			
T. VIRAL	1			
	2			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nº 7284

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunamos en su Seguro de Vida

NIT. 900.394.707-3 - Cod. del Prestador 1100121190401

NOMBRE: Nelly Burgos Santos

IDENTIFICACIÓN: 1135525774

TELÉFONO: 3125714714 F.N.:

Carrera: 34 A No. 35 - 129 - Barrio Barzal
Celular: 320 420 40 74 - 316 256 51 97
e-mail: vacunarcolombiavillavicencio@gmail.com
www.ipsvacunarcolombia.com • ipsvacunar colombia

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
	1	28 ENE 2017	15x2021	
HEPATITIS B	2			
	3			
	4			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1			
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
F. AMARILLA	1			

V07

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 10:41:21 horas del 10/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1118552574**, Apellidos y Nombres **BURGOS SANTOS NELLY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SEGURIDAD VIRTUAL LTDA**, con NIT **900007882-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República · Ministerio de Defensa Nacional · Colombia compra eficiente · GOV.CO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 10 de enero de 2025, a las 09:13:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1118552574
Código de Verificación	1118552574250110091331

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:11:46 AM horas del 10/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1118552574**
Apellidos y Nombres: **BURGOS SANTOS NELLY**

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.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/01/2025 10:38:55 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1118552574 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **107908051** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 261282847

PIB
10:50:28
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de enero del 2025

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) NELLY BURGOS SANTOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118552574:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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.

ISO IEC 17024:2012
17-CEP-012

CERTIFICADOR APROBADO CTDA CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES EVALUANDO YOPAL NIT: 900378700-8

CENTRO DE EVALUACIÓN APROBADO CTDA CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES EVALUANDO YOPAL

No Control 2538383

452

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No. 002090-14-09-2024

Solicitado por:	SEGURIDAD VIRTUAL LTDA
Objetivo de Certificación:	Examen Vigilancia Seguridad Privada
Fecha:	14/09/2024 09:44:05
Nombre:	NELLY BURGOS SANTOS
Dirección de Residencia:	MANZANA 120 CASA 41
Teléfono:	3125714714
Lugar y Fecha de Nacimiento:	TRINIDAD - 20/11/1992
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad
Tipo Documento de Identidad:	CC: X
Número del Documento:	1118552574

Celular: 3125714714

Genero: F
Otro: Cali
Expedido en: YOPAL



RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2984 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental	-	-	NO	SI
Trastornos de estado de Animo	-	-	NO	SI
Trastornos de personalidad	-	-	NO	SI
Trastornos disociativo	-	-	NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos	-	-	NO	SI
Demencia	-	-	NO	SI
Trastornos de ansia	-	-	NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos	-	-	NO	SI
Otras patologías	-	-	NO	SI
Memoria General	-	-	NO	SI
Coeficiente Intelectual	-	-	NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS
Firma:
Registro: 128296

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Atención	TR	-	-	NO	SI
	NE	-	-	NO	SI
Reacción	TR	-	-	NO	SI
	NE	-	-	NO	SI
Velocidad	Derivación	-	-	NO	SI
Coordinación	TE	-	-	NO	SI
	RE	-	-	NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS
Firma:
Registro: 128296

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV >= 20/30	-	SI
Agudeza Visual Cercana (AV)	Mas 0.75 M (20/40)	-	SI
Campo Visual (CV)	>= 120°	-	SI
Visión del Color	Sin alteraciones	-	SI
Deslumbramiento o Sensibilidad Luminosa	Sin alteraciones / Mas 8 Lineas AV	-	SI
Cornea	Según valoración	-	SI
Retina	Según valoración	-	SI
Cristalino	Según valoración	-	SI
Orbita	Según valoración	-	SI
Motilidad extrinseca	Según valoración	-	SI
Afecciones traumaticas	Según valoración	-	SI
Fusión	Sin alteraciones	-	SI
Estereopsis	Valores < 40 seg de arco (80%)	-	SI
	Vision Monocular	-	-
Agudeza Visual Cinetica	>= 20/60	-	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: OLGA LUCIA HERNANDEZ BERDUGO
Firma:
Registro: 47427564

evaluando

413

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO:

RANGOS DE APROBACION AUDITIVO		PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
Audición Binaural	RANGO	SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
	PTA = < 25dB	-	SI
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz = < 55 dB	-	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: NOHORA CONSUELO LEON GIL Firma: Registro: 68302816

EVALUACIÓN MEDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR	
Insuficiencia Cardiaca	NO
Trastornos del ritmo	NO
Marcapasos y Desfibrilador automático implantado	NO
Prótesis valvulares cardiacas	NO
Cardiopatía isquémica	NO
Hipertensión arterial	NO
Aneurisma de grandes vasos	NO

MOVILIDAD DE LA MANO	
Movilidad	NO
Afecciones o anomalías progresivas	NO

SISTEMA RENAL	
Nefropatías	NO
Transplante renal	NO

TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS	
Trastornos de coagulación	NO
Trastornos anticoagulante	NO

SISTEMAS NERVIOSO Y MUSCULAR	
Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso periférico	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO
Alteraciones del equilibrio	NO
Accidente isquémico transitorio	NO
Accidente isquémico recurrente	NO

SISTEMA RESPIRATORIO	
Disnea	NO
Trastornos del sueño	NO
Otras afecciones	NO
Diabetes mellitus	NO

TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOFICAS Y ALCOHOL	
Abuso de alcohol	NO
Dependencia del alcohol	NO
Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Abuso de drogas y medicamentos	NO
Dependencia de drogas y medicamentos	NO

PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)
	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: ROCIO VALLES MARTINEZ Firma: Registro: 12606 MSN-90

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: ROCIO VALLES MARTINEZ Firma: Registro: 12606 MSN-90

Nombre: NOHORA CONSUELO LEON GIL Firma: Registro: 68302816

Nombre: ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS Firma: Registro: 126196

Nombre: OLGA LUCIA HERNANDEZ BERDUGO Firma: Registro: 47427564

APTO [X] NO APTO [ ]

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA
Nombre: EDITH ARELIS RINCON BECERRA Firma: Registro: 85025

Nombre del Usuario: MELLY BURGOS SANTOS

Firma del Usuario:

Identificación: 1118552574

IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO



Indice Izquierdo



Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2024-09-14 VENCE: 2025-09-14

Declaro haber suministrado en forma cierta y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se generen como resultado de tal información.

