1154

TAC SEGURIDAD PRIVADA

UNION TEMPORAL TAC CENTRAL YOPAL 2024

Seguridad Central LTDA. SEGURIDAD PRIVADA

10 de diciembre de 2024

Señores,
Gobernación de Casanare.

REF: Radicación de Pólizas al contrato de prestación de servicios No. 2970 del 2024

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito hacer entrega de radicación de las pólizas relacionadas a continuación:

- Póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual derivada de cumplimiento RC contratos No. 14-40-101069429
- Póliza de seguro de cumplimiento entidad estatal No 14-44-101225746
- Recibo de caja Póliza de seguri de responsabilidad civil extra contractual derivada de cumplimiento RC contratos No. 44220132
- Recibo de caja póliza de seguri de cumolimiento entidad estatal No. 44220132

Sin otro particular,

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Folios 469
10/12/24 Hora 2:06PM
Fe 24

Quimberly Villamil

QUIMBERLY ANDREA VILLAMIL CAMELO
C.C. No, 1.024.532.555 de Bogotá
UNION TEMPORAL TAC CENTRAL YOPAL 2024

1155

TAC SEGURIDAD PRIVADA

UNION TEMPORAL TAC CENTRAL YOPAL 2024

Seguridad Central LTDA SEGURIDAD PRIVADA

31 de diciembre de 2024

Señores,
Gobernación de Casanare.

REF: Ampliación de pólizas en tiempo al contrato de prestación de servicios No. 2970 del 2024

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito hacer entrega de ampliación de pólizas en tiempo relacionadas a continuación:

- Póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual derivada de cumplimiento RC contratos No. 14-40-101069429 ANEXO 2 Y ANEXO 1
- Póliza de seguro de cumplimiento entidad estatal No 14-44-101225746 ANEXO 2 Y ANEXO 1
- Constancia de pago de responsabilidad civil extra contractual derivada de cumplimiento RC contratos No. 101069429
- Constancia de pago de seguro de cumplimiento entidad estatal No. 101225746

Sin otro particular,

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURÍDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Folios 35
31/12/24 Hora 9:38 Am
F: 3

QUIMBERLY ANDREA VILLAMIL CAMELO
C.C. No, 1.024.532.555 de Bogotá
UNION TEMPORAL TAC CENTRAL YOPAL 2024

12

ANEXO 37

COPIA DEL OFICIO DE RADICACION A LA SUPERVISORA DEL CONTRATO DONDE SE HACE ENTREGA 63 HOJAS DE VIDA PERSONAL DE VIGILANCIA

1157

UNIÓN TEMPORAL TAC CENTRAL YOPAL 2024

Aguazul, 26 de febrero de 2025

Doctora
Ruth Fonseca Sanabria
Supervisora Contrato No. 2970 de seguridad y vigilancia privada

Ref. Entrega hojas de vida guardas de seguridad Contrato Gobernación de Casanare

Cordial saludo
Por medio de la presente **UNION TEMPORAL TAC CENTRAL YOPAL 2024** Se permite hacer entrega de 63 hojas de vida correspondiente al personal que labora en los diferentes puestos establecidos en la licitación pública Contrato N° CAS-OAJ-LP007-2024. Y No. INTERNO 2970 DE 2024 al igual se da cumplimiento a los requerimientos que en ella menciona.

- Hoja de vida
- Copia de la cedula de ciudanía
- Acreditar situación militar definida
- Curso vigente en fundamentación o rentrenamiento en seguridad y vigilancia aprobada por una escuela de formación de vigilantes y escoltas por la superintendencia de vigilancia y seguridad privada
- Dedicación mínima requerida para ejecutar las labores es del 100% del tiempo presente en la ejecución del contrato
- Capacitación Adicional ATENCION AL CLIENTE O USUARIO, EXPEDIDO POR UNA ENTIDAD DEBIAMENTE AUTORIZADA vigilancia **puntaje máximo 10 puntos**

Sin otra en particular

Quimberly Andrea Villamil Camelo
Representante Legal
Unión Temporal Tac Central Yopal 2024

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARIA GENERAL
Dirección Servicios Administrativos
Fecha: 27-02-2025 Hora: 01:25 pm
Recibido por: Caroline R

1158

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1983

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: Vigilante

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 8 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante: Betancourt Perez

Nombre(s) del aspirante: Plutarco

Fecha de nacimiento: D 14 | M 02 | A 1965

Lugar de nacimiento: Nunchia - Casanare

Dirección domicilio / Barrio: transv. 15 N° 33-72

Ciudad: yopal. Casanare

Teléfono:

