RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

RANGOS DE APROBACION AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
		SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
Audicion Bilateral	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: 63502816

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR	
Insuficiencia Cardiaca	NO
Trastornos del Ritmo	NO
Marcapasos y Desfibrilador automático implantado	NO
Protesis valvulares cardiacas	NO
Cardiopatia isquémica	NO
Hipertensión arterial	SI / NO
Aneurisma de grandes vasos	NO

MOVILIDAD DE LA MANO	
Motilidad	NO
Afecciones o anomalías progresivas	NO

TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS	
Trastornos de coagulación	NO
Trastornos anticoagulante	NO

SISTEMA RENAL	
Nefropatías	NO
Transplante renal	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 PSICOTICAS 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: NOHORA CONSUELO LEON GIL — Firma: — Registro: 63502816

Nombre: ZAIDA GISELLE HERNANDEZ CARDONAS — Firma: — Registro: 125296

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: 85926

Nombre del Usuario: LUZ ALBA LOPEZ REINAL

Firma del Usuario:

Identificación: 33646440

IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO



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 en forma ilícita, fraudulenta 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 Existe 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 2535 de 2007 o normas que lo modifiquen.

6d

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

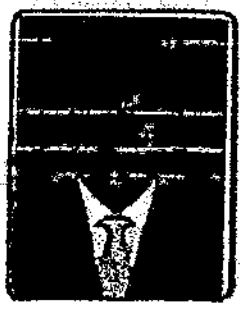
Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: [illegible]

Cargo al que aspira: Guarda de seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Preguntas opcionales Ley 13 de 1972, Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellidos del aspirante: Gualdron

Nombres del aspirante: Juan Alirio

Fecha de nacimiento: 12 / 09 / 1988

Lugar de nacimiento: Trinidad - Casanare

Dirección de domicilio / Barrio: Manzana F lote 28, sueño real

Ciudad: Yopal.

Teléfono:

Celular: 3222561851

Correo electrónico: Jualgu21@hotmail.com

Nacionalidad: Colombiano

Profesión, ocupación u oficio: Guarda de seguridad

(*) Estado civil: Unión libre

Años de experiencia laboral: 12

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1.118.539.223

Extranjería: [ ]

Expedida en: Yopal.

(*) Libreta militar No. 1.118.539.223

Distrito No. 9

Primera clase: [X]

Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No:

¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]

Licencia de conducción No:

Categoría:

II. PERFIL LABORAL

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

Mis capacidades estan enfocadas al desarrollo y dejar una buena imagen a la entidad prestadora del servicio, con grandes enfoques de superación personal, me destaco en valores eticos y responsabilidad en tareas asignadas.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

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

¿En qué empresa? Codicos Ltda

Empleado [X] Independiente [ ]

Tipo de contrato: Termino fijo

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

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

Fecha:

¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X]

Nombre:

Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? Si [ ] No [X]

Nombre:

Dependencia:

¿Cómo supo el conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Pedro Gonzalez [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cual?

¿Actualmente trabaja en una entidad o sitio diferente al mencionado anteriormente? Si [X] No [ ]

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

Nombre del arrendador:

Teléfono:

¿Hace cuanto tiempo reside en esta ciudad?

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

Describalo e indique su valor mensual:

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

¿Por qué concepto? Creditos, comida,

¿Cuánto gana en su actividad laboral? $ 2'000.000

¿Cuál es su principal afición? futbol

¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? futbol.

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

Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

18899658

2

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre del padre o madre	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Johana Rodriguez	Representante de Ventas	distribuidora la nieve	
Cargo que desempeña	Dirección	Teléfono	Ciudad
Ventas.	cll 47 # 5 bodega 2	3106954311	Yopal
No. de personas que dependen económicamente de usted: 3	Parentesco	Edades	
	Hijos	11, 7, 4.	
Nombre del cónyuge	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Ana Jaira Gualdrón	Docente	3213510646	
Nombre de padre o madre	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Felipe Jaimes	Farmaceuta	3104822181	
Fredy Jaimes	Administrador de empresas	3222310343	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO TERMINACIÓN	No. AÑOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1999	5	Agropecuario	Escuela la bendición	S. J. Palenque
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☑	2006	6	Normalista	Escuela normal Superior	Montenegro.
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	20	Atención al cliente	Casaro de comercio
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	200	cursos de seguridad privada	Escuela Ltda

¿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.	R	B	MB	3.	R	B	MB
	2.	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 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)
Cobicol Ltda		Cra 20 # 34-56	3105628517

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Central de cámaras	CCTV	02 / Jul / 2021	D / M / A	$2'100.000	$2'100.000

Funciones realizadas: Velar por la seguridad de las instalaciones y muebles a cargo, prender fe a personas sospechosas, portar fe a diversos arma y funcionarios

Nombre de su jefe inmediato: Saul Cardenas | Cargo: coordinador

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐ ¿Cuánto tiempo? 6 meses | 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: terminación del contrato

	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Diana Cala	Medico		3123777594
2.	Angela Niño	atencion al cuano		3223220018

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Felipe Jaimes	farmaceutico		3104822181
2.	Johana Rodriguez	Representante Ventas	Manzana F lote 23	3102260632

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

Nota Importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	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).	C.C. 1118539223

614

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.116.539.223

GUALDRON

JUAN ALIRIO



FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1988

TRINIDAD
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-OCT-2006 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-4600100-01181796-M-1116539223-20201124 0072565624A 1 8501007971

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Primera Clase

NUMERO 1118539223

APELLIDOS Y NOMBRES

GUALDRON

JUAN ALIRIO

PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LINEA 31 DIC	2ª LINEA 31 DIC	3ª LINEA 31 DIC
2018	2028	2038

FECHA DE EXP: 03-SEP-2008 ESP MIL FUSILERO

PROFESIÓN ARTES PLA UM BASIC CODE DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

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.

087623

51 BRM 205

616



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJERCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

El CDTE BATALLON DE ASPC No.16

Hace constar que el RESERVISTA

GUALDRON JUAN ALIRIO

Con Tarjeta de Reservista No. 1.118.539.223

Observó SOBRESALIENTE Conducta durante su Servicio

Militar obligatorio prestado en esta Unidad del 04/12/2006 al 03/10/2008

Yopal 03-Oct-08 — LUGAR Y FECHA

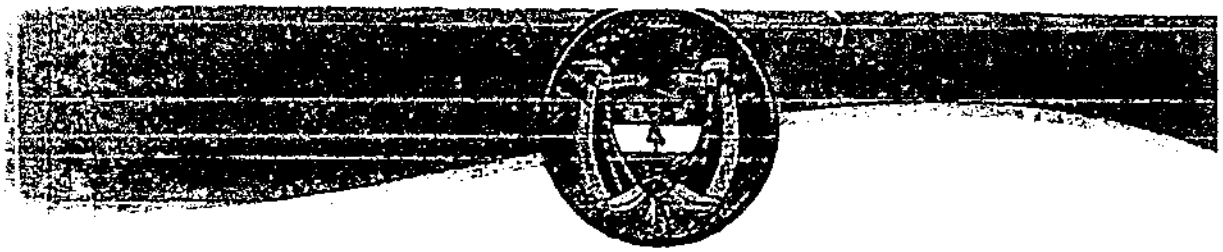
TC. GALEANO VALBUENA LUIS — FIRMA Y POSTFIRMA CDTE. UNIDAD

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. Porte la Tarjeta de Reservista y conservela en buen estado.
2. Cuando cambie de domicilio presentese en la Alcaldía, Distrito Militar o Comando de Circunscripción Militar para informar tal hecho.
3. Cuando se decrete la Movilización o llamamiento especial, presentese en la Unidad Militar mas cercana, o al Alcalde del municipio de su residencia. El incumplimiento le ocasiona sanciones previstas en el Articulo 143 del Codigo de Justicia Penal Militar.

"SI QUIERES LA PAZ PREPARATE PARA LA GUERRA"

617



La República de Colombia
y en su nombre,

La Escuela Normal Superior

de Monterrey Casanare

Reconocida oficialmente por la Gobernación del Departamento de Casanare, según Resolución No. 001730 del 20 de Octubre de 1998 y por el Ministerio de Educación Nacional por el cual se amplía la vigencia de Acreditación de Calidad y Desarrollo mediante Decreto No. 4790 del 19 de Diciembre de 2008 y Decreto modificatorio No. 3491 de 14 de Septiembre de 2009.

Confiere a:

Juan Alirio Gualdrón

Identificado con C.C. 1.111.539.223 Yopal - Casanare

El Título de

Bachiller Académico

Con Profundización en Educación

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, según el proyecto Educativo Institucional, planes y programas vigentes.

Hna. María Nohelia Calle Ríos
Rectora

Gladys Amaya Aguirre
Secretaria

Libro de Registro No. 07 Acta No. 07 Folio No. 25

Dado en Monterrey Casanare, el 03 de Diciembre de 2006.

No requiere registro, según Decretos No. 921 de 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de

618

ESCUELA NORMAL SUPERIOR MONTERREY CASANARE

Inscripción DANE 185162000241
Inscripción S.E. Casanare 4201083

COPIA DE ACTA GENERAL DE GRADO

En la ciudad de Monterrey Casanare, a los 03 días del mes Diciembre del año 2006 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del grado Once, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría de la Escuela Normal Superior de Monterrey, institución aprobada hasta grado Once en el nivel de Educación Media Vocacional y reconocida oficialmente por la Gobernación del Departamento de Casanare para otorgar el título de Bachiller en la modalidad Académica con profundización en el campo de la Educación y la formación Pedagógica, según Resolución Nó. 001730 de Octubre 20 de 1998 y por el Ministerio de Educación Nacional por la cual se otorga Acreditación de Calidad y Desarrollo mediante Resolución No. 2634 del 04 de Noviembre de 2003,

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica y Media se procedió a otorgar el

TITULO DE
BACHILLER ACADÉMICO
CON PROFUNDIZACIÓN EN EL CAMPO DE LA EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA

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

Juan Alirio Gualdron

Identificado con T.I. No. 1.118.539.223 de Yopal Casanare

Es fiel copia del Acta General No. 07 folio 25 de fecha 03/12/06 que consta de 68 estudiantes graduados, que comienzan con el nombre de *Andrea Viviana Acevedo Bohórquez* y se cierra con el nombre de *Neidy Jazmín Vargas Ruiz*.

Firmada por Hna. DEISSY LEIVA ESLAVA (Rectora) y por GLADYS AMAYA AGUIRRE (Secretaria).

Fiel Copia expedida en Monterrey Casanare, a los 25 días del mes de febrero del año 2010.