Observaciones:
1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo en forma ficticia, fraudulenta o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento no las leyes podría ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado, una vez vencido el lapso máximo de vigencia que es de un 1 año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información obtenida por la institución con ocasión de la realización de las pruebas gozará de la reserva y confidencialidad correspondiente, salvo de las excepciones legales y/o cuando sean requeridos por autoridades o instituciones competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y explosivos, así como en la base de datos de la Dirección General de Sanidad Militar en los términos señalados en el Decreto 2858 de 2007 o normas que lo modifiquen.
6. El presente Certificado es valido para los fines previstos en el artículo de la ley 1119 de 2006, Decreto 2858 de 2007 y la ley 1539 de 2012.

minerva
10-03

www.forasuminerva.com

ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su hoja de vida en letra clara y legible

Fecha: D M A

Cargo o cargo al que aspira: Vigilante

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 21 de 1982 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellidos del aspirante: Pérez Pacheco

Nombre(s) del aspirante: William Alejandro

Fecha de nacimiento: 28 / 05 / 93

Lugar de nacimiento: Yopal, Casanare

Dirección: Calle/Carrera, Barrio: Carrera 3 oeste # 42-45

Ciudad: Yopal

Teléfono:

Nº Celular: 3219312692

Correo electrónico: Hirazones28@hotmail.com

Nacionalidad: Colombiano

Profesión, ocupación u oficio: Vigilante

(*) Estado civil: Soltero

Años de experiencia laboral: 10 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1.115.914.409 — Extranjería: [ ] Expedida en:

(*) Libreta militar No. 1.115.914.409 — Distrito No. — Primera clase: [ ] Segunda clase: [X]

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]

Licencia de conducción No. 1.115.914.409 — Categoría: A2-B1-C1

II. PERFIL LABORAL

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

Durante mi vida laboral me e desempeñado mayormente como vigilante, siempre dando mi mejor desempeño y abierto a nuevos conocimientos. Tambien e laborado como conductor por tiempos cortos, soy bachiller con algunos cursos basicos del sena.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [X] No [ ] — ¿En qué empresa? Cavicas Ltda. — Empleado [X] Independiente [ ] — Tipo de contrato: Obra o labor

¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X] — ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X] — Fecha: D M A — ¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] — Nombre: — Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X] — Nombre: — Dependencia: — ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X] — Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X] — Nombre del arrendador: Blanca Ines Perez — Teléfono: 3118212177 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 6 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X] — Describalo e indique su valor mensual: — ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $1.600.000

¿Por qué conceptos? Alimentos, vestuario, vivienda y hijos — ¿Cuánto es su aspiración salarial? $ El asignado

¿Cuál es su principal afición? Mejorar permanentemente — ¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Futsal

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

1941685

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

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre completo y parentesco	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Jaime Pérez Barrera	Campesino	3162721592
Luz Dora Pacheco	Ama de casa	3143788092
Doris Tatiana Perez	A. empresas	3144716762
Oscar Yamit Pérez	Vigilante	3208295848

Empresa donde trabaja:

Dirección:

Teléfono:

Ciudad:

No. de personas que dependen de usted: 2

Parentesco: Hijos

Edades: 2 y 8 años

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2005	5	Basica primaria	Luis Carlos Galan S.	Chaparrera.
Bachillerato Académico X Técnico Comercial Otro	2018	11	Basica secundaria	Jorge Isaacs	Villavicencio
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	50	SG-Seguridad salud trabajo	Sena.
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	20	Edución S. Seguridad.	Sena.

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

Sistemas Si ☒ No ☐ — ¿Qué programas maneja?	1. Word	R B MB	3.	R B MB
	2. Office	R B MB	4.	R B MB

Idiomas		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
Si ☐ No ☒ — ¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Covicas Ltda	S. Privada	Carrera 20 # 34-56	3105628517

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante	HOPO	17/01/24	02/07/24	$ Basico	$ Basico

Funciones realizadas: Control de accesos en los diferentes servicios, custodia de vienes propiedad del cliente.

Nombre de su jefe inmediato: Heiver Mojica — Cargo: Sefe de operaciones

Logros obtenidos: Mejores conocimientos y mayor experiencia en el area.

Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐ — ¿Cuánto tiempo? — Contrato directo con la empresa ☐ — Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☒ ¿Cuál? Obra o labor

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

Motivo del retiro: Finalizacion del contrato con el cliente

Powered by CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Eskolar seguridad Ltda	S. Privada	Carrera 27A #14-72	6357610

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante	Hoba	25/01/22	12/01/24	$ Basico	$ Basico

Funciones realizadas
Direccionar los usuarios, control y custodia de vienes del cliente y cuidado del personal.

Nombre de su jefe inmediato: Jose Moscatela — Cargo: Gerente regional

Logros obtenidos
Mayor conocimientos y experiencia en mis laborel.

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

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

Motivo del retiro: Finalizacion del contrato con el cliente.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Azimut Caribabare Ltda	S. Privada	Carrera 20 #21-11	6343635

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante	CAAAY	16/03/16	07/12/17	$ Basico	$ Basico

Funciones realizadas
Custodiar vienes propiedad del cliente.

Nombre de su jefe inmediato: Oscar Javier Maldonado — Cargo: Jefe de operaciones

Logros obtenidos
Experiencia y mas conocimientos en seguridad.