N°. Celular: 3124372891

Correo electrónico: betancourtplutarco@gmail.com

Nacionalidad: Colombiano

Profesión, ocupación u oficio: Vigilante

(*) Estado civil: soltero

Años de experiencia laboral: 15

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 4.184.286

Extranjería: [ ] Expedida en:

(**) Libreta militar No. 4184286 Distrito No. 09 Primera clase: [X] Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]

Licencia de conducción No. 0200557842 Categoría A2

II. PERFIL LABORAL

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

Persona Honesta, Responsable, con buenas costumbres, Especializacion en seguridad Privada y Petrolera, Estudios Profesionales.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

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

¿En qué empresa? U.T. Tac seguridad

Empleado [X] Independiente [ ]

Tipo de contrato: Termino fija

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

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

Fecha: D 19 | M 04 | A 2024

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

Nombre: Dependencia:

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

Nombre: Dependencia:

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

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

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

Nombre del arrendador: Teléfono: ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

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

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial? $

¿Cuál es su principal afición? Deportes

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

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

Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

1085162284

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

OP 56240

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
1	Hermano	68 años

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

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Jose German Betancourt P.	Comerciante	3209520469
Yolanda Betancourt Perez	Enfermera	3014141782

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1977	5		Col. Lucila Piragauta	Yopal
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2005	6		Col. Nicolas Copernico	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 [X] No [ ]	Seguridad Privada	48 horas	

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Coservip Seguridad Privada		carrera 47AN°93-68	3105514406

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante	Archivo	D 14 M 09 A 2019	D 03 M 10 A 2023	$1'300.000	1'600.000

Funciones realizadas: Control de personal y vehiculos

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Carmen Adriana Portilla	Gerente Talento Humano

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [X] 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: Voluntario.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
U.T. CC Bienestar. 2015		carrera 27B#74-35	601-7956680

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
vigilante		D 29 M 12 A 2015	D 09 M 04 A 2018	$ 1.400.000	$ 1'600.000

Funciones realizadas: Control de personal y vehicular.

Nombre de su jefe inmediato: catherine Montes — Cargo: Asistente Contratacion

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [X] — 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: voluntario

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

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

Motivo del retiro:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Jesus Pardo Molano	Jefe Operaciones	Villavicencio	3115805980
2.	Guido de Jesus Albarracin	Comerciante	yopal	311 5744751

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Marcela Betancourt	Enfermera	Villavicencio	3228191522
2.	Yolanda Betancourt P.	Enfermera	Villavicencio	3014641782

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

Victoria Betancourt

C.C. 4-184286

minerva

1166

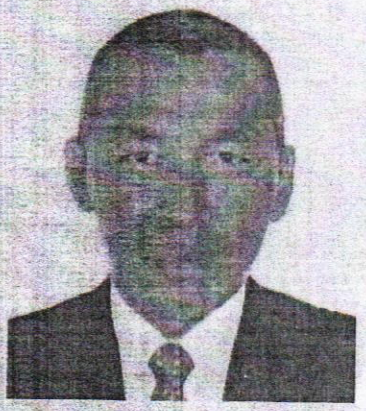
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

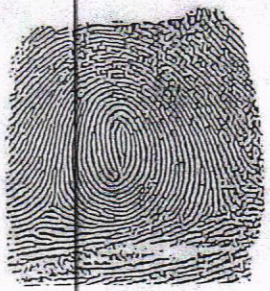
NUMERO 4.184.286

BETANCOURT PEREZ
APELLIDOS

PLUTARCO
NOMBRES

Plutarco
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1965
NUNCHIA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-JUN-1983 NUNCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4600100-43163863-M-0004184286-20071109 00630 07313P 02 285488486

1161



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJERCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

El GRUCAB No. 7 "GUIAS CASANARE"

Hace constar que el SR. BATANCOURT - PEREZ PRUTARCO.

Con Tarjeta de Reservista No. 8329642

Observó EXCELENTE Conducta durante su Servicio Militar Obligatorio prestado en esta Unidad, del 20-I-83 al 2-XI-84

Yopal, 2-NOV-84
LUGAR Y FECHA

TC. BERNAL MUÑOZ G.
FIRMA Y POST-FIRMA CDTE. UNIDAD

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. Porte la Tarjeta de Reservista y consérvela en buen estado.
2. Cuando cambie 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"

1162

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:

ACASER
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

Certifica

Que PLUTARCO BETANCOURT PEREZ

C.C. No. 4184286 de NUNCHIA

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 69236

ECSP: 1412 - A 325136

Expedido en YOPAL a los 24 de ENERO 2024

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

HORACIO CHACON GARZÓN
Director General

minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1969

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D 28 M 11 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: Jimenez Higuera.