Firmada,

HNA. MARIA NOHELIA CALLE RIOS
C.C.No. 29.379.898 de Restrepo
Rectora

GLADYS AMAYA AGUIRRE
C.C.No. 23.466.830 de Tauramena
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

AFILIADO A:

ACASEP
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ

Certifica

Que JUAN ALIRIO GUALDRON

C.C. No. 1118539223 de YOPAL

Asistió y Aprobó el Curso de

REENTRENAMIENTO MEDIOS TECNOLOGICOS

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 70188 ECSP: 1412 - A 326088

Expedido en YOPAL a los 15 de ENERO 2025

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

ALFREDO CHACON GALVIS
Director General

619

620

AVIZOR seguridad

EL DIRECTOR DE TALENTO HUMANO
DE LA EMPRESA AVIZOR SEGURIDAD LTDA

HACE CONSTAR

Que el (a) señor (a), **GUALDRON JUAN ALIRIO** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. **1.118.539.223** 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 25 de Enero del 2011 hasta el 30 de Septiembre del 2012.
Relación de contratos 2.	Desde el 01 de Noviembre del 2012 hasta el 20 de Enero del 2014.
Relación de contratos 3.	Desde el 05 de Junio del 2016 hasta el 17 de Enero del 2017.

En constancia se expide en Yopal a solicitud del interesado se proyecta a los (29) días de Julio del 2017.

Cordialmente,

AVIZOR NIT: 830.074.473-1 SEGURIDAD LTDA

JORGE ARMANDO ALVIS SUAIN
Director Departamento de Talento Humano

Elaborado por: Yolanda Cachay

312 554 5982
Cll 11 No. 31-52
Barrio Brisas del Cravo
Yopal, Casanare
yopal@avizor.com.co
www.avizor.com.co

621

estelar
seguridad ltda
Nit. 822005145-4

DGH-04084-19

LA SUSCRITA
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA:

Que el señor(a) JUAN ALIRIO GUALDRON , identificado(a) con la cèdula de ciudadania número, 1118539223 laborò en esta compañía como OPERADOR DE MEDIOS TECNOLOGICOS, 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 dia 24 de Enero de 2024.

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

Destino: HOJA DE VIDA.

STEFANNY AGUILERA TORRES SANTANA
Directora de Gestión Humana

Elaborado por: IVETTE TATIANA ALVAREZ CURTIDOR.

Revisado por: SANTIAGO RESTREPO VELEZ.

622

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: Juan Alvis
Apellidos: Gualdron
Documento de identidad: C.C. TI Pasaporte No. 1118539223
Fecha de Nacimiento: Día 12 Mes 09 Año 1988

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	01-11-13	024L015D	Wilma
	2	23/5/2016	02461008B	[illegible]
	3	5/7/2016	02461015D	[illegible]
	4	20/2/2017	02461012A	[illegible]
	5	15/12/18	024L015D	[illegible]
Contra Hepatitis B	1	22-6-18	032L002C	[illegible]
	2	24-07-18	032L005C	[illegible]
	3	24-02-19	032L006C	Elodys
	R	17/3/2023	220500222C	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Única	31-03-2014	3015	[illegible]
Contra Influenza		01-11-2013	X70622	Wilma
Virus de Papiloma Humano				

623

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Juan Alirio
Apellidos: Waldron
Documento de identidad: CC X | Pasaporte | PEP | Otro | cual
No. 1118539223
Fecha de nacimiento: Día 12 Mes 09 Año 1988

Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
1	9/3/21	Pfizer	EN1195	Hospital Yopal	Nancy Martinez	47434823
2	30-03-2021	Pfizer	FE1742	Es Salud Yopal	Dewy Castañeda	47440422
3	23 Feb 2022	Pfizer	210958	HOPO ESE	Lucila Duarte	23790479

624

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La Salud es de Todos | Minsalud

MiVacuna

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

NOMBRES: Juan Alirio

APELLIDOS: Gualdron

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. X T.I. RC/PCIE PAS CEDU CURL

1118539223

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 12 MES 09 AÑO 1988

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS Vacunadora	Nombre Vacunador	Cedula Vacunador
COVID-19	Ref 2	9/08 2022	Pfizer	PCA 0094	Hozo	Salvador Perez	
	2						

625

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 11:24:28 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1118539223 .**

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. **107916265** . 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

626

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:21:56 AM horas del 10/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1118539223**
Apellidos y Nombres: **GUALDRON JUAN ALIRIO**

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.

627

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 261288612

PIB
11:21:08
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) JUAN ALIRIO GUALDRON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118539223:

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.

628

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 11:19:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1118539223
Código de Verificación	11185392232501101119 43

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

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 **11:26:40** horas del **10/01/2025**, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1118539223**, Apellidos y Nombres **GUALDRON JUAN ALIRIO**

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

630

minerva 10-03

LA ORIGINAL

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D 08 M 07 A 24

Empleo o cargo al que aspira: GUARDA DE SEGURIDAD

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: NIÑO PEREZ

Nombre(s) del aspirante: JOSE MAURICIO

Fecha de nacimiento: D 30 M 10 A 67

Lugar de nacimiento: SOGAMOSO - BOYACA

Dirección domicilio / Barrio: CRA 7A OESTE N-59-54 - ARAYANES

Ciudad: YOPAL - CAS -

Teléfono:

No Celular: 3144557667

Correo electrónico: Josemauricionunoperez@gmail.com

Nacionalidad: COLOMBIANO

Profesión, ocupación u oficio: GUARDA DE SEGURIDAD

(*) Estado civil: UNIÓN LIBRE

Años de experiencia laboral: 24 AÑOS

DOCUMENTACION (*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2152 de 1995

Cédula de ciudadanía: X N° 9534374

(*) Libreta militar N°:

Primera clase: X

Extranjería: Expedida en:

Distrito N°:

Segunda clase:

Tarjeta profesional N°:

¿Tiene vehículo? Si No

Licencia de conducción N°:

Categoría:

II. PERFIL LABORAL

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

EN MIS ESTUDIOS CURSE HASTA NOVENO GRADO Y EN EXPERIENCIA LABORAL DURANTE 24 AÑOS DE GUARDA DE SEGURIDAD Y HABILIDADES EL DEPORTE

III. INFORMACION PERSONAL

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

¿En qué empresa?

Empleado [ ] Independiente [ ]

Tipo de contrato

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

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

Fecha: D 07 M 10 A 2022

¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [X] No [ ]

Nombre: HENRY SANCHEZ

Dependencia: SUPERVISOR

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

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

Nombre del arrendador:

Teléfono:

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

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

Describalo e indique su valor mensual:

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 900000

¿Por qué conceptos? MERCADO Y SERVICIOS

¿Cuánto es su aspiración salarial? $ A CONVENIR

¿Cuál es su principal afición? DEPORTE

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

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

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

99926635

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o): ISABEL ESPINOSA	Profesión, ocupación u oficio: AMA DE CASA	Empresa donde trabaja:	
Cargo actual:	Dirección:	Teléfono: 3138220881	Ciudad: YOPAL
No. de personas que dependen económicamente de usted: 2	Parentesco: ESPOSA	Edades:	
Nombre(s) padre(s): FALLECIDOS	Profesión, ocupación u oficio:	Teléfono(s):	
Nombre(s) hermano(s): LUIS NIÑO P.	Profesión, ocupación u oficio: GUARDA SEGURIDAD	Teléfono(s): 3175528113	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico X / Técnico / Comercial / Otro	1990	9		COLEGIO SANTA ELENA BI.	SOGAMOSO
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? Sí [ ] No [X] — ¿Qué tipo de estudios? — Duración (años, semestres, meses) — Año / semestre que cursa

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

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

Sistemas: Sí [ ] No [X]	1.	R B MB	3.	R B MB			
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idiomas: Sí [ ] No [X]		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: SEGURIDAD VIRTUAL	Actividad Económica: CUBRIR FUNCIONES	Dirección: CRA 65 N-676-72 B				Teléfono(s): 3168786423
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: GUARDA DE SEGURIDAD	Área del cargo: CLUB CASABLANCA	Fecha Ingreso: 07 julio 22	Fecha Retiro: 30 07 24	Sueldo Inicial: $1400006	Sueldo Final: $1630000	

Funciones realizadas: PATRULLAR AREAS ASIGNADAS, MONITOREAR EL EQUIPO DE VIGILANCIA, REALIZAR CONTROLES DE SEGURIDAD

Nombre de su jefe inmediato: CARLOS VALBUENA — Cargo: GERENTE GENERAL

Logros obtenidos: CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO

Tipo de contrato: Indefinido [ ] Fijo [X] — ¿Cuánto tiempo? 20 MESES — Contrato directo con la empresa [X] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

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

Motivo del retiro: TERMINACION DE CONTRATO

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
BOLIVARIANA DE VIGILANCIA		Trans- 28 N-750-43	622 2828

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área de carga	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
GUARDA DE SEGURIDAD	P. JUSTICIA	01 04 98	30 09 98	$288000	$700000

Funciones realizadas: VIGILAR AREAS ASIGNADAS

Nombre de su jefe inmediato: RUBIELA CASTELLANOS P. Cargo: COORDINADORA PERSONAL

Logros Obtenidos: TRABAJAR EN EQUIPO

Tipo de contrato: Indefinido X ¿Cuanto tiempo? Fijo 6 MESES — Contrato directo con la empresa X — Contrato por medio de agencia — Otro ¿Cual?

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

Motivo del retiro: TERMINACION DE CONTRATO

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
WACKENHUT DE COLOMBIA S.A.	CUMPLIR FUNCIONES	CLL 10 N 26-42	703207

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área de cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
GUARDA DE SEGURIDAD	CEREJAS PZA DEL RIO	08 12 88	27 04 89	$38400	$38400

Funciones realizadas: CONTROL DE ACCESO

Nombre de su jefe inmediato: GLADYS SOCHA Cargo: JEFE ADMINISTRATIVO

Logros obtenidos: TRABAJO EN EQUIPO Y MANEJO PERSONAL

Tipo de contrato: Indefinido X ¿Cuanto tiempo? Fijo 5 MESES — Contrato directo con la empresa X — Contrato por medio de agencia — Otro ¿Cual?