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

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

Motivo del retiro: Finalizacion del contrato

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Yorldy Roa	Ing. Forestal	Calle 17 #21-27	3222921720
2.	Jose Ignacio Gonzalez	Vigilante	Carrera 14B #43-69	3142136742

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Flor Mireya Fernandez	Aux. Isla	Calle 28 #29A-10	3185027620
2.	Tatiana Pérez	A. Empresas	Calle 17 #21-27	3144716762

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

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

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

Firma del solicitante
William Perez P.
C.C. 1.115914409

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.115.914.409
PEREZ PACHECO

APELLIDOS
WILLIAN ALEJANDRO

NOMBRES

William Perez P.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 25-MAR-1993
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

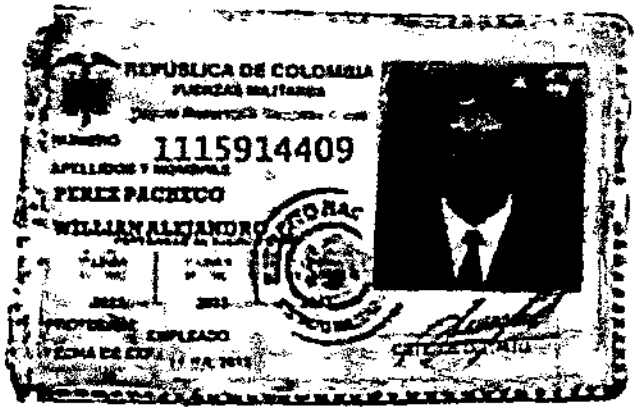
1.78 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

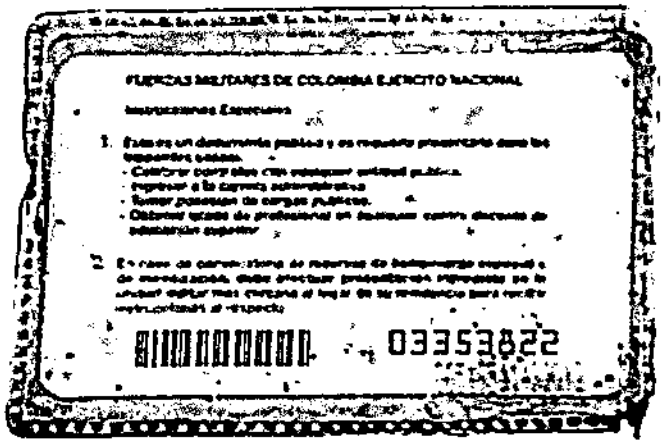
11-ABR-2011 TAURAMENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

418


REPÚBLICA DE COLOMBIA
1115914409
PEREZ PACHECO
WILLIAN ALEJANDRO
EMPLEADO


FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL
Instrucciones Especiales
03353822

República de Colombia
y en su nombre, el

COLEGIO JORGE ISAACS

Aprobado por el Gobierno Departamental del Meta, mediante resoluciones
No. 1110 de 30 de agosto de 1995, No.1078 del 25 de Noviembre de 1999
Y No.773 del 6 de Septiembre de 2000. Código ICFES 061069
Código DANE: 350001003039 NIT. 21180107-7

Confiere a:

PEREZ PACHECO WILLIAN ALEJANDRO

C.C No. 1115914409

El Título de:

Bachiller Académico

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

Lic. EDGAR ORLANDO ORTIZ CASALLAS
C.C. No. 6.667.341 de San Juan de Arama
Rector.

ARAMINTA MORENO HERNANDEZ
C.C. No: 21.180.107 de Cumaral
Secretaria Académica.

COLEGIO JORGE ISAACS

Anotado en el folio 069 del Libro de Registro de Diplomas No. 010, Acta General de Grado No. 067-A
Expedido en Villavicencio a los 01 días del mes de Diciembre de 2018

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según decreto 921 del 06 de mayo de 1994 y 2150 del 05 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

Dirección: Carrera 37 No. 22- 45 Barrio San Benito, Villavicencio - Meta / CEL.- 312 356 38 17
E-mail.: http://colegio_jorge_isaacs@hotmail.com
Verifique su diploma en: www.cil.edu.co (Egresados)

Acta de Grado

REGISTRO INSCRIPCIÓN: S.E: 5112081
ICFES: 061069
DANE 350001003039
NIT: 211810107-7

COLEGIO JORGE ISAACS

Villavicencio – Meta

En la ciudad de Villavicencio a los 01 días del mes de Diciembre de 2018, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria del COLEGIO JORGE ISAACS Institución aprobada en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por el Gobierno Departamental del Meta para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad ACADEMICA, según resolución No. 1078 del 25 de Noviembre 1999 y Resolución Departamental Nº 773 del 6 de Septiembre de 2000.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADÉMICO al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

PEREZ PACHECO WILLIAN ALEJANDRO

C.C. No. 1115914409

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 067-A a los 01 días del mes de Diciembre de 2018, que consta de 200 Alumnos que comienza con el nombre ABEL DIAZ RIGOBERTO Y cierra con el nombre de ZUÑIGA PEREZ LUIS.

Dada en Villavicencio a los 01 días del mes de Diciembre de 2018.

Lic. EDGAR ORLANDO ORTIZ CASALLAS
C.C. No. 6.667.341 de San Juan de Arama
Rector.

ARAMINTA MORENO HERNANDEZ
C.C. 21.180.107 de Cumaral
Secretaria Académica.

Dirección: Carrera 37 No. 22-45 Barrio San Benito - Villavicencio, Meta / Teléfonos: 312 356 38 17
E-mail.: http://colegio_jorge_isaacs@hotmail.com / www.cji.edu.co

ESCAVIG LTDA

Escuela de Capacitación para la Formación de Vigilantes y Escoltas

NIT: 844.000.918 - 8

Fundada en 1998 • Licencia de Funcionamiento según resolución No. 20204440015287 de 23 de abril de 2020
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ESCUELA DE CAPACITACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE VIGILANTES Y ESCOLTAS

Certifica

Que WILLIAN ALEJANDRO PEREZ PACHECO

C.C. No. 1115914409 de TAURAMENA

Asistió y Aprobó el Curso de

PROFUNDIZACION VIGILANCIA HOSPITALARIA

Con una intensidad horaria de 30 Según resoluciones de la Superintendencia de Vigilancia Y Seguridad Privada. Nrs: 4973 del 27 de Julio de 2011 y 3948 del 25 de junio de 2012.

