



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BECERRA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TORRES	NOMBRES MELVIN ELEAZAR
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C ☒ C.E PAS No.72194338		SEXO M NACIONALIDAD COL PAÍS COLOMBIA F M COL. EXTRANJERO
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 72194338 D.M 44		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA 31 DÍA 08 MES 1973 AÑO PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLANTICO MUNICIPIO BARRANQUILLA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Carrera 23C N° 64-03 apto 2B PAÍS COLOMBIA DPTO ATLANTICO MUNICIPIO BARRANQUILLA TELÉFONO 3654364 EMAIL melbecerra@misena.edu.co

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	☒ 11	12 MES 1991 AÑO	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	11	X		Ingeniero industrial	05	2	0	0	0	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES	X			X			X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.										
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE										
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN					PÚBLICA X		PRIVADA			
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3740251			FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 07 AÑO 2019				FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2018			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR			DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA				DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3740251			FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2019				FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 07 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR			DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA				DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3740251			FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 17 AÑO 2018				FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2018			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR			DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA				DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3740251			FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 02 AÑO 2018				FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2018			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR			DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA				DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164			

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			PÚBLICA X	PRIVADA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (5) 3740251	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 07 AÑO 2017			FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA			DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (5) 3740251	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2017			FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 06 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA			DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (5) 3740251	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2016			FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA			DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (5) 3740251	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2015			FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA			DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.									
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE									
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN					PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3740251			FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2014			FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2014			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR			DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA			DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN					PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3740251			FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2013			FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 12 AÑO 2013			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR			DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA			DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN					PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3740251			FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 07 AÑO 2012			FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2012			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR			DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA			DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN					PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3740251			FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 01 AÑO 2012			FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 07 AÑO 2012			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR			DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA			DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164			

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS (5) 3740251		FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 07 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2011		
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR		DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA		DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS (5) 3740251		FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 01 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 06 AÑO 2011		
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR		DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA		DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS (5) 3740251		FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 07 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 12 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR		DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA		DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS (5) 3740251		FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 01 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 07 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR		DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA		DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD BARVER INGENIERIA & CIA S.A.			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD barveringenieria07@gmail.com		
TELÉFONOS (5) 3612261	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 01 AÑO 2008			FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 02 AÑO 2009		
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE GENERAL	DEPENDENCIA JUNTA DE SOCIOS			DIRECCIÓN Calle 37 # 20-104		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD CAIMA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD caimaltda@yahoo.es		
TELÉFONOS (5) 3720725	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 02 AÑO 2007			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2007		
CARGO O CONTRATO DIRECTOR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA GERENTE GENERAL			DIRECCIÓN CALLE 30 # 29-64		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD UNIKERT DE COLOMBIA S.A.			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@unikert.com.co		
TELÉFONOS (7) 6731000	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 02 AÑO 2004			FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 02 AÑO 2005		
CARGO O CONTRATO ASESOR COMERCIAL	DEPENDENCIA GERENTE GENERAL			DIRECCIÓN PARQUE INDUSTRIAL BUCARAMANGA II ETAPA, SECTOR FORJA ANDES Cra 3 # 1-77		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD FRIGORIFICO CONTINENTAL S.A.			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS (5) 3511511	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 12 AÑO 1999			FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 10 AÑO 2002		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROGRAMADOR DE PRODUCCION	DEPENDENCIA GERENTE DE PLANTA			DIRECCIÓN CALLE 51 # 43B – 29		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD S.P.I. INTERNACIONAL S.A. misión FRIGORIFICO CONTINENTAL					PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO ATLANTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3680618		FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 11 AÑO 1998				FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 10 AÑO 1999			
CARGO O CONTRATO VALIDADOR DE PROCESOS		DEPENDENCIA GERENTE DE PLANTA				DIRECCIÓN CALLE 51 # 43B – 29			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD S.P.I. INTERNACIONAL S.A. misión FRIGORIFICO CONTINENTAL					PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA		
DEPARTAMENTO ATLANTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3680618		FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 06 AÑO 1998				FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 11 AÑO 1998			
CARGO O CONTRATO VALIDADOR DE PROCESOS		DEPENDENCIA GERENTE DE PLANTA				DIRECCIÓN CALLE 51 # 43B – 29			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO				FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO				FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN			

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	6
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	15	10

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.194.338**

BECERRA TORRES
APELLIDOS

MELVIN ELEAZAR
NOMBRES


FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-AGO-1973**

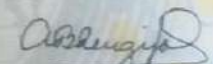
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

13-SEP-1991 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALMAGEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-0300100-22135095-M-0072194338-20050408 0662505096A 02 142169742



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Presentista Seguridad Civil

72194338

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A LINEA 2A LINEA 3A LINEA

31-DIC-03 31-DIC-13 31-DIC-93

APELLIDOS Y NOMBRES

BECERRA TORRES

MELVIN ELEAZAR

PROFESION BACHILLER



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
- Tomar posesión de los empleos públicos o privados
 - Ingresar a la carrera administrativa
 - Obtener o retender el pase o licencia para conducir vehículos
 - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
 - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
 - Obtener el pasaporte o ingresar a la universidad
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

CT. RODRIGO CARVAJAL SOLER

COTE DIM. No. 55

20 ABR 93

FECHA EXP.