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

Motivo del retiro:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas diversas a familiares empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	MARIANA ROLDÓN	AMA DE CASA	CLL-74-9A-74	3222356472
2.	ELVINIA TORRES	AMA DE CASA	CLL-25-851	3107842993

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	ISABEL ESPINOSA	AMA DE CASA	CRA-7A 061-59-54	3138220871
2.	HARLON ALBERTO T	CONDUCTOR	CLL-16 N-78-56	3115743479

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. Firma del solicitante

Nota importante
Favor no firmar por acceder 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. 82 Num. 1°) Reglamento Laboral Colombiano § 105 (Legis)

Firma del solicitante

C.C. 91534534

633

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **9.534.374**

NIÑO PEREZ

APELLIDOS

JOSE MAURICIO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-OCT-1967**

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-JUL-1988 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-4600100-00180583-M-0009534374-20090629 0012909144A 2 8170005936

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

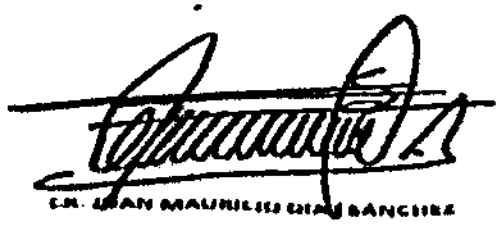
Que el señor JOSE MAURICIO NIÑO PEREZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. 9534374, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	JOSE
Segundo Nombre:	MAURICIO
Primer Apellido:	NIÑO
Segundo Apellido:	PEREZ
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Numero Documento:	9534374
Clase Libreta Militar:	Primera Clase

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

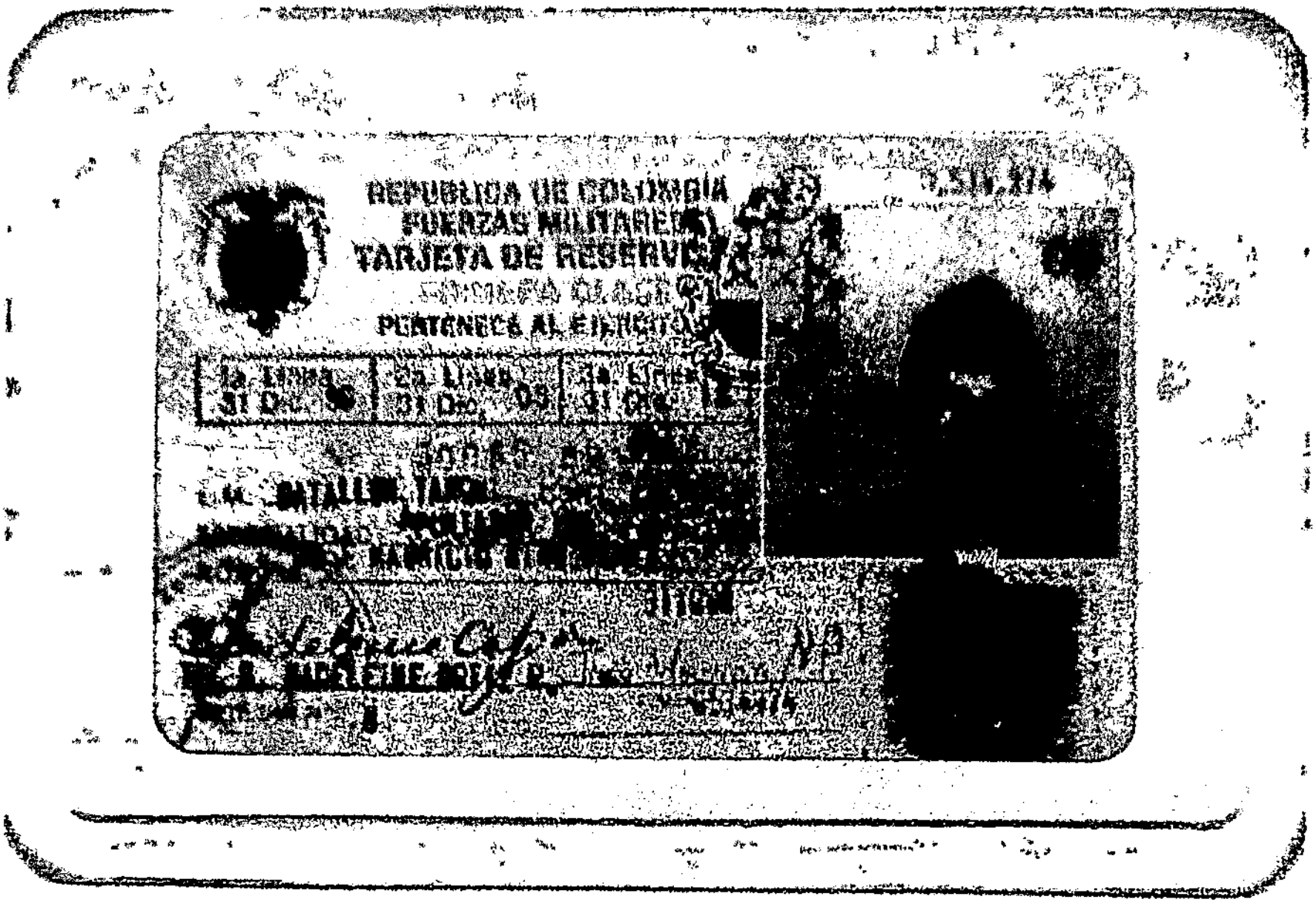
Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 17 días del mes de Diciembre de 2024, a las 10:24:15 AM.

Cordialmente,



CR. JUAN MAURICIO DIAZ SANCHEZ
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix



Escaneado con CamScanner

636

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

Y En su Nombre

Centro Educativo Integral Latinoamericano

CEIL

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.

Según resolución N° 06001 del 17 de Enero de 2020

Código DANE N°311001500707

Confiere a:

JOSE MAURICIO NIÑO PEREZ

C.C 9.534.374 DE SOGAMOSO

El Título de

BACHILLER ACADÉMICO

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

Otorgado en Bogotá D.C. a los 06 días del mes de diciembre de 2023

Erick Yamith Olaya G.
Rector

José Robet Arias Z.
Secretario

SECRETARÍA

Anotado en el folio No.006 del Libro de Registro No.004
de diciembre 06 de 2023
www.ceil.edu.co - coordinacion@ceil.edu.co
No se requiere registro, según Decreto No.921 de Mayo 06 de 1994
Y 2150 de Noviembre 5 de 1995

CENTRO EDUCATIVO INTEGRAL LATINOAMERICANO CEIL
ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

Autorizado por la secretaria de Educación de Bogotá D.C.
Según Resolución No.06001 del 17 de enero de 2020
Código DANE No 311001800707

En la ciudad Bogotá D.C. a los 06 días del mes de diciembre de 2023, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de Ciclo VI, los suscritos Rector y Secretario del CENTRO EDUCATIVO INTEGRAL LATINOAMERICANO CEIL, institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica y autorizada para otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO, según Resolución No.06001 del 17 de enero de 2020.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica y Media Académica, se procedió a otorgar el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

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

JOSE MAURICIO NIÑO PEREZ
C.C 9.534.374 DE SOGAMOSO

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 004 Folio No. 006 del 06 de diciembre de 2023, que consta de 26 estudiantes; comienza con el nombre ALVEAR CASTILLO SANDRA LORENA y termina con el nombre ZABALA RANGEL ANA CRISTINA.

Dada en Bogotá D.C. a los 06 días del mes de diciembre de 2023

ERICK YAMITH OLAYA G
Rector

JOSE REINEL ARIAS
Secretario

SECRETARÍA

No requiere registro, según decretos No.921 del 06 de mayo de 1994, Y 2150 del 5 de diciembre de 1995

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:

Certifica

Que JOSE MAURICIO NIÑO PEREZ

C.C. No. 9534374 de SOGAMOSO

Asistió y Aprobó el Curso de

ESPECIALIZACION VIGILANCIA HOSPITALARIA

Con una intensidad horaria de 60 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 69691 ECSP: 1412 - A 325591

Expedido en YOPAL a los 8 de JULIO 2024

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

HORACIO CHACÓN GARZÓN
Director General

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

638

BOLIVARIANA DE VIGILANCIA LTDA.
PROFESIONALES EN SEGURIDAD

BOLIVARIANA DE VIGILANCIA LTDA.
NIT. 860.509.367-4
REGIONAL BOYACA

CERTIFICA

Que el señor JOSE MAURICIO NIÑO PEREZ Identificado con cédula de ciudadanía número 9.534.374 expedida en Sogamoso, laboró en esta empresa desde el 01 de Abril de 1998 hasta el 30 de Septiembre de 1998; desempeñando el cargo de Vigilante.

Su retiro se debió a culminación del Contrato.

Se expide en Tunja a los Veintidos (22) días del mes de Diciembre de mil novecientos noventa y ocho (1998.

BOLIVARIANA DE VIGILANCIA BOYACA
ESPECIALIZADOR REGIONAL

RUBIELA CASTELLANOS PIRACOCA
Coordinadora de Personal

640

SEGURIDAD VIRTUAL
PROTECCIÓN DE VANGUARDIA

NIT: 900.007.882-6

LA DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA SEGURIDAD VIRTUAL LTDA

CERTIFICA

Que el(la) Señor(a) **NIÑO PEREZ JOSE MAURICIO** identificado(a) con cédula de ciudadanía Numero 9534374 de Sogamoso, laboró como **GUARDA DE SEGURIDAD**, desde el día 07 de octubre de 2022 al 30 de junio de 2024. Con un contrato laboral a término fijo inferior a un año con jornada ordinaria laboral.

Se expide en Bogotá, D.C. treinta (30) días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

SEGURIDAD VIRTUAL
PROTECCIÓN DE VANGUARDIA
NIT 900.007.882-6

Lina Alexandra Farfán Valbuena
Directora De Recursos Humanos
Seguridad Virtual Ltda.
Nit. 900.007.882-6

Carrera 65 No. 67 A 12 Bogotá
Tel. 525 1193 Cel. 316 878 6423
info@seguridadvirtual.co
www.seguridadvirtual.co

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: Jose Mauricio

Apellidos: Niño Perez

Documento de identidad: C.C. Y C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 9534374

Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 10 Año 1967

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			
VPH	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
TPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	08/07/14	Sanofi Pasteur	Mercedes
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	Ref.			
	2da Ref.			
Otras				

642

Ministerio de Salud

SSS CASANARE

República de Colombia
Ministerio de Salud

SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE

CERTIFICADO DE VACUNA INTERNACIONAL

Nombre: Mauricio Nuñez

Edad: 35 años Lugar Yopal

Fecha: 13-08-2008

Validez 10 años

VACUNADOR

¡Con alma de Pueblo!

643

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Jose Mauricio

Apellidos: Niño Perez

Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. Pasaporte No. 9534374

Fecha de Nacimiento: Día 30 Mes 10 Año 1967

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	7-2-05		
	2	8-2-05	X6820-1	
	3	17-oct	301834	
	4	04-9-11	02428JA	
	5	27-8-13	160200K	
Contra Hepatitis B	R2	29-9-13	160220905	
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	UNICA	29-11-14	K5081 SANOFI	JULY MEJIA
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

644

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Jose Mauricio

Apellidos: Nino Perez

Documento de identidad: C.C. Y T.I. Pasaporte PEP otro cual

No. 9534374

Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 10 Año 1967

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	02-06-2021	Pfizer	EW0216	Hcy	Diana	46682928
	2	23 JUN 2021	Pfizer	EW3266	HCY	Suany Gonzalez	33480414
		FEB 2022	Pfizer	FN3315	HCY	Yarlis Aux. C.C. 1093734	

645

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 06:14:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

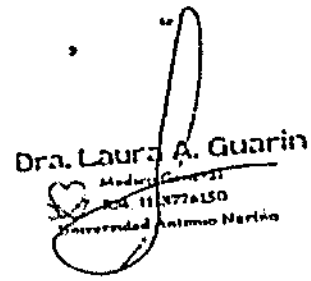
Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	9534374
Código de Verificación	9534374250110061440

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



LAURA GUARIN CAMACHO
MEDICO, RM 1118776150
Profesional Encargado

REGISTRO No.
Profesional que Entrega

REGISTRO No.
Profesional que Recibe

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 261264496

PIB
08:48:07
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) JOSE MAURICIO NIÑO PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 9534374:

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.