NCI 70167 ECSP: 1412 - A 326067

Expedido en YOPAL a los 10 de ENERO 2025

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

HORACIO CHACON GARZON
Director General

AFILIADO A:

ACASEP
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ

421

COVICAS LTDA
COMPAÑÍA DE VIGILANCIA DEL CASANARE
NIT. 800.100.230-9
RESOLUCIÓN No. 036577 de 05 MAYO de 2014
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

CONSTANCIA LABORAL

EL SUSCRITO GERENTE DE LA COMPAÑÍA DE VIGILANCIA DEL CASANARE "COVICAS LTDA"

HACE CONSTAR

QUE EL SEÑOR, WILLIAM ALEJANDRO PEREZ PACHECO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No.1.115.914.409 EXPEDIDA EN YOPAL, SE ENCUENTRA LABORANDO CON LA EMPRESA DESDE EL 25 DE FEBRERO DEL 2014, DESEMPEÑANDO EL CARGO DE GUARDA DE SEGURIDAD.

TIPO DE CONTRATO: CONTRATO OBRA O LABOR

SALARIO PROMEDIO: $880.000

SE EXPIDE POR SOLICITUD DEL INTERESADO, EN YOPAL A LOS ONCE (11) DIAS DEL MES DE MARZO DEL DOS MIL DIECISEIS (2016).

ALVARO VEGA MELGAREJO
GERENTE GENERAL

423

COMPAÑÍA DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PRIVADA
AZIMUT CARIBABARE LTDA.

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTION HUMANA DE AZIMUT CARIBABARE LTDA.

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **PEREZ PACHECO WILLIAM ALEJANDRO,** Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1115914409 de Tauramena (Casanare) Laboro en esta empresa de acuerdo a los siguientes datos:

CARGO	: VIGILANTE
FECHA DE INGRESO	: 16 DE MARZO DE 2016
FECHA DE RETIRO	: 07 DE DICIEMBRE DE 2017
USUARIO	: EAAAY
MOTIVO DE RETIRO	: TERMINO DE CONTRATO

Se expide a petición del interesado, a los 11 días del mes de diciembre del 2017.

LUZ NELLY ANZOLETA V.
DIRECTORA DE GESTION HUMANA

Compañía de Seguridad y Vigilancia Privada AZIMUT CARIBABARE LTDA. Vigilado Super vigilancia R. 2014720000517 16/05/2014 NIT 844001198-6

ISO 9001 icontec CER 542701 Net CCS 1704

<1284

estelar
Nit. 822005145-4

DGH-04104-19

LA SUSCRITA
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que el señor(a) WILLIAN ALEJANDRO PEREZ PACHECO, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número. 1115914409 laboró en esta compañía como VIGILANTE, desde el 25 de Enero de 2022 hasta el 12 de Enero de 2024.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Villavicencio - Meta, el día 24 de Enero de 2024.

Los certificados laborales se validan los días martes y viernes, en el número 321 424 54 35 ó 6728699 Ext 112.

Destino: HOJA DE VIDA.

STEFANY YULIETH CORREA SANTANA
Directora de Gestión Humana

Elaborado por: IVETTE TATIANA ALVAREZ CURTIDOR.

Revisado por: SANTIAGO RESTREPO VELEZ.

Fecha: _____

Nombres: William Alejandro

Apellidos: Perez Pacheco

No. Identificacion: 1115914 409

FN: 2803 93 Edad: _____

Dirección de Residencia: _____

Barrio: _____

Biológico	Dosis	Fecha	Laboratorio y Lote	Firma Vacunador
Tétano	1	28 11	11 10977	
	2	21 06	19 35121	
	3	30 11	9 10350	
	4			
	5			
	1 Refuerzo			
Varicela	Única			
Influenza	Anual			
Tifoidea				
VPH	1			
	2			
	3			
Fiebre Amarilla Triple Viral	Única	14 12	11 534691	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Neumococo	Única			
HA+B	1			
	2			
	3			
Contra Hepatitis A	1			
	2			
Contra Hepatitis B	1	21 06	18 Uf Pfizer	
	2	26 07	18 Alhydrogel	
	3	18 3	19 Of 218008	

Cruz Roja Colombiana
Seccional Casanare

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Carrera 18 No. 15 - 10 Yopal. Teléfono: (038) 635 7132

Este Carné es válido en Colombia
Será exigido para visitar a zonas de riesgo

Consérvelo

*

POR SU SALUD Y LA DE NUESTRO PAÍS

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: William Alejandro

Apellidos: Perez Pacheco

Documento de identidad: C.C. Persona | No. 1115914409

Fecha de Nacimiento: Día 28 Mes 03 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Anti-Rabica Humana	1			
	2			
	3			
	4			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	Anual	15-07-23	Sulanto-Sanofi	Hosp. Gustavo Sanz
	1	24-5-24	Vacunar	
Virus de Papiloma Humano				

427

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: William Alejandro
Apellidos: Perez Pacheco
Documento de identidad: CC [x] TI [ ] Pasaporte [ ] PEP [ ] Otro [ ] Cuál [ ]
No. 1115914409
Fecha de nacimiento: Día 28 Mes 03 Año 1993

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: William Alejandro
Apellidos: Perez Pacheco
Documento de identidad: CC [x] TI [ ] Pasaporte [ ] PEP [ ] Otro [ ] Cuál [ ]
No. 1115914409
Fecha de nacimiento: Día 28 Mes 03 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	9 Marzo 2021	Pfizer	EN1195	Hosp E.S.E	William Medina	4284964
	2	30 Marzo 2021	Pfizer	EE1942	Hosp Yopal	William Medina	4284964
		24 Oct 21	Astrazeneca	72401	Hosp	William Medina	4284964

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	4	12 Agosto 2022	Pfizer 2nf	PCA0019	Hosp	Solangie Perez	1118568198
	2						

4280

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:53:46 AM horas del 12/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1115914409**

Apellidos y Nombres: **PEREZ PACHECO WILLIAN ALEJANDRO**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/01/2025 11:54:42 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1115914409 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **108011809 .** La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

430

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 12 de enero de 2025, a las 10:52:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1115914409
Código de Verificación	111591440925011210524 7

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 261402618

PIB
10:57:42
Hoja 1 de 01

431

Bogotá DC, 12 de enero del 2025

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) WILLIAN ALEJANDRO PEREZ PACHECO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1115914409:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 11:55:59 horas del 12/01/2025, el ciudadano Identificado con cédula de ciudadanía No. **1115914409,** Apellidos y Nombres **PEREZ PACHECO WILLIAN ALEJANDRO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **seguridad virtual,** con NIT **900007882-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