CARVAJAL DIM



Departamento Administrativo
de la FUNCIÓN PÚBLICA
República de Colombia

PROSPERIDAD
PARA TODOS

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

SENA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Melvin Eleazar Becerra Torres

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ N° 72194338 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Atlantico Municipio Barranquilla

Dirección Cra. 23C # 64-03 Teléfonos 3015817867

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A: (SOLO PADRES E HIJOS)

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Elias Becerra Perez	T.I. 1042261999	Hijo

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☒
PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,
EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	\$
GASTOS DE REPRESENTACION	\$ -
ARRIENDOS	\$ -
HONORARIOS	\$ 35.345.899, 00 -
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$ -
TOTAL	\$ 35.345.899, 00 -

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Davivienda	Ahorros	025700012021	Panorama	\$ 1237

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Davivienda	Tarjeta de credito	\$ 947.000, 00

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: **SI** ☒ **NO** ☐ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
Adriana Benilda Perez Agudelo	C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ N° 32.760.416

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

	Barranquilla, 21/01/2020
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

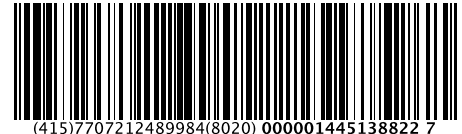
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14451388227



(415)7707212489984(8020) 000001445138822 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

7 2 1 9 4 3 3 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación:

7 2 1 9 4 3 3 8

27. Fecha expedición:

1 9 9 1 0 9 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio:

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

BECERRA

32. Segundo apellido

TORRES

33. Primer nombre

MELVIN

34. Otros nombres

ELEAZAR

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio:

Soledad

7 5 8

41. Dirección principal

CL 44 13 B 05 BRR SOLEDAD DOS MIL

42. Correo electrónico:

melbecerra@hotmail.com

43. Código postal

7 2 1 9 4 3 3 8

44. Teléfono 1:

3 1 1 8 0 2 7

45. Teléfono 2:

3 0 1 5 8 1 7 8 6 7

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 5 5 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 8 0 5 2 0

Actividad secundaria

48. Código:

7 1 1 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 0 8 0 5 0 6

Otras actividades

50. Código:

8 5 5 1

Ocupación

51. Código

8 5 5 1

52. Número establecimientos

8 5 5 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
1	2	2	2																							

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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 ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 8 0 1 1 9

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BECERRA TORRES MELVIN ELEAZAR

985. Cargo: CONTRIBUYENTE



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **MELVIN ELEAZAR BECERRA TORRES** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **72194338** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 72194338
NOMBRES Y APELLIDOS	MELVIN ELEAZAR BECERRA TORRES
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	08/05/2008
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	837
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 21/01/2020

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de Atención Barranquilla 319 7901, Bogotá 489 7941, Cali 380 8941, Medellín 448 6115

Línea Nacional 018000 519 519

www.epssura.com

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BECERRA TORRES MELVIN ELEAZAR** identificado(a) con **CC** número **72.194.338** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 06 de marzo de 2002 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 21 de enero de 2020.

Cordialmente,



Laura Patricia Merchan Metaute
Dirección servicios transaccionales para clientes
Protección S.A.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2020012107391

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72194338	NÚMERO PLANILLA:	4317836536			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO	2019
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA			DEPARTAMENTO:	ATLANTICO								
DIRECCIÓN:	CARRERA 23C # 64 03 APTO 2B			TELÉFONO:	3118027								
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE			CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE								
TIPO EMPRESA:	PRIVADA			ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act								
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO												
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	EMPLEADOR			COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	\$ 132.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 132.500	\$ 0	\$ 132.500
SUBTOTALES:										\$ 132.500	\$ 0	\$ 132.500

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 103.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 103.600	\$ 0	\$ 0	\$ 103.600
SUBTOTALES:													\$ 103.600	\$ 0	\$ 0	\$ 103.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 4.400	\$ 4.400	\$ 0	\$ 0	\$ 4.400
SUBTOTALES:									\$ 4.400	\$ 0	\$ 0	\$ 4.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURO SOCIAL					SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	ADMIN					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 72194338	BEERRA TORRES MELVIN ELEAZAR	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 828.116		NO																		230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	\$ 828.116	\$ 132.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 132.500	CURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 828.116	\$ 103.600	\$ 0	\$ 103.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 828.116	72194338	\$ 4.400		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 240.500
--------------	-------------------