647

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

[redacted]

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/01/2025 06:14:11 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **9534374** . .

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. **107880562** . 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

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Policía Nacional de Colombia

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR

649

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 06:15:11 AM horas del 10/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **9534374**
Apellidos y Nombres: **NIÑO PEREZ JOSE MAURICIO**

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.

69

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 08:54:16 horas del 10/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **9534374,** Apellidos y Nombres **NIÑO PEREZ JOSE MAURICIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **900007882-6**, 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

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: D M A

Empleo o cargo al que aspira:

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Garces Hurtado

Nombre(s) del aspirante: Brian Steven



Fecha de nacimiento: 25 06 1996

Lugar de nacimiento: Yopal - Casanare

Dirección domicilio: Barrio: Avenida 11a calle 17 - Bachillerato

Ciudad: Yopal - casanare

Teléfono:

N° Celular: 3208890856

Correo electrónico: brafegar@gmail.com

Nacionalidad: Colombiana

Profesión, ocupación u oficio:

(*) Estado civil: unión libre

Años de experiencia laboral:

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

Cédula de ciudadanía: X No. 1 118 565 234

Extranjería:

Expedida en: Yopal Casanare

(*) Libreta militar No. 1'118.565.234 Primera clase:

Distrito No. NUEVE Segunda clase:

Tarjeta profesional No.:

¿Tiene vehículo? Si X No

Licencia de conducción No. 1'118.565.234 Categoría C1

II. PERFIL LABORAL

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

Soy Bachiller, tengo experiencia en seguridad tengo experiencia en atención al cliente, ingreso de personas y vehículos, Soy una persona respetuosa y con muchas ganas de aprender cada día mas y superarme a mi mismo.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si No X

¿En qué empresa?

Empleado Independiente

Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Si No X

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si No X

Fecha: D M A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Si No X

Nombre:

Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si 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? Si No X

¿Arrendado? ¿Propia? ¿Familiar?

Nombre del arrendador: Gustavo Barrera

Teléfono: 3118473 21

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 meses

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si No X

Descríbalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 1'300.000

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte? Si No X ¿Cuál(es)?

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

6-52

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Angie Natalia arrega Perez	Auxiliar odontología	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
	manzana uno Lote 17	3330407013	Yopal

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
3	hijo, hija, prometida	3, 6, 27 Años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
William Garcia mercado.	Pensionado.	3118365523
Aura Ligia Hurtado moreno	Ama de casa	3132815470.

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
William Sleyter Garcia Hurtado.	Auxiliar enfermeria	3053745702
Brayan Stiv Garcia Hurtado.	Auxiliar. Farmaceutico.	3138767296

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	No. AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2002	6	primaria	Colegio Lleras restrepo	yopal
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2014	11	Bachiller	Shakespeare y cervantes	yopal.
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 [X] No [ ]	1. Excel	R	B	MB	3.	R	B	MB
¿Qué programas maneja?	2. Word	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
Sí [ ] 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)
Seguridad virtual. LTDA.		Cr 16 # 67B - 17.	3188786423

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de seguridad.		28 / 05 / 23	27 / 05 / 24	$	$

Funciones realizadas: verificación y control en portería atención al usuario

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Lina Alexandra Cortés valbuena.	Directora de recursos Humanos

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 [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro:

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Alvaro Albarracin	Contador	Cll 2a # 167a	3203394297
2.	Brayan Hercapie	Conductor		3203797973

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Angie Natalia Arrego Perez	Auxiliar odontologia	mz. 4a Cok 12.	3330407013
2.	Ana Ligia Hurtado marin	Ama de Casa.	cr 28A # 35-09.	3172815470

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

C.C.

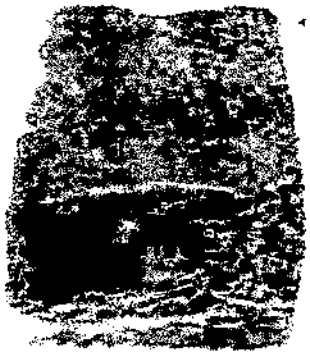
REPUBLICA DE CO
IDENTIFICACION PE

1.116.565.239

CARCES HURTADO

BRIAN STEVEN





25-JUN-1996

YOPAL
(CASANARE)

1.77 A+ M

07-JUL-2014 YOPAL

655

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Militar de Primera Clase

NUMERO 1118565239

APELLIDOS Y NOMBRES

GARCES HURTADO

BRIAN STEVEN

PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LINEA	2ª LINEA	3ª LINEA
31 DIC	31 DIC	31 DIC
2026	2036	2046



FECHA DE EXPEDICION 2015ESP. MILITAR

PROFESION EMPLEADO SIS UM BAS 21

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

2014 249 130414

Tarjeta Militar

1. Para el cumplimiento público y de servicio a la comunidad para las actividades tales como:
   - Ejercer docencia con cualquier entidad pública
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Ocupar cargos de cargos públicos
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior
2. En caso de cambio de residencia de inmediato estar al día de esta novedad. Debe efectuar presentación inmediata ante la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para ser tenido en cuenta

00860696

656



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJERCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

El CDTE BATALLON DE A.S.P.C N° 16

Hace constar que el RESERVISTA

GARCES HURTADO BRIAN STEVEN

Con Tarjeta de Reservista No 1118565239

Observo Conducta durante su Servicio

Militar obligatorio prestado en esta Unidad, del 13-09-14 al 29-08-15

YOPAL, 29-AGO-2015
LUGAR Y FECHA

TC. OSCAR ROBERTO CORTES SANCHEZ
FIRMA Y POSTFIRMA CDTE UNIDAD

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1 Porte la Tarjeta de Reservista y consérvela en buen estado.

2. Cuando cambien de domicilio preséntese en la Alcaldía, Distrito Militar o Comando de Circunscripción Militar para informar tal hecho.

3. Cuando se decrete la Movilización o llamamiento especial, preséntese en la Unidad Militar más cercana, o al Alcalde del municipio de su residencia. El incumplimiento le ocasiona sanciones previstas en el Artículo 143 del Código de Justicia Penal Militar.

"SI QUIERES LA PAZ PREPARATE PARA LA GUERRA"

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Autónomo del Llano
"Shakespeare y Cervantes"

Yopal, Casanare

Reconocido por la Secretaría de Educación del Departamento de Casanare, Según Resolución Nº 0011665 del 7 de Octubre de 1998

Confiere a:

Garcés Hurtado Brian Steven

C.C Nº 1.118.563.239 de Yopal - Casanare

El título de:

Bachiller Académico

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

Ubeira Valencia Vargas
C.C. Nº [illegible] de Bolívar
Rector

Este Diploma se registró en la Secretaría de Educación
(Planta Nacional) Nº 021 de 1998

Inscrito en el Control Interno del Icfes
Libro Nº 02 Folio Nº 21

Dado en Yopal Casanare a los 27 días del mes de Noviembre de 2019

INSTITUTO AUTÓNOMO DEL LLANO SHAKESPEARE Y CERVANTES

Yopal - Casanare

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Yopal, a los 29 días del mes de Noviembre del año 2019 con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, se reunieron el suscritos rector y secretario del INSTITUTO AUTÓNOMO DEL LLANO SHAKESPEARE Y CERVANTES, reconocido en la Modalidad de Educación Formal para Adultos, según resolución No 001665 del 7 de Octubre de 1998, y ratificado con la resolución No 1065 del 13 de Septiembre del 2007, en el nivel de Educación Media, 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 relaciona a continuación.

Garcés Hurtado Brian Steven

Identificado (a) con C.C Nº 1.118.565.239 de Yopal - Casanare

Es copia tomada del Libro de Actas Generales de Grado Nº 02 Folio Nº 24 Acta 043 de fecha 29-11-2019 consta de 34 estudiantes, comienza con el nombre de APONTE PEÑALOZA JHEFFI FERNANDO y cierra con el nombre de VINASCO MOJICA BRIGGITH VANESSA

Firmado y sellado por el Licenciado URBANO BOHORQUEZ VÁSQUEZ Rector

Dado en Yopal, a los 29 días del mes de Noviembre de 2019.

Urbano Bohórquez Vásquez
C.C. 7.222.839 de Duitama
Rector

89

SEGURIDAD VIRTUAL
PROTECCIÓN DE VANGUARDIA

NIT: 900.007.882-6

LA DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA SEGURIDAD VIRTUAL LTDA

CERTIFICA

Que el(la) Señor(a) **GARCES HURTADO BRIAN STEVEN** identificado(a) con cédula de ciudadanía Numero 1.118.565.239 de Yopal., laboró como **GUARDA DE SEGURIDAD** sectores residencial y hospitalario, desde el día 28 de mayo de 2023 al 27 de mayo de 2024. con un contrato laboral por servicios, jornada ordinaria laboral.