ONAC ACREDITADO

IPS evaluando

ISO/IEC 17024:2012
11-CEP-012

CERTIFICADOR: APROBANDO LTDA CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES EVALUANDO YOPAL NIT: 900078700-8
CENTRO DE EVALUACIÓN: APROBANDO LTDA CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES EVALUANDO YOPAL

No Control: 2538330

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No. 002040-07-09-2024

Solicitado por:	SEGURIDAD VIRTUAL LTDA		
Objetivo de Certificación:	Examen Vigilancia Seguridad Privada		
Fecha:	07/09/2024 09:57:35		
Nombre:	WILLIAN ALEJANDRO PEREZ PACHECO		
Dirección de Residencia:	CARRERA 3 OESTE N 42-45		
Teléfono:	3219312692	Celular:	3219312692
Lugar y Fecha de Nacimiento:	YOPAL - 28/03/1993		
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad	Género:	M
Tipo Documento de Identidad:	CC: X	Otro:	Cual:
Número del Documento:	1115914409	Expedido en:	TAURAMENA



RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2984 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental	–	–	NO	SI
Trastornos de estado de Animo	–	–	NO	SI
Trastornos de personalidad	–	–	NO	SI
Trastornos disociativo	–	–	NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos	–	–	NO	SI
Demencia	–	–	NO	SI
Trastornos de sueño	–	–	NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos	–	–	NO	SI
Otras patologías	–	–	NO	SI
Memoria General	–	–	NO	SI
Coeficiente Intelectual	–	–	NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS
Firma:
Registro: 128296

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Atención	TN	–	–	NO	SI
	NE	–	–	NO	SI
Reacción	TR	–	–	NO	SI
	NE	–	–	NO	SI
Velocidad	Desviación	–	–	NO	SI
Coordinación	TE	–	–	NO	SI
	NE	–	–	NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS
Firma:
Registro: 128296

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV =< 20/30	–	SI
Agudeza Visual Cercana (AV)	Min 0.75 M (20/40)	–	SI
Campo Visual (CV)	=< 120°	–	SI
Vision del Color	Sin alteraciones	–	SI
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones / Max 3 líneas AV	–	SI
Córnea	Según valoración	–	SI
Retina	Según valoración	–	SI
Cristalino	Según valoración	–	SI
Orbita	Según valoración	–	SI
Motilidad extrinseca	Según valoración	–	SI
Afecciones traumaticas	Según valoración	–	SI
Fusión	Sin alteraciones	–	SI
Estereopsis	Valores < 40 seg de arco (80%)	–	SI
	Vision Monocular	–	–
Agudeza Visual Cinética	=< 20/60	–	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: OLGA LUCIA HERNANDEZ BERDUGO
Firma:
Registro: 47427564

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
Audición Binaural	PTA = < 25dB	SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz = < 55 dB	-	SI
		-	SI

434

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: RAMONA CONSUELO LEON GIL Firma: Registro: 68302816

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR	
Insuficiencia Cardiaca	NO
Trastornos del Ritmo	NO
Marcapasos y Desfibrilador automático implantado	NO
Prótesis valvulares cardiacas	NO
Cardiopatía isquémica	NO
Hipertensión arterial	NO
Aneurisma de grandes vasos	NO

MOVILIDAD DE LA MANO	
Motilidad	NO
Afecciones o anomalías progresivas	NO

SISTEMA RENAL	
Nefropatías	NO
Transplante renal	NO

TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS	
Trastornos de coagulación	NO
Trastornos anticoagulante	NO

SISTEMAS NERVIOSO Y MUSCULAR	
Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso periférico	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO
Alteraciones del equilibrio	NO
Accidente isquémico transitorio	NO
Accidente isquémico recurrente	NO

SISTEMA RESPIRATORIO	
Disnea	NO
Trastornos del sueño	NO
Otras afecciones	NO
Diabetes mellitus	NO

TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOFICAS Y ALCOHOL	
Abusos de alcohol	NO
Dependencia del alcohol	NO
Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Abuso de drogas y medicamentos	NO
Dependencia de drogas y medicamentos	NO

PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)
	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: XIOMARA SARMIENTO REYES Firma: Registro: 85227

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: XIOMARA SARMIENTO REYES Firma: Registro: 85227

Nombre: RAMONA CONSUELO LEON GIL Firma: Registro: 68302816

Nombre: ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDENAS Firma: Registro: 126296

Nombre: OLGA LUCIA HERNANDEZ BERDUGO Firma: Registro: 47427564

APTO [X] NO APTO [ ]

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA:
Nombre: EDITH ARELIS RINCON BECERRA Firma: Registro: 85925

Nombre del Usuario: WILLIAN ALEJANDRO PEREZ PACHECO

IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO

Firma del Usuario:

Identificación: 1115214470


Indice Izquierdo


Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2024-09-07 VENCE: 2025-09-07

Declaro haber suministrado en forma clara y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se generen como resultado de tal información.

Observaciones:
1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo ni emplearlo en fines ficticios, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento ni las fechas podrán ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado, una vez vencido el límite máximo de vigencia que es de un 1 año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información obtenida por la institución con ocasión de la realización de las pruebas gozará de la reserva y confidencialidad correspondiente, salvo de las excepciones legales y/o cuando sean requeridos por autoridades o instituciones competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y explosivos, así como en la base de datos de la Dirección General de Sanidad Militar en los términos señalados en el Decreto 2858 de 2007 o normas que lo modifiquen.
6. El presente Certificado es valido para los fines previstos en el artículo de la ley 1119 de 2006, Decreto 2858 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de perdida de este documento el usuario deberá de manera inmediata instaurar la respectiva denuncia ante las autoridades correspondientes e informar a la institución para que se proceda a expedir un nuevo Certificado.

