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: 20 | 12 | 22

Empleo a cargo al que aspira: Operario

## I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Requerido conforme Ley 13 de 1912 Art. 3 Decreto 1127 de 1913

Apellidos del aspirante: Martinez Rivera

Nombres del aspirante: Jhon Freddy

Fecha de nacimiento: 12 | 03 | 96

Lugar de nacimiento: Bogota D.C

Dirección domicilio / Barrio: Carrera 487 A # 72-66 Sur

Ciudad: Bogota

Teléfono:

N° Celular: 3005707279

Correo electrónico: Jhonyoker@gmail.com

Nacionalidad: Colombiano

Profesión, ocupación u oficio:

(*) Estado civil: Soltero

Años de experiencia laboral: 4 años



### DOCUMENTACIÓN

(*) Requerido conforme Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: X No. 1023568962

Extranjería:

Expedida en: Bogota

(*) Libreta militar No.

Distrito No.

Primera clase:

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

Operario con experiencia en varios sectores, con gran control de calidad, unas excelentes habilidades tecnologicas y una actitud positiva

## 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:

¿Conoce a alguien de esta empresa? Si: No: X

Nombre

Dependencia

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

Nombre

Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Aviso: Amigo: Redes Sociales: Por medio de agencia: Otro: ¿Cuál?

¿Acepta trabajar en otra ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si: X No:

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

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en esta ciudad? 19 AÑOS

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si: No: X

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 200.000

¿Por qué concepto? Transporte, comida, servicios publicos, Estudio.

¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 1.000.000

¿Cuál es su principal afición? Barberia

¿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 otras? Si: No: X ¿Cuál(es)?

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

1033474784

Escaneado con Scanner App Lite

2

## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| Nombre esposo(a) o compañero(a) | Profesión, ocupación u oficio | Empresa donde trabaja |
|---|---|---|
| | | |
| **Cargo actual** | **Dirección** | **Teléfono** / **Ciudad** |
| | | |
| **No. de personas que dependen económicamente de usted** | **Parentesco** | **Estrato** |
| | | |
| **Nombre(s) padre(s)** | **Profesión, ocupación u oficio** | **Teléfono(s)** |
| Gerardo Martinez | Tecnico Electricidad | 3112850813 |
| Martha Rincon | Operario limpieza | 3108988855 |
| **Nombre(s) hermano(s)** | **Profesión, ocupación u oficio** | **Teléfono(s)** |
| Daniel eduardo Martinez | Tecnologo Mecanica Industrial | |
| Jose Alejandro Martinez | Estudiante | |

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO(S) REALIZADO | MES CURSO | TITULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| Primaria | | | | | |
| Bachillerato Académico X / Técnico / Comercial / Otro | 2014 | | Bachiller Academico | Ciudad ciudad Bolivar | Bogota |
| Educación Superior — Técnico X | 2017 | | Tecnico mercadeo | Sena tupa | Bogota |
| Tecnológico | | | | | |
| Profesional | | | | | |
| Posgrados | | | | | |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios | Intensidad horaria | | Nombre del programa | Institución | |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios | Intensidad horaria | | Nombre del programa | Institución | |

| ¿Curso estudios actualmente? | ¿Que tipo de estudios? | Duración (años, semestres, meses) | Año / semestre que cursa |
|---|---|---|---|
| Si ☐ No X | | | |

| Nombre de la institución | Horario | Diurno ☐ Nocturno ☐ | Fin de semana ☐ A distancia ☐ |
|---|---|---|---|
| | | | |

**OTROS CONOCIMIENTOS:** Indique el grado de dominio **R-Regular** (60 a 80%) **B-Bueno** (81 a 90%) **MB-Muy Bueno** (91 a 100%)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sistemas Si ☐ No X | 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 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 presentar todos los documentos

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO ACTUAL. SI REQUIERE MAS DE TRES EMPLEOS UTILICE LA ULTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS DEBEN SER VERIFICADOS Y SE HARAN SIN NINGUN COMPROMISO

| Nombre de la última o actual empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|
| Particular Servicio Personal | Comercial | Carrera 49 # 72-65 | 7426475 |
| **Cargo(s) desempeñado(s) por usted** | **Área del cargo** | **Fecha ingreso** | **Fecha Retiro** | **Sueldo inicial** | **Sueldo final** |
| Mesero | Camarero | 20/09/17 | 9/04/22 | 1'000.000 | 1'200.000 |
| **Funciones realizadas** | Preparar los meses, tomar pedidos, servir comida y bebidas, preparar facturación de comidas, limpieza y desinfección. | | | | |
| **Nombre de su jefe inmediato** | Martha Isabel Rincon | **Cargo** | Gerente | | |
| **Logros obtenidos** | Incrementar la producción y venta de alimentos, Reducir tiempos de limpieza | | | | |
| **Tipo de contrato:** Indefinido X ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ | Debían dirigir a la empresa X Debían por medio de agencia ☐ | Otro ☐ ¿Cual? | | | |
| **Horario de trabajo:** Tiempo completo X 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ | Jornada: Diurno X Nocturno ☐ Otra jornada ☐ | | | | |
| **Motivo del retiro** | liquidación de la empresa | | | | |

Escaneado con Scanner App Lite

| Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| Dermaldent SAS | Comercial | Carrera 79 n 657 | 3502373 |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| Auxiliar de producción | Auxiliar | 16 06 16 | 19 07 17 | $ Mínimo | $ Mínimo |

Funciones realizadas: Manipulación de Herramientas y maquinaria Industrial
Carga y descargue de productos