Se expide en Bogotá, D.C., a los ocho (08) días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

SEGURIDAD VIRTUAL NIT. 900.007.882-6 DIRECTORA RECURSOS HUMANOS

Lina Alexandra Farfán Valbuena
Directora De Recursos Humanos
Seguridad Virtual Ltda.
Nit. 900.007.882-6

INSTITUTO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD INCASE LTDA

Licencia de Funcionamiento Resolución N°8686 DE 15/04/1998 Renovada Resolución N° 20184440055627 y Resolución 20204440016147 de 23/04/2020 vigencia 06/08/2028 S.V.S.P
Nit.: 820.001.524-7

NRO ECSP927 K598714
NCI 88714

CERTIFICA QUE:

GARCES HURTADO BRIAN STEVEN

Identificado con cedula de ciudadania N° *1118565239*

Asistió y aprobó al programa académico de:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una duración de *30* Horas

Expedida a los *12* días del mes de *julio* del *2024*

Director Académico

Representante Legal

Supervigilancia

Nuestras sedes: Bogotá calle 5a # 53g-11 2º piso-Tunja Cra. 10 #27-81 2º piso-Tels: 3003688654
Página web: incaseltda.com-E-mail:comercialincaseltda@gmail.com

INSTITUTO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD INCASE LTDA

Licencia de Funcionamiento Resolución N°8686 DE 15/04/1998 Renovada Resolución N° 20184440055627 y Resolución 20204440016147 de 23/04/2020 vigencia 06/08/2028 S.V.S.P
Nit.: 820.001.524-7

NRO ECSP927 K602937
NCI 92937

CERTIFICA QUE:

GARCES HURTADO BRIAN STEVEN

Identificado con cedula de ciudadania N° *1118565239*

Asistió y aprobó al programa académico de:

ESPECIALIZACION VIGILANCIA HOSPITALARIA

Con una duración de *60* Horas

Expedida a los *11* días del mes de *octubre* del *2024*

Director Académico

Representante Legal

SuperVigilancia

Nuestras sedes: Bogotá calle 5a # 53g-11 2º piso-Tunja Cra. 10 #27-81 2º piso-Tels: 3003688654
Página web: incaseltda.com-E-mail:comercialincaseltda@gmail.com

69

602

INSTITUTO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD INCASE LTDA
26 AÑOS DE EXPERIENCIA

RU 88714

El suscrito director del **INSTITUTO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD INCASE LTDA**, identificada con **NIT. 820.001.524-7**, aprobada por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad privada mediante resolución No.20184440055627 del 23 de julio del 2018, hace constar que el (la) señor (a) **GARCES HURTADO BRIAN STEVEN** identificado (a) con C.C. **1118565239** dando cumplimiento a las normas establecidas por la S.V.S.P, por lo tanto, realizaron ejercicio práctico de tiro, ***con arma de letalidad reducida***.

FECHA:	12 de julio de 2024
ARMA:	Revolver
N° CARTUCHOS:	Seis (6)
PUNTAJE GENERAL:	90%

Para la verificación del presente favor comunicarse a los móviles 3017727527// 3508988345 o al correo institutoincaseltdadmi22@gmail.com

Atentamente,

ARLED VALENCIANO PERDOMO
DIRECTOR ACADEMICO

663

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: Brian Steven

Apellidos: Garces Hurtado

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1 1 1 8 5 6 5 2 3 9

Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 05 Año 1996

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	23 01-04	Nacho	
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	15-07-24	22080423	
	2	15 8 24	Cita	
	3			
	4			
	5			
Td/Tdap acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1	15 07-24	2205125	
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional Covid 19	Anual	10-07-24	US052411062	UTHN
	Anual			
	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2da Ref.			
Otras				

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 03:04:06 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1118565239 .**

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. **107942267 .** 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

665

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:03:12 PM horas del 10/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1118565239**
Apellidos y Nombres: **GARCES HURTADO BRIAN STEVEN**

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.

666

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 15:03:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1118565239
Código de Verificación	1118565239250110150328

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

669

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 261322402

PIB
15:25:33
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) BRIAN STEVEN GARCES HURTADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118565239:

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.

668

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 15:05:23 horas del 10/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1118565239**, Apellidos y Nombres **GARCES HURTADO BRIAN STEVEN**

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.

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: dijn.grair-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijn
Instagram: /dijnpolicia
Twitter: @DijiNPolicia

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Colombia compra eficiente | gov.co

689

minerva
10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

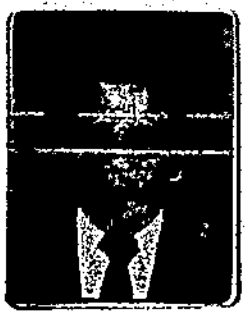
HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
MARIÑO CARDENAS	HEINER HUMBERTO
Fecha de Nacimiento D 12 M 08 A 1972	**Lugar de Nacimiento** YOPAL (CASANARE)
Dirección domicilio / Barrio CRA 25 Nº22-15	**Ciudad** YOPAL
Teléfono	**No. Celular** 316 9883949
Correo electrónico anlomave222@	**Nacionalidad**

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
GUARDA DE SEGURIDAD		

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

Cédula de ciudadanía: [X] Extranjería: [ ]	Nº 9.658.584 Expedida en: YOPAL	(*) Libreta militar Nº 9658584 Distrito Nº 35	Primera clase: [X] Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional Nº	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [ ]	Licencia de conducción Nº	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

GUARDA DE SEGURIDAD CON 2 AÑOS DE EXPERIENCIA PRESTANDO EL SERVICIO.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]	¿En qué empresa? COOICAS	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato TERMINO FIJO	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] 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? Si [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo o 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? Si [ ] No [X]	¿Cuál(es)?		

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

50201653O

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
NEIDA VEGA	SERVICIOS GENERALES	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
SERVICIOS GENERALES	CRA 25 Nº12 -13	317 212 0377	YOPAL

Nº de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
6	ESPOSA E HIJOS	

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

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

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1987	5º	BASICA PRIMARIA	LUIS HERNANDEZ VARGAS	YOPAL
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro					
Educación Superior Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					

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
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 [X]								
¿Que programas maneja?	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
	2.	R	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 SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
COVICAS LTDA		CRA 20Nº34 - 66	3105628517

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
GUARDA DE SEGURIDAD		D 06 M 02 A 24	D M A	$	$

Funciones realizadas: GUARDA DE SEGURIDAD

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
ISABEL GONZALEZ GARCIA	GERENTE

Logros obtenidos:

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

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)
AVISOR LTDA			310 8021818

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
GUARDA DE SEGURIDAD		D 26 M 02 A 19	D 01 M 09 A 19	$	$

Funciones realizadas: GUARDA DE SEGURIDAD

Nombre de su jefe inmediato: CINDY BARRA — Cargo: DIRECTORA TALENTO HUMANO

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: TERMINACIÓN DE CONTRATO

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
COVICAS LTDA		CRA 20 Nº 34-56	3105628517

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
GUARDA DE SEGURIDAD		D 23 M 09 A 19	D 31 M 12 A 19	$	$

Funciones realizadas: GUARDA DE SEGURIDAD

Nombre de su jefe inmediato: ISABEL GONZALEZ GARCIA — Cargo: GERENTE

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: TERMINACION CONTRATO

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	ANGIE LORENA VEGA	HSE	CRA 23 Nº19A-08	3208056155
2.	JUAN DE JESUS GONZALEZ	MEDICO	DUITAMA	3216699691

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	NEIDA VEGA PEREZ	SERVICIOS GENERALES	CRA 25 Nº22-13	3172120377
2.	VICTOR EDUARDO MARIÑO	INGENIERO	CRA 25 Nº22-13	316 7874638

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [ ] 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 mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T, Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

CC 1 6 5 8 5 8 4

672

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.658.584

MARIÑO CARDENAS
APELLIDOS

HEINER HUMBERTO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1972
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

08-OCT-1990 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-70166751-M-0009658584-20060527 0012008148H 01 285518601



67

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase

NÚMERO 9658584

APELLIDOS Y NOMBRES

MARIÑO CARDENAS
REINER HUMBERTO



PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC	2ª LÍNEA 31 - DIC	3ª LÍNEA 31 - DIC
2002	2022	2010

FECHA DE EXP: 16 SEP 2010

PROFESIÓN ESP. MIL FUSILERO

TRASLADO UM

CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

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.

9324382

674

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Pedagógico Universal

Autorizado por la Secretaria de Educación del Meta, según
Resolución N° 1030 del 31 de diciembre de 2004/ Código ICFES 124958
Registro DANE: 350001007301

Confiere A:

Heiner Humberto Mariño Cardenas

Indentificado con T.I. N° 9.658.584 de Yopal-Casmare

El Título de:

Bachiller Académico

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

COLEGIO PEDAGOGICO UNIVERSAL

Rector

Secretaria

Dado en Villavicencio a los 15 dias, del mes de Diciembre de 2010

Anotado al folio 001 del libro de Registro N° 001

No requiere registro ante la Secretaria de Educación Decreto N° 021 del 6 de mayo de 1994

675

ACTA DE GRADO

COLEGIO PEDAGÓGICO UNIVERSAL

Dirección calle 20 N° 13B-10 Teléfono 313 232 5917

Jornada Diurna DANE 350001007301

En la ciudad de Villavicencio a los Quince (15) días del mes de diciembre del año 2010, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del ***Colegio Pedagógico Universal***, Institución aprobada hasta Nueva Visita en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Secretaria de Educación del Meta para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académica según Resolución No. 1030 del Treinta y uno (31) de diciembre del año 2004.

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

HEINER HUMBERTO MARIÑO CARDENAS
C.C. No. 9.658.584 de Yopal - Casanare

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 06 de fecha Diciembre 15 de 2010 que consta de 96 alumnos que comienzan con el nombre de ABDON AGUILAR HERNANDEZ y se cierra con el nombre de JON FREDY WALTEROS LIZARAZO firmado y sellado por ALIRIO ORTIZ HINESTROSA (Rector) y JAIRO ALONSO GARCÍA RODRÍGUEZ (Secretario)

Dada en Villavicencio a los Quince (15) días del mes de diciembre de 2010.

Firmado y Sellado

El Rector
CC. No. 17.314.042 de Villavicencio

El Secretario
CC. No. 17.330.689 de Villavicencio

INSTITUTO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD INCASE LTDA

Licencia de Funcionamiento Resolución N°8686 DE 15/04/1998 Renovada Resolución N° 20184440055627 y Resolución 20204440016147 de 23/04/2020 vigencia 06/08/2028 S.V.S.P
Nit: 820.001.524-7

NRO ECSP927 K604169
NCI 94169

CERTIFICA QUE:

MARIÑO CARDENAS HEINER HUMBERTO

Identificado con cedula de ciudadania N°. *9658584*

Asistió y aprobó al programa académico de:

ESPECIALIZACION VIGILANCIA HOSPITALARIA

Con una duración de *60* Horas

Expedida a los *8* días del mes de *noviem* del *2024*

Director Académico

Representante Legal

SuperVigilancia

Nuestras sedes: Bogotá calle 5a # 53g-11 2º piso-Tunja Cra. 10 #27-81 2º piso-Tels: 3003688654
Página web: incaseltda.com-E-mail:comercialincaseltda@gmail.com

676

667

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

Yopal, 01 de febrero del 2020 **N° 470**

EL GERENTE GENERAL

CERTIFICA

Que el señor **HEINER HUMBERTO MARIÑO CARDENAS,** identificado con cédula de ciudadanía No **9.658.584** de Yopal. Estuvo vinculado a nuestra empresa, desempeñándose Como Guarda de seguridad, en el siguiente periodo:

Fecha de ingreso	Fecha de retiro
23 septiembre 2019	31 diciembre 2019

Motivo de Retiro: Terminación de Contrato

La presente certificación se expide a solicitud al interesado, en la ciudad de Yopal Casanare, a los primeros (01) días del mes de febrero de 2020.