435

minerva
10-03

www.formasyminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su hoja de vida en forma clara y legible

Fecha: D M A

Empleo o cargo al que aspira:

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5°

Apellidos del aspirante: Camilo

Nombre(s) del aspirante: Jose Silverio

Fecha de nacimiento: 20 06 1963

Lugar de nacimiento: El Tambo Cauca

Dirección domicilio / Barrio: Calle 26B - 33 - 34

Ciudad: Yopal Casanare

Teléfono: 3026070933

N° Celular: 3026070933

Correo electrónico: Quilchaojose@hotmail.com

Nacionalidad: Colombiano



Profesión, ocupación u oficio: Vigilante

(*) Estado civil: Casado

Años de experiencia laboral: 22 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 76060 064 Expedida en: Buenos Aires Cauca

(*) Libreta militar N°: 76 060 064 Distrito No. 9 Brigada

Primera clase: [X] Segunda clase: [ ]

Extranjería: [ ]

Tarjeta profesional No.:

¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [ ]

Licencia de conducción No.: Categoría:

II. PERFIL LABORAL

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

Bachiller Academico Formacion en vigilancia Operativa Rotativa, Hospitalaria con experiencias Certificada en labores de Proteccion de Bienes, Personas Disciplinada Dinamica en formacion de labores... Habituado bajo Presion buen Comportamiento y Colaboracion

III. INFORMACIÓN PERSONAL

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

¿En qué empresa? Cootrico Ltda

Empleado [X] Independiente [ ]

Tipo de contrato:

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

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]

Fecha: D M A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ]

Nombre: Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [ ]

Nombre: Dependencia:

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

Sí [X] No [ ] Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] Arrendada? [X]

Nombre del arrendador: Luz Mery

Teléfono: 3103007821 7 años

¿Actualmente recibe algún ingreso adicional? Sí [ ] No [ ]

Describalo e indique su valor mensual:

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $

¿Por qué cree usted que debe ser seleccionado para el cargo?

¿Cuánto es su asignación salarial? $

¿Cuál es su principal afición? Deporte

¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? El Fomi y Ciclismo

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, cívicas, entre otras?

Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

1506812[illegible]

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(a) o acompañante(s)	Profesión, ocupación y oficio	Empresa donde trabaja
Rosalba Tabares Lopez		

Cargo actual	Dirección Domiciliar	Teléfono	Ciudad
	Cale 268 33-34	3123967377	Yopal Casanare

No. de personas que dependen económicamente de usted

Nombre(s), parentesco	Profesión, ocupación y oficio	Teléfono(s)
Nombre(s), parentesco	Profesión, ocupación y oficio	Teléfono(s)
Mauricio Gomez	Empleado	3147866321

V. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	Años aprobados	Año obtuvo título	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1996	5	Primaria	Escuela San Francisco	El Tarbo
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2008	11		Inst. Educativo de Hortensia Cossens Casanare	
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [ ]					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	48	Salud ocupacional	Harvad
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	48	Seguridad fisico.	Harvad

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

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

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

Sistemas	Si	No		R	B	MB		R	B	MB
¿Qué programas maneja?			1. Windos				3. Resolver			
			2. Power Point				4. Seguridad			

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cenicas LTDA		Cra 20-35-20	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
rondal y vigilancia	operaria	d m a	d m a	$	$

Funciones realizadas

Vigilancia, Protección de Bienes, Control de manejo documentación

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Cenier	jefe operaciones.

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa [X] Otro [ ] Cuál?
Fijo [ ] 4 meses Contrato por medio de agencia [ ]

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

Motivo del retiro Terminacion de contrato

437

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Estelar LTDA			3124745419

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilancia y Control		25/12/2012	01/24		

Funciones realizadas: Protección de Bienes Muebles y Inmuebles y control personal y vehículo al ingreso

Nombre de jefe inmediato: Jose Moscarella Cargo: Jefe operativo

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Terminacion de contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final

Funciones realizadas:

Nombre de sujeto inmediato: Cargo:

Logros obtenidos:

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

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] Medio Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	OSCar Triviño	Supervisor de Seguridad		3203818384
2.	Ramón Hel: Casas	Suboficial ejercito		3115710429

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Yad Camilo	Vigilante Empleado		3205969993
2.				

Autorizo ceder información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción [X]

Nota importante

Favor no dejar por fuera ninguna pregunta por el resultado de esta solicitud. Nosotros le estaremos gracias

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anexadas son mías en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1567 (Legis)

Firma del solicitante

76060061

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 76.060.064

CAMILO
APELLIDOS

JOSE SILSEPIO
NOMBRE

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1963
EL TAMBO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-NOV-1981 BUENOS AIRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

R-4654000-70163292-M-0076060064-20070925 0028107267H 02 191133132

434

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor JOSE SILBERIO CAMILO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 76060064, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	JOSE
Segundo Nombre:	SILBERIO
Primer Apellido:	CAMILO
Segundo Apellido:	
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	76060064
Clase Libreta Militar:	Primera 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 13 días del mes de Noviembre de 2024, a las 11:46:27 AM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

440

La República de Colombia
y en su nombre, el

Instituto Educativo Técnico Diversificado

Sección Sabiduría

Monterrey, Casanare

Resolución No. 001704 de octubre 16 de 1998

Institución aprobada hasta nueva orden en el nivel de Educación Media Académica "Programa Educación Formal para Adultos" y autorizada por la Secretaría de Educación Departamental, según Resolución No. 0395 del 16 de agosto de 2001,

Confiere a:

José Silverio Camilo

Identificado con C.C No. 76060064 de Buenos Aires, Cauca

El Título de

Bachiller Académico

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

Lic. Álvaro Suárez Torres
Rector

Carmen Emilse Barón Barajas
Secretaria

Anotado al Folio No. 6 Libro de Registro No. 1

Dado en Monterrey, Casanare, a 3 de diciembre de 2005

La República de Colombia
y en su nombre, el

Instituto Educativo Técnico Diversificado

Sección Sabiduría

Monterrey, Casanare

Resolución No. 001704 de octubre 16 de 1998

Institución aprobada hasta nueva orden en el nivel de Educación Media Académica "Programa Educación Formal para Adultos" y autorizada por la Secretaría de Educación Departamental, según Resolución No. 0395 del 16 de agosto del 2001,

Confiere a:

José Silverio Camilo

Identificado con TIC. No. 76.060.064 de Buenos Aires, Cauca

El presente

Certificado

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a la

Educación Básica

Según los planes y programas vigentes y lo habilita para continuar la Educación Media o acceder al Servicio Especial de Educación Laboral, de acuerdo con el Decreto 1860 de 3 de agosto de 1994.