Nombre de su jefe inmediato: Cra Acosta medis — Cargo: gerente

Logros obtenidos: Mejor conocimiento de Herramientas y limpieza del Puesto de trabajo

Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐ ¿Cuanto 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: Terminación de contrato

| Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato — Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐ ¿Cuanto 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

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Anderson Ruiz Mena | Calculador sistra | | 3133838378 |
| 2. | Iliana maria lopez | Ama de Casa | | 7718486 |

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

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Ernesto Martinez | Tecnico Electronico | | 3208849815 |
| 2. | Luis Alejandro Rivas | Estudiante | | 3178580013 |

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. 82 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

**Firma del solicitante**
Juan Carlos Martinez R
cc 1024568963

Escaneado con Scanner App Lite


1.024.568.963
MARTINEZ RIVERA
JOHN FREDY



FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1996

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-MAR-2014 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

# Acta Individual de Grado

## COLEGIO CEDID CIUDAD BOLIVAR

*INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL*

*CALLE 70 SUR No. 56-31 TEL: 730 30 40*

*JORNADA FIN DE SEMANA*

*ICFES: 87494* | *DANE: 111001366804* | *NIT 830.060.758-5*

*En la ciudad de Bogotá, D.C., a los tres (03) días del mes de diciembre del año 2014 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria Académica en la Rectoría del* **Colegio Cedid Ciudad Bolívar**, *Institución Educativa Distrital, aprobada en los niveles de Educación Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Educación Media, según Acuerdo de Creación No. 23 de 1994 del Honorable Concejo de Santafé de Bogotá, Resolución de Aprobación No. 5278 de 1994 y autorizado por la Secretaría de Educación Distrital para otorgar el Título de Bachiller Académico, según Resoluciones de Reconocimiento Oficial No. 7561 del 24 de noviembre de 1998, No. 3133 del 30 de septiembre de 2002.*

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

**BACHILLER ACADÉMICO**

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

Jhon Fredy Martinez Rivera

CC. 1024560963 DE BOGOTA D.C

*Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 028, Folio No. 28, Libro 01 de fecha 3 de diciembre de 2014 que consta de 82 alumnos graduados, que comienza con el nombre de Aldana Moreno Aidyn Dayana y se cierra con el nombre de Zuluaga Ramirez Jhon Steven.*

*Firmada por Luis Buitrago Valderrama (Rector) e Irma Jaimes Rodriguez (Secretaria Académica)*

*Dada en Bogotá, D.C., a los 03 días del mes de diciembre de 2014*

*En constancia se firma la presente por quienes han suscrito en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 71 del Decreto 1860 de 1994 y reglamentado por la Secretaría de Educación según Decreto No. 3022 de 28 de mayo de 1996*

**Luis Buitrago Valderrama**
*Rector*
*C.C. No. 7.218.998 de Duitama*

**Irma Jaimes Rodriguez**
*Secretaria Académica*
*C.C. No. 41.773.207 de Bogotá*

Sisbén | El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

El Departamento Nacional de Planeación

# CERTIFICA QUE

## JHON FREDY MARTINEZ RIVERA

1024568963

Cédula

Participó en el proceso de capacitación virtual

## ENCUESTADOR / ENUMERADOR SISBÉN IV

17 de febrero de 2023

Horas de estudio: 40 horas

xX5eUtoXzt

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14979497851

(415)7707212489984(8020) 000001497949785 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 2 4 5 6 8 9 6 3 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 2 4 5 6 8 9 6 3 | 2 0 1 4 0 3 1 4 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MARTINEZ | RIVERA | JOHN | FREDY |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 47 A # 72 - 65 SUR

42. Correo electrónico: jhonuoker@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 5 7 0 7 2 7 9 | 3 2 0 8 8 4 9 8 1 5 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 3 2 0 | 2 0 2 4 0 1 1 0 | | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 2 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

20- Obtención NIT

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2024 - 02 - 07 / 09 : 58: 03

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ RIVERA JOHN FREDY

985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

VCO S.A. VCO CONSULTING

**CONSORCIO SISBEN CSV**

**LA COORDINACION DE TALENTO HUMANO**

**CERTIFICA**

Que el señor **JOHN FREDY MARTINEZ RIVERA** identificado con cédula de ciudadanía No**.** 1.024.568.963, laboro en nuestra compañía desde el dia 02 de marzo 2023 hasta el 30 de octubre del 2023, desempeñando el cargo de **ENCUESTADOR(a),** por medio de un contrato por **PRESTACION DE SERVICIOS**.

Realizando las siguientes funciones:

- Realizar encuesta únicamente en el lugar de vivienda del solicitante, de conformidad con la metodología Sisbén IV, realizando todos los esfuerzos necesarios para la ubicación de los hogares a encuestar y para el total diligenciamiento de la ficha socioeconómica.
- Debe quedar un soporte de las visitas realizadas; en este caso en cada visita se debe colocar en la puerta de la vivienda una parte del sticker del Sisbén.
- Coordinar con el Supervisor los días a la semana, el cargue de las solicitudes asignadas y la sincronización en el software de demanda diseñado por el DNP
- Aplicar y transmitir las encuestas que le sean requeridas como producto de los procesos de control de calidad o devoluciones adelantados por el supervisor del contrato.

La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud del interesado, a los 27 días del mes de noviembre de 2023.

Atentamente,

**PAOLA PRADA CASTAÑEDA**
**Coordinadora de Talento Humano**
**CONSORCIO SISBEN CSV**

**Elaborado por: Daniel Aldana.**