ISABEL GONZÁLEZ GARCIA
Gerente General (S)

Elaboro: Alicia quintero
Revisó: Sandra Parrado
Revisó: Heiver Mojica- Jefe Operaciones

Recibí	
Fecha	
Hora	

VIGILADO SuperVigilancia R. 036577 de 05/05/2014

668

AVIZOR seguridad

NIT. 830 024 478-1

LA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO
DE LA EMPRESA AVIZOR SEGURIDAD LTDA

THY-38

HACE CONSTAR

Que el (a) señor (a), **HEINER HUMBERTO MARIÑO CARDENAS** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. 9658584 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 26 de febrero del 2019 hasta el 01 de septiembre del 2019.

En constancia se expide en Yopal a solicitud de Certificar Experiencia Laboral se proyecta a los (14) días de febrero del 2024.

Cordialmente;

CINDY KATHERINE PARRA ROMERO
Directora de Talento Humano
AVIZOR SEGURIDAD LTDA.

Elaborado por: Yolanda Cachay

VIGILADO Supervigilancia R.20204100019937 de 01/03/2020

669

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, 18 de diciembre de 2024 **N°1176**

LA GERENTE GENERAL DE COVICAS LTDA

CERTIFICA

Que la señora **HEINER HUMBERTO MARIÑO CARDENAS** identificado con cédula de ciudadanía No. **9.658.584** expedida en **YOPAL**, laboro para nuestra empresa, Desempeñando el cargo de Guarda de Seguridad en el siguiente periodo:

Fecha de Ingreso	Fecha de retiro
6 DE FEBRERO DE 2024	12 DE JULIO DE 2024

Tipo contrato: Obra Labor

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Yopal Casanare, a los dieciocho (18) días del mes de diciembre del 2024.

ISABEL GONZÁLEZ GARCIA
Gerente General

Elaboro:
Ofir Achagua-
Auxiliar Contable
Vo. Bo

VIGILADO SuperVigilancia R. 20194100124827 de 30/12/2019

670

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Heiner Humberto
Apellidos: Marino Cardenas
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál
No. 9658564
Fecha de nacimiento: Día 12 Mes 08 Año 1972

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	11-12-2021	Astrozeneca	N10127		Eddy Perez C.C.21.183.281 ENFERMERA	
	2	11/01/2022	AstraZeneca	779047	[illegible] VACUNACIÓN	Ever Rodriguez C.C. Nº 1.1[illegible].552.881	

671

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

Consérvelo

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

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO.

MINSALUD | GOBIERNO DE COLOMBIA

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Heiner Humberto

Apellidos: Mariño Cardenas

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 9658584

Fecha de Nacimiento: Día. 12 Mes. 08 Año. 1972

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	=	=	
Fiebre amarilla	Única	28-06-2010	U18VFC6231	Jackeline
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1	10-06-2011	E9004	Kimerly
	2	26-07-2011	E 1278	Nailsa
	3	20-01-2012	E 5600	Nailsa
	4			
	5			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

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

672

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Neumococo 23				
HA+B	1			
	2			
	3			
Contra Hepatitis A	1			
	2			
Contra Hepatitis B	1	05 02 24	720500113	
	2	5	3	
	3			
DPT				
Neumococo 13				

Cruz Roja Colombiana
Seccional Casanare

CARNÉ DE VACUNACIÓN

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

Fecha: _____

Nombres: Heiner Humberto

Apellidos: Mariño Cardenas

No. Identificación: 9658584

FN: 0 12 08 72 Edad: _____

Dirección de Residencia: _____

Barrio: _____

Biológico	Dosis	Fecha	Laboratorio y Lote	Firma Vacunador
Tétano	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	1 Refuerzo			
Varicela	1			
	2			
Influenza	Anual	17-05-24	GSK Bexsero - V505140	Hugo - Elizabeth
Tifoidea				
VPH	1			
	2			
	3			
Fiebre Amarilla	Única			
Triple Viral				

673

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 11:45:20 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **9658584** .

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. **107820101** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:42:54 AM horas del 09/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 9658584
Apellidos y Nombres: **MARIÑO CARDENAS HEINER HUMBERTO**

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.

695

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 259272108

PIB
11:47:11
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) HEINER HUMBERTO MARIÑO CARDENAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 9658584:

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.

676

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 11:43:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	9658584
Código de Verificación	9658584250109114324

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

697

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 11:46:20 horas del 09/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 9658584, Apellidos y Nombres MARIÑO CARDENAS HEINER HUMBERTO

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.

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.arak-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 .co

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: 2538359

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

No. 002076-12-09-2024

Solicitado por:	SEGURIDAD VIRTUAL LTDA		
Objetivo de Certificación:	Examen Vigilancia Seguridad Privada		
Fecha:	12/09/2024 10:35:57		
Nombre:	HEINER HUMBERTO MARIÑO CARDENAS		
Dirección de Residencia:	CARRERA 25 N 22-13		
Teléfono	3169883949	Celular:	3169883949
Lugar y Fecha de Nacimiento:	YOPAL - 12/08/1972		
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad	Género:	M
Tipo Documento de Identidad:	CC: X	Otro:	Cuál:
Número del Documento:	9658594	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 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	TR	–	–	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 SE ADMITE (S/N)	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS 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
Visión del Color	Sin alteraciones	–	SI
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones / Max 3 lineas 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		PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
Audición Binaural	RANGO	SE ADMITE (S/N)	SE ADMITE (S/N)
	PTA =< 25dB	-	SI
	Frecuencia en 4000 y 8000 Hz =< 55 dB	-	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: NOHORA 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

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

TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS	
Trastornos de coagulación	NO
Trastornos anticoagulantes	NO

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

TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS 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: 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: ZAIRA GISELLE HERNANDEZ CARDONAS — Firma: — Registro: 128296

Nombre: OLGA LUCIA HERNANDEZ BENDUGO — Firma: — Registro: 47427584

APTO [X] NO APTO [ ]

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

Nombre del Usuario: HERNER HUMBERTO MARIÑO CARDENAS

Firma del Usuario:

Identificación: 9525584

IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO

Indice Izquierdo | Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2024-09-12 VENCE: 2025-09-12

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 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 válido 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 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

minerva
10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 05 | 07 | 2024

Empleo o cargo al que aspira: Vigilancia y Seguridad Privada

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Artículo Decreto 111 Of...

Apellidos del aspirante: Cardozo Colmenares	Nombre(s) del aspirante: Fredy
Fecha de nacimiento: 22 / 03 / 1978	Lugar de nacimiento: Orocué
Dirección domicilio / Barrio: cra 11 13 46 Lis.	Ciudad: Yopal
Teléfono:	Nº. Celular: 3143313509
Correo electrónico: cardozafredy392gmail.com	Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio:	(*) Estado civil: unión libre.
	Años de experiencia laboral:



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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 9431610	(*) Libreta militar No. 9431610	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito No. 009	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 puntual en el trabajo. responsable. y tengo buen desempeño en atención al cliente.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [X] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [X] No [ ]	Fecha: D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [X] No [ ] Nombre: Dependencia:
¿Tiene parientes que trabajen 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: [X] Otro [X] ¿Cuál? Supervisor
¿Acepta viajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Arrendada? [ ]	Nombre del arrendador:	Teléfono:	¿Hace cuanto tiempo reside en esta lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [X] No [ ]	Descríbalo e indique su valor mensual: 2'315.000	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 950.000
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 1'0 a convenir
¿Cuál es su principal afición? Ver documentales.	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? ciclismo
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?	

1923057579

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Nelly Rojas Cortes	Profesión, ocupación u oficio: auxiliar contable	Empresa donde trabaja: Seperyfros	
Cargo actual: auxiliar contable	Dirección: cra 29 #29-11	Teléfono: 3232185859	Ciudad: Yopal
No. de personas que dependen económicamente de usted: 2	Parentesco: esposa y hijo	Edades: 13, 45	
Nombre(s) padre(s): Jose Cardozo	Profesión, ocupación u oficio: fallecido.	Teléfono(s):	
Rosa Palmenares	Fallecida		
Nombre(s) hermano(s): Jilmer Cardozo	Profesión, ocupación u oficio: 315.6467525.	Teléfono(s):	
Nelly Cardozo	312 5091681		

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	No. AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5.	Primaria b.	La inmaculada	Orocue
Bachillerato Académico: X / Técnico / Comercial / Otro		11	Bachiller.	Centro integral	
				Latinoamericano	Bogotá
Educación Superior: Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	30 horas.	Reentrenamiento Vigilancia	UNIDAD LTDA
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	8 horas	Servicio, Atencion Cliente	UNIDAD LTDA

¿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 ☐	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
Si X No ☐	1. Castellano	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)
Seguridad Portal			

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
guarda Seguridad		01 10 23	30 06 24	$1450.000	$1514.000

Funciones realizadas: guarda Seguridad

Nombre de su jefe inmediato: Cargo:

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐ ¿Cuánto tiempo? 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: Finalizacion de contrato.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Blanco Aguilar	Vigilante	calle. 3 #14-60	321212448
2.	Inocencio Guevara	Soldado Profesional		3144502592

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Yally Egor Cuarton	auxiliar contable	cra 11 #6A-15	3232180859
2.	Jilmer Cardozo	Agricultor	cll 16 # 16-20	3156468526.

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

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

Yally Cuartas

C.C. 1143[illegible]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9431610

CARDOZO COLMENAREZ
APELLIDOS

FREDY
NOMBRES

Fredy Cardozo.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1978
ORDOUE
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-ABR-2001 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL

684

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



CC. 79951810 EJC

SLP ADT

AFILIADO:
CARDOZO COLMENAREZ FREDY

USUARIO: V22 DISCAPACIDAD: Ninguna

AFILIACION: 26/08/2001 VENCE: PERM. GRAD

A12914919

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios médicos de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1.997, Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Este documento es requisito adicional a la verificación en la Base de Datos del SSFM, donde se evidencie que el Afiliado se encuentre ACTIVO. En caso de pérdida, favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, favor informar al PBX: (1) 3238555 Ext. 1301 en la ciudad de Bogotá DC.
Correo electrónico: afiliacionespqr@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

685

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y En su Nombre

Centro Educativo Integral Latinoamericano

CEIL

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D C

Según resolución N° 06001 del 17 de Enero de 2020

Código DANE N°311001500707

Confiere a:

FREDY CARDOZO COLMENAREZ

C.C 9.431.610 DE YOPAL

El Título de

BACHILLER ACADÉMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica y Media Académica, según los planes y Programas curriculares

Otorgado en Bogotá D.C. a los 02 días del mes de diciembre de 2022

Erick Yamith Olaya G.

Rector

Jose Rafael Arias G.