Lic. Álvaro Suárez Torres
Rector

Carmen Emilse Barón Barajas
Secretaria

Dado en Monterrey, Casanare, a 3 de diciembre de 2004

ESCAVIG LTDA

Escuela de Capacitación para la Formación de Vigilantes y Escoltas

NIT: 844.000.918 - 8

Fundada en 1998 • Licencia de Funcionamiento según resolución No. 20204440015287 de 23 de abril de 2020
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

AFILIADO A:

ESCUELA DE CAPACITACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE ESCOLTAS

Certifica

Que JOSE SILBERIO CAMILO

C.C. No. 76060064 de BUENOS AIRES

Asistió y Aprobó el Curso de

PROFUNDIZACION VIGILANCIA HOSPITALARIA

Con una intensidad horaria de 30 **Según resoluciones de la Superintendencia de Vigilancia Y Seguridad Privada Nrs: 4973 del 27 de Julio de 2011 y 3948 del 25 de junio de 2012.**

NCI 70181 **ECSP: 1412 - A** 326081

Expedido en YOPAL **a los** 13 **de** ENERO 2025

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

Director General

COVICAS LTDA

COMPAÑÍA DE VIGILANCIA DEL CASANARE
NIT. 800.100.230-9
RESOLUCIÓN No. 20194100124827 de 30 DIC de 2019
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Yopal, 25 de enero de 2022 N° 989

LA GERENTE GENERAL

CERTIFICA

Que el señor **JOSE SILBERIO CAMILO,** identificado con cédula de ciudadanía No. **76.060.064** de Buenos Aires, estuvo vinculado a nuestra empresa, Desempeñándose Como **Guarda de seguridad**, en el siguiente periodo:

Fecha de ingreso	Fecha de retiro
14 de noviembre de 2021	09 de Diciembre de 2021
10 de Diciembre de 2021	24 de Enero de 2022

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Yopal Casanare, a los veinticinco (25) días del mes de enero de 2022.

ISABEL GONZÁLEZ GARCIA
Gerente General

Elaboro: Tania Castro
Revisó: Helver Mejia- Jefe Operaciones

Recibí	
Fecha	
Hora	

VIGILADO SuperVigilancia R. 20194100124827 de 30/12/2019

944

SEVICOL Ltda
SEGURIDAD Y VIGILANCIA COLOMBIANA
NIT. 890.204.162-0

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente nos permitimos certificar que el señor **JOSE SILBERIO CAMILO,** identificado con cédula de ciudadanía No.76.060.064 expedida en buenos aires labora en esta empresa como **GUARDA DE SEGURIDAD** desde el 01 de Febrero de 2012 hasta la fecha mediante contrato a obra o labor determinada, devengando un salario básico de $1.397.998 (un millón trescientos noventa y siete mil novecientos noventa y ocho pesos m/cte.) más los recargos de ley para un salario mensual de $ 1.896.250 (un millón ochocientos noventa y seis mil doscientos cincuenta pesos m/cte.)

Dada en Yopal por solicitud del interesado a los 21 días del mes de Mayo de 2013.

Cordialmente,

SANDRA MILENA VALENCIA
HSE- Sevicol Yopal
Cel. 31[illegible]
Email: svalencia@sevicol.com.co

INSPECTORA HSE

VIGILADO SuperVigilancia R 4322 03/10/2007

445

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
DPT ACELULAR	1			
NEUMOCOCO	1			
MENINGOCOCO	1			
ANTIRRABICA	1			
	2			
	3			
F. TIFOIDEA	1			
T. VIRAL	1			
	2			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nº 7253

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacúnarse es su Seguro de Vida

NIT. 900.394.707-3 - Cod. del Prestador 110012160401

NOMBRE: José Silveno Camilo

IDENTIFICACIÓN: 76060 064

TELÉFONO: 3026070933 F.N.:

Carrera: 34 A No. 35 - 129 - Barrio Barzal
Celular: 320 420 40 74 - 316 256 51 97
e-mail: vacunarcolombiavillavicencio@gmail.com
www.ipsvacunarcolombia.com ips vacunar colombia

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	28 ENE. 2022	VFX20010	
	2	13/3/2023	220200322C	
	3			
	RN			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2.			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1			
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1.	28 ENE. 2022	220501120A	
	2	07/3/2023	220800	
	3			
	4			
	5			
F. AMARILLA	1	28 ENE. 2022	T38-362 V	

446

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.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: José Silberio

Apellidos: Camilo

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 76060064

Fecha de nacimiento: Día 20 Mes 06 Año 1963

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	24-11-2022	U502220	Julio Perez
Otras				

447

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud | MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Jose Silverio

Apellidos: Camilo

Documento de identidad: C.C. [X] T.I. [ ] Pasaporte [ ] PEP [ ] Otro [ ] Cuál: [ ]

No. 76.080.064

Fecha de nacimiento: Día 20 Mes 06 Año 1963

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	08 Agosto 2022	Pfizer	Desconocido	Hono	Solangie Perez	1118568048
	2						

448

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 261424774

PIB
21:57:44
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de enero del 2025

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) JOSE SILBERIO CAMILO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 76060064:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

449

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 12 de enero de 2025, a las 21:55:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	76060064
Código de Verificación	760600642501122155 25

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

450

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:18:32 PM horas del 12/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **76060064**
Apellidos y Nombres: **CAMILO JOSE SILBERIO**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

451

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/01/2025 10:00:49 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **76060064** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **108023442** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 22:05:09 horas del 12/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 76060064, Apellidos y Nombres CAMILO JOSE SILBERIO

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SEGURIDAD VIRTUAL**, con **NIT 900007882-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

CERTIFICADO: APROBANDO LTDA CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES EVALUANDO YOPAL
NIT: 900378706 -
1 CENTRO DE EVALUACIÓN: APROBANDO LTDA CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES EVALUANDO YOPAL