Secretario

SECRETARIA

Asentado en el folio No.003 del libro de Registro No. 005

de diciembre 02 de 2022

www.ceilcentrolatinoamericano.edu.co

Título requiere registro según Decreto No. 971 de Mayo de 1994

y 2159 de Noviembre de 1995

680

CENTRO EDUCATIVO INTEGRAL LATINOAMERICANO CEIL
ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.
Según Resolución No.06001 del 17 de enero de 2020
Código DANE No 311001800707

En la ciudad Bogotá D.C. a los 02 días del mes de diciembre de 2022, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de Ciclo VI, los suscritos Rector y Secretario del CENTRO EDUCATIVO INTEGRAL LATINOAMERICANO CEIL, institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica y autorizada para otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO, según Resolución No.06001 del 17 de enero de 2020.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica y Media Académica, se procedió a otorgar el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

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

FREDY CARDOZO COLMENAREZ
C.C 9.431.610 DE YOPAL

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 003 Folio No. 005 del 02 de diciembre de 2022, que consta de 20 estudiantes, comienza con el nombre AGUILAR SILVA LIDIA ESPERANZA y termina con el nombre YAÑEZ QUECANO [illegible]

Dada en Bogotá D.C. a los 02 días del mes de diciembre de 2022

ERICK YAMITH OLAYA G
Rector

JOSE REINEL ARIAS
Secretario

SECRETARÍA

No requiere registro, según decretos No.021 del 08 de mayo de 1994, Y 2150 del 5 de diciembre de 1995

INSTITUTO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD INCASE LTDA

Licencia de Funcionamiento Resolución N°8686 DE 15/04/1998 Renovada Resolución N° 20184440055627 y Resolución 20204440016147 de 23/04/2020 vigencia 06/08/2028 S.V.S.P
Nit.: 820.001.524-7

NRO ECSP927 K598308
NCI 88308

CERTIFICA QUE:

CARDOZO COLMENAREZ FREDY

Identificado con cedula de ciudadania N° *9431610*

Asistió y aprobó al programa académico de:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una duración de *30* Horas

Expedida a los *5* días del mes de *julio* del *2024*

Director Académico

Representante Legal

Nuestras sedes: Bogotá calle 5a # 53g-11 2º piso-Tunja Cra. 10 #27-81 2º piso-Tels: 3003688654
Página web: incaseltda.com-E-mail:comercialincaseltda@gmail.com

686

INSTITUTO DE CAPACITACION EN SEGURIDAD INCASE LTDA

Licencia de Funcionamiento Resolución N°8686 DL 15/04/1998 Renovada Resolucion N° 20184440055620 y Resolución 20204440016147 de 23/04/2020 vigencia 06/06/2028 S.V.S.P
Nit: 820.001.524-7

NRO ECSP927 K599606
NCI 89606

CERTIFICA QUE:

CARDOZO COLMENAREZ FREDY

Identificado con cedula de ciudadania N° *943*1610*

Asistió y aprobó al programa académico de:

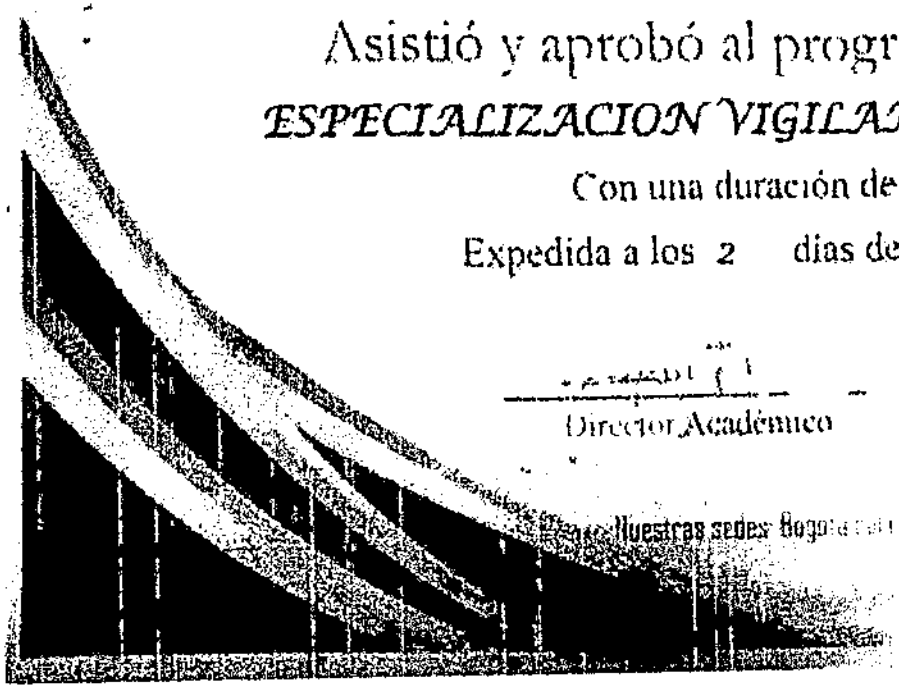
ESPECIALIZACION VIGILANCIA HOSPITALARIA

Con una duración de *60* Horas

Expedida a los *2* dias del mes de *agosto* del *2024*

Director Académico

Representante Legal



Nuestras sedes: Bogotá Cra 5a # 53g 11 2° piso Ibagué Cra 10 #27- 81 2° piso Tels. 3003088654
Página web incaseltda.com E-mail comercialincaseltda@gmail.com

Powered by CamScanner

89

RU 88308

Seminario

El Instituto de capacitación en Seguridad Incase Ltda, con Nit; 820.001.524-7, le da

RECONOCIMIENTO AL SEÑOR (A):

CARDOZO COLMENAREZ FREDY

Identificado (a) con el numero de cedula 9431610

QUE ASISTIÓ AL RESPECTIVO PLAN DE ESTUDIOS, REALIZADO CON (8) HORAS DE DURACIÓN APROBANDO EL SEMINARIO DE

SERVICIO Y ATENCIÓN AL CLIENTE

5 de julio de 2024

DIRECTOR ACADEMICO

689

690

SEGURIDAD VIRTUAL
PROTECCION DE VANGUARDIA

NIT: 900.007.882-6

LA DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA SEGURIDAD VIRTUAL LTDA

CERTIFICA

Que el(la) Señor(a) **CARDOZO COLMENAREZ FREDY** Identificado(a) con cédula de ciudadanía Numero 9431610 de Yopal., laboró como **GUARDA DE SEGURIDAD,** desde el día 20 de junio de 2023 al 30 de junio de 2024. Con un contrato laboral a término fijo inferior a un año con jornada ordinaria laboral.

Se expide en Bogotá, D.C., treinta (30) días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

VIRTUAL NIT. 900.007.882-6 DIRECTORA RECURSOS HUMANOS

Lina Alexandra Farfán Valbuena
Directora De Recursos Humanos
Seguridad Virtual Ltda.
Nit. 900.007.882-6

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Fredy
Apellidos: Cardozo Colmenarez
Documento de identidad: CC TI Pasaporte PEP otro cual
No 94316 10
Fecha de nacimiento: Día 22 Mes 03 Año 1978

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	26 04 21	Sinovac	20210062	Bosmic	Hernan	60
	2	15 07 21	Sinovac	20210062	BOSMIC	Magda	6355 PSM

691

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Neumococo 23				
HA+B	1			
	2			
	3			
Contra Hepatitis A	1			
	2			
Contra Hepatitis B	1	08 02 2m	220800423	
	2			
	3			
DPT				
Neumococo 13				



Cruz Roja Colombiana
Seccional Casanare



CARNÉ DE VACUNACIÓN

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

Fecha: _____

Nombres: Fredy

Apellidos: Cardozo Colmenares

No. Identificación: 9431 610

FN: 22 3 78 Edad: _____

Dirección de Residencia: _____

Barrio: _____

Biológico	Dosis	Fecha	Laboratorio y Lote	Firma Vacunador
Tétano	1	08 02 2m	220800423	
	2			
	3			
	4			
	5			
	1 Refuerzo			
Varicela	1			
Influenza	2			
Hepatitis	Anual			
VPH	1			
	2			
	3			
Fiebre Amarilla	Única			
Triple Viral				

Este Carne es valido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

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

Libertad y Orden

POR MÍ COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Fredy C

Apellidos: Cardozo Colmenares

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 94316 10

Fecha de Nacimiento: Día 22 Mes 03 Año 1978

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	27-09-2014	B905241002	
Virus de Papiloma Humano				

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: Fredy

Apellidos: Cardozo colmenares

Documento de identidad: C.C. C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. O.E.

Número de documento: 94316 16

Fecha de nacimiento: Día 22 Mes 03 Año 1978

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	09/01/14	2314C0031	Laura C
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			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

694

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:06:30 PM horas del 10/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **9431610**

Apellidos y Nombres: **CARDOZO COLMENAREZ FREDY**

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

695

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 03:09:17 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **9431610 .**

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. **107942960** . 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

6 de 10

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 261319444

PIB
15:07:12
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) FREDY CARDOZO COLMENAREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 9431610:

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

617

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 15:06:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	9431610
Código de Verificación	9431610250110150659

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

698

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 15:11:57 horas del 10/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **9431610,**
Apellidos y Nombres **CARDOZO COLMENAREZ FREDY**

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: 900378700-8
CENTRO DE EVALUACIÓN: APROBANDO LTDA CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES EVALUANDO YOPAL

No Control: 2538385

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

No. 002092-14-09-2024

Solicitado por:	SEGURIDAD VIRTUAL LTDA		
Objetivo de Certificación:	Examen Vigilancia Seguridad Privada		
Fecha:	14/09/2024 10:45:57		
Nombre:	FREDY CARDOZO COLMENARES		
Dirección c e Residencia:	CARRERA 11 B N 46 A-15		
Teléfono:	3143313509	Celular:	3143313509
Lugar y Fecha de Nacimiento:	OROCUE - 22/03/1978		
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad	Género:	M
Tipo Documento de Identidad:	CC: X	Otro:	Cuál:
Número del Documento:	9431610	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 sueño	-	-	NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos	-	-	NO	SI
Otras patologías	-	-	NO	SI
Memoria General	-	-	NO	SI
Coeficiente Intelectual	-	-		

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 SE ADMITE (S/N)	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS 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 lineas AV	-	SI
Cornea	Según valoración	-	SI
Retina	Según valoración	-	SI
Cristalino	Según valoración	-	SI
Orbita	Según valoración	-	SI
Motilidad extrinseca	Según valoración	-	SI
Alecciones traumaticas	Sin alteraciones	-	SI
Fusión	Valores <40 seg de arco (80%)	-	SI
Estereopsis	Vision Monocular	-	SI
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

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: NOHORA 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	
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: 128296

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: FREDY CARDOZO COLMENAREZ

Firma del Usuario:

Identificación: 9431610

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 ningún tipo de engaño en fines ilícitos, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento en 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 cambio de este documento el usuario deberá de manera inmediata asumir la respectiva denuncia ante las autoridades correspondientes e informar a la institución para que se proceda a anularlo.

701

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

05 . 02 2021 Guarda Seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL



Galindo : Maria Custodia

02 10 1975 Yopal Casanare

Cr 25 N 14-96 Los helechos Yopal Casanare

3213079694

marisita1975@gmail.com Colombiana

Guarda Seguridad 12

DOCUMENTACIÓN

Cédula de ciudadanía X No. 47434417 Expedida en Yopal Casanare

¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]

II. PERFIL LABORAL

Me caracterizo por Ser una persona responsable de todas mis funciones que me asignen en mi trabajo soy amable respetuosa, cordial con todas las personas de mi entorno laboral y social para así sostener una estabilidad laboral y economica para poder Sostener a mi familia.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Tiene familiares en esta empresa? ¿En qué empresa? Si X Covicas Ltda

Empresa Yopal Casanare

¿Trabajó antes en esta empresa? Si X

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si X

Fecha

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

Parentesco

Nombre

Dependencia

Jefe inmediato

Cargo

Por medio de quién se enteró de la vacante

Otro ¿Cuál?

Empresa Cargo desempeñado Jefe inmediato Teléfono Fecha de ingreso Fecha de retiro Motivo del retiro

Si [ ] No [X] Nombre

Si [X] No [ ] Nora Tenlin 3078101087 2 meses

Vigilante

¿Cuál es su aspiración salarial?

¿Aspira a ocupar un cargo de dirección, supervisión, confianza o manejo?

Si [ ] No [ ] ¿Cuál?

minerva

Revisado, diligenciado correctamente y firmado por el solicitante

FIRMA

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre(s) y apellido(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Cargo actual / Dirección / Teléfono / Ciudad		
No. de personas que dependen económicamente de usted: 04	Parentesco: hijos y padres.	Estrato
Nombre(s) padre(s): Maria del Rosario Galindo	Profesión, ocupación u oficio: discapacidad	Teléfono(s):
Nombre(s) hermano(s): Hector Julio Teatin	Profesión, ocupación u oficio: Hogar	Teléfono(s):
Nombre(s) hermano(s): Guillermo Galindo	Profesión, ocupación u oficio: conductor	Teléfono(s): 3134398441
Nombre(s) hermano(s): Martha Yaneth Galindo	Profesión, ocupación u oficio: Empleada	Teléfono(s): 3142533317

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	Año terminación	No. años	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro	1999	11°	Bachiller Acad.	Antonio Nariño	Yopal
Educación Superior: Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria: 680 h.	Nombre del programa: Seguridad privada		Institución: Varias escuelas.	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	

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

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

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

Sistemas Si [ ] No [ ]	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas 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) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(s) 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)
Covicos Ltda.		carrera 20 N 34-56	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda Seguridad	Consulta ext. Hospital Ant.	20-06-24	- -	asignado	asignado

Funciones realizadas: estar pendiente de la puerta del ingreso de funcionarios, usuarios que ingresen a los consultorios, a citas medicas, y hacer ronda primeria al consultorio externo Hosp

Nombre de su jefe inmediato: Saul Cardenas — Cargo: Coordinador de la empresa.

Logros obtenidos: experiencia

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

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

Motivo del retiro: Cambio empresa

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Vipcol Ltda.		calle 39 6sn N 29-20	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda Seguridad	defensoria del pueblo	26-06-2020	03-2021	Asignado	Asignado

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Daniel Rodriguez | Cargo: Supervisor

Logros obtenidos: experiencia

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

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

Motivo del retiro: termino de contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Acosta Ltda.		Bogotá	

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda Seguridad	Defensoria p.	27-04-2021	25-06-2022	Asignado	Asignado

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Daniel Rodriguez | Cargo: Supervisor

Logros obtenidos: experiencia

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

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

Motivo del retiro:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores:

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Dayana Gil Restrepo	Abogada	Defensoria p.	3147060068
2.	Mauricio Hoyos F.	Abogado	Defensoria p.	3134725653

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Omar Andres Rincon	Empleado	Seiu entrega	3107254568
2.	Juan Carlos Rincon G.	Empleado	Eps salud vapor	3187932450

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

David Eduardo C.C. 1124344117 Yopal

704

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 47.434.417
GALINDO
APELLIDOS
MARIA CUSTODIA
NOMBRES

María Custodia Galindo
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1975
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

31-MAY-1995 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4600100-00131413-F-0047434417-20061125 0006890987A 1 8150004460

La República de Colombia
y en su Nombre

El Colegio Antonio Nariño

Departamento de Casanare

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento
según Resolución No. 001797 de Noviembre 10 de 1998

Otorga a:

María Custodia Galindo

Identificada con C.C Nº 47.434.417 de Yopal – Casanare

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado los logros requeridos para el nivel de Educación Media
según los planes de estudio y haber cumplido con los requisitos establecidos
en el Proyecto Educativo Institucional.

Rector

Secretaria

Anotado al folio No. 039 Libro de Registro No. 002

Dado en Yopal a los 19 días del mes de Junio de 1999

Scanned with

706

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

COLEGIO ANTONIO NARIÑO

ACTA DE GRADO

En la ciudad de Yopal a los 7 días del mes de Diciembre de 1999 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria, cuyos nombres e identificación aparecen al pie de sus firmas, del COLEGIO ANTONIO NARIÑO, Institución aprobada en el Ciclo de Básica Secundaria y el Nivel de Educación Media, Bachillerato Académico, Naturaleza Privada, Carácter Mixto, Semipresencial y Reconocido Oficialmente por la Secretaría de Educación de Casanare según Resolución No. 001797 de Noviembre 10 de 1998 para otorgar el Título de:

BACHILLER ACADEMICO

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

María Custodia Galindo

C.C. No. 47.434.417 de Yopal

Es fiel copia tomada del Acta Original número 008 Folio número 21 de fecha Diciembre 7 de 1999 que consta de 75 alumnos que comienza con el nombre de Abril Yizeth Alvarado Abril y termina con el nombre de Walteros Abril Shirley

Dado en Yopal a los 7 días del mes de Diciembre 1999

C.C. 7.220.368 de Aitama
RECTOR

C.C. 47 [illegible] de Yopal
SECRETARIA

COLEGIO ANTONIO NARIÑO
SECRETARIA

Scanned with

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

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

Certifica

Que MARIA CUSTODIA GALINDO

C.C. No. 47434417 de YOPAL

Asistió y Aprobó el Curso de

ESPECIALIZACION VIGILANCIA HOSPITALARIA

Con una intensidad horaria de 60 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 69985 ECSP: 1412 - A 325885

Expedido en YOPAL a los 8 de NOVIEMBRE 2024

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

El Académico
Director General

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. 20204440015267 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

Scanned with CamScanner

Certifica

Que MARIA CUSTODIA GALINDO

C.C. No. 47434417 de YOPAL

Asistió y Aprobó el Curso de

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

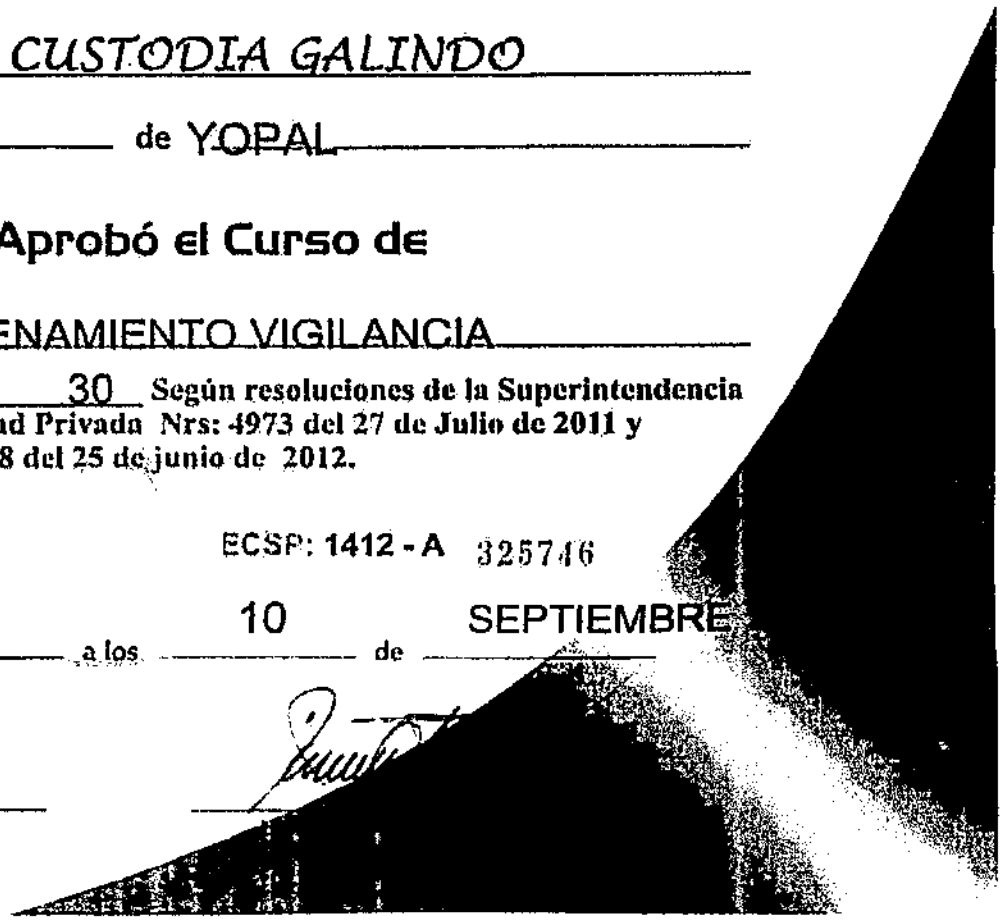
Con una intensidad horaria de 30 Según resoluciones de la Superintendencia de Vigilancia Y Seguridad Privada Nrs: 4973 del 27 de Julio de 2011 y 3948 del 25 de junio de 2012.

NCI 69846

ECSP: 1412 - A 325746

Expedido en YOPAL a los 10 de SEPTIEMBRE

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico



86

209

VIGILANCIA
ACOSTA LTDA.

Calle 98 No. 18 - 71 Piso 1y7
Bogotá - Colombia
(571) 256 0020
www.vigilanciaacosta.com.co

LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA

HACE CONSTAR:

Que el (la) señor (a) **GALINDO MARIA CUSTODIA,** identificado (a) con cédula de ciudadanía **N° 47434417,** laboró en nuestra Empresa desde el 22 de abril de 2021 hasta el 25 de junio de 2022, desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD.**

Esta constancia se expide en la ciudad de Bogotá, a los veintinueve (29) días del mes de junio del dos mil veintidós (2022).

VIGILANCIA
ACOSTA LTDA
NIT. 800.085.526-9

YECENIA MARCELA YOMAYUSA MURCIA
Directora de Gestión Humana

Elaboró: Nelly C.

VIGILADO SUPERVIGILANCIA

grupo altum