No Control: 2153615

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No. 001408-24-04-2024

Solicitado por:	COMPAÑIA DE VIGILANCIA DEL CARIBANAZ COVICAS LTDA		
Objetivo de Certificación:	Empresa Vigilancia Seguridad Privada		
Fecha:	24/04/2024 09:36:01		
Nombre:	JOSE SILVINO CAIRO		
Dirección de Residencia:	carr 36 b n 33 -34		
Teléfono:	3218070833	Celular:	3218070833
Lugar y Fecha de Nacimiento:	EL TAMBO - 20/06/1963		
Cargo/Grado:	Grado de Soldado	Género:	M
Tipo Documento de Identidad:	CC: X	Otro:	Cedi:
Número del Documento:	76453044	Expedido en:	Instrumental



RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2934 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD - PSICOMETRICOS

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental	–	–	NO	SI
Trastornos de ansiedad y/o Animo	–	–	NO	SI
Trastorno de la personalidad	–	–	NO	SI
Trastornos disociativos	–	–	NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicoticos	–	–	NO	SI
Demencia	–	–	NO	SI
Trastornos de sueño	–	–	NO	SI
Alcoholismo y dependencia a sustancias psicoactivas	–	–	NO	SI
Otros padecidos	–	–	NO	SI
Deficiencia Cognitiva	–	–	NO	SI
Coeficiente Intelectual	–	–	NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDONAS
Firma:
Registro Médico: - 128296

PRUEBAS PSICOMETRICAS

PRUEBAS PSICOMETRICAS		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARAMETRO NORMAL (S/N)
Atención	ZN	–	–	NO	SI
	ME	–	–	NO	SI
Reacción	TR	–	–	NO	SI
	ME	–	–	NO	SI
Visopercepción	Distribución	–	–	NO	SI
Coordinación	TE	–	–	NO	SI
	ME	–	–	NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDONAS
Firma:
Registro Médico: 128296

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV >= 2*/30	–	SI
Agudeza Visual Cercana (AV)	Min 0.75 M (20/40)	–	SI
Campo Visual (CV)	>= 120°	–	SI
Vision del Color	Sin alteraciones	–	SI
Deslumbramiento o Estereopsis/ Luminosa	Sin alteraciones / Nor 3 lineas AV	–	SI
Cámara	Según valoración	–	SI
Fondo	Según valoración	–	SI
Cristalino	Según valoración	–	SI
Orbita	Según valoración	–	SI
Motilidad extrínseca	Según valoración	–	SI
Afecciones traumáticas	Según valoración	–	SI
Pupilas	Sin alteraciones	–	SI
Intraocular	Valores < 40 mg de mm (NPL)	–	SI
	Vision Monocular	–	–
Agudeza Visual Cercana	>= 20-30	–	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: OLGA LUCIA HERNANDEZ BERDUGO
Firma:
Registro Médico: 47437264

454

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

RANGOS DE APROBACION AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS SE ADMITE (S/N)	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS SE ADMITE (S/N)
Audición binaural	PTA = = 25db	—	SI
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz = = 25 db	—	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: NOHORA CONSUELO LEON GIL — Firma: — Registro Médico: M6902614

EVALUACIÓN MEDICA

SISTEMA CARDIORESPIRATORIO	MOVILIDAD DE LA MANO	SISTEMA RENAL

Insuficiencia Cardiaca	NO
Trastornos del Ritmo	NO
Marcapasos y Desfibrilador automático implantado	NO
Prótesis valvulares cardiacas	NO
Cardiopatía isquémica	NO
Hipertensión arterial	SI
Aneurisma de grandes vasos	NO

Movilidad	NO
Alteraciones o anormales progresivas	NO

Hemodiálisis	NO
Transplante renal	NO

SISTEMAS NERVIOSO Y MUSCULAR	
Enfermedades cerebrales medulares y del sistema nervioso periférico	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiologías	NO
Alteraciones del equilibrio	NO
Accidente isquémico transitorio	NO
Accidente isquémico cerebral	NO

TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS	
Trastornos de coagulación	NO
Trastornos anticoagulante	NO

SISTEMA RESPIRATORIO	
Disnea	NO
Traqueostomía sello	NO
Otras afecciones	NO
Diabetes mellitus	NO

TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL	
Abuso de alcohol	NO
Dependencia del alcohol	NO
Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Abuso de drogas y medicamentos	NO
Dependencia de drogas y medicamentos	NO

PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)
—	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: ROCIO VALLES MARTINEZ — Firma: — Registro Médico: 12606 MSM-00

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:

Nombre: ROCIO VALLES MARTINEZ — Firma: — Registro Médico: 12606 MSM-00

Nombre: NOHORA CONSUELO LEON GIL — Firma: — Registro Médico: 46302816

Nombre: ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARVAJAL — Firma: — Registro Médico: 138296

Nombre: OLGA LUCIA HERNANDEZ BENCARDO — Firma: — Registro Médico: 43427564

APTO [X] NO APTO [ ]

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA:

Nombre: EDITH ARELIS RINCON BECERRA — Firma: — Registro Médico: 85838

Nombre del Usuario: JOSE SIERVO CANELO

Firma del Usuario:

Identificación: 2858284

IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO



Indice Izquierdo — Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2024-04-24 VENCE: 2025-04-24

Declaro haber suministrado en forma clara y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se deriven como consecuencia de la información.

Observaciones:

1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo en ningún momento en actos ilícitos, irregulares o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información consignada en este documento y los fechas podrán ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado, una vez vencido el límite máximo de vigencia que es de un 1 año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información obtenida por la institución con ocasión de la realización de las pruebas gozará de la reserva y confidencialidad correspondiente, salvo de las excepciones legales y/o cuando sean requeridas por autoridades o instituciones competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y explosivos, así como en la base de datos de la Dirección General de Sanidad Militar en los términos establecidos en el Decreto 2535 de 2007 o normas que la modifiquen.
6. El presente Certificado es válido para los fines previstos en el artículo de la ley 1119 de 2006, Decreto 2535 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de pérdida de este documento el usuario deberá de manera inmediata instaurar la respectiva denuncia ante las autoridades correspondientes e informar a la institución para que se proceda a expedir un nuevo Certificado.