Nombre(s) del aspirante: Rafael Andres.

Fecha de nacimiento: D 10 M Feb A 1996

Lugar de nacimiento: Paya-Boyaca

Dirección domicilio / Barrio: Cra: 28 #51-81

Ciudad: Yopal- Casanare

Teléfono: 3504915814

No. Celular: 3202216131

Correo electrónico: kokis-132@hotmail.com

Nacionalidad: Colombiana

Profesión, ocupación u oficio: Guarda de Seguridad

(*) Estado civil: Union Libre

Años de experiencia laboral: 2 años

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

DOCUMENTACIÓN

Cédula de ciudadanía: X N° 1.118'563.957

Extranjería:

Expedida en: Yopal- Casanare

(*) Libreta militar N°: 1.118'563.957 Distrito N°: 16

Primera clase: X

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 caractericen en su vida laboral

Bachiller academico, Reservista, con experiencia en seguridad privada, escolta y manejo de armas, Almacen bodega y atencion al cliente. Responsable y puntual.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Esta trabajando actualmente? Si: X No:

¿En qué empresa? TAC SEGURIDAD

Empleado: X Independiente:

Tipo de contrato:

¿Trabajó antes en esta empresa? Si: X No:

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si: No: Fecha D M A

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

¿Aceptaría trabajar en otra ciudad o sitio distribuir adicionalmente contratado? Si: X No:

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

Nombre del arrendador: Maria Higuera

Telefono: 3202216131

¿Hace cuanto tiempo reside en esta ciudad? 1 año.

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

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuanto suman sus obligaciones economicas mensuales? $ 700.000

¿Por qué conceptos? Alimentacion, Alquiler, trasporte.

¿Cuanto es su aspiracion salarial? $ El Asignado

¿Cuál es su principal aficion? Deporte

¿Practica algún deporte? Si: X No: ¿Cual(es)? Futbol, Natacion, Barras

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si: X No: ¿Cual(es)? Efectivo y condecoraciones.

minerva Ley 1581. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones.

REV 08/11

999266635

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
2	Madre - Hermana	59-26

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Maria Higuera	Secretaria	3202216131
Victor M. Jimenez	Fallecido	

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Liliana Jimenez	Independiente	3143297847
Jaleuis Jimenez	Independiente	3214609430

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2008	5	Basico Primaria	Luis Carlos Galan	Yopal
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro	2016	5	Bachiller Aca.	Teresa de Calcuta	Yopal
Educación Superior Técnico					
Tecnologico					
Profesional					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	100 H	Furda. Vigilancia	ESCAVIG LTDA.
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	100 H	Furda. Escolta	ESCAVIG 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 [X] No [ ]	1. word	R	[X]	MB	3.				R	B	MB						
¿Qué programas maneja?	2. Excel	R	[X]	MB	4.				R	B	MB						
Idiomas Si [X] No [ ]	1. INGLES	Escucha			Lectura			Escritura			Habla						
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	[X]	B	MB	[X]	B	MB	[X]	B	MB	[X]	B	MB				
		R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB				

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
COVICAS LTDA	SNV	Cra 20 #34-56	6322254

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda Seguridad	Hospital	26 01 20	20 07 20	$ SMV	$ SMV

Funciones realizadas: Control de acceso, cuidar bienes y enseres Cuidar integridad del personal de las instalaciones.

Nombre de su jefe inmediato: Isabel Gonsalez — Cargo: Gerente General

Logros obtenidos: Exp. laboral y conocimiento en el area seguridad.

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

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

Motivo del retiro: Calamidad Familiar

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Group Binarios LTDA	S.M.V.	Calle 18 # 21-102	634 54-05

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Materializan.	D 20 M Abr. A 19	D 18 M Oct A 18	$ 1'450.000	$ 1'450000

Funciones realizadas

control de abseso y cuidar vienes y enseres de la entidad.

Nombre de su jefe inmediato: Victor Barahona — Cargo: Jefe de operaciones.

Logros obtenidos

Exp. Laboral y mejor conocimiento en el area de Seguridad.

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

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

Motivo del retiro: Viaje Familiar - cambio su Ciudad Temporal.

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

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Yanderson Ortiz	Tec. Celulares	Cra. 17 # 77-78	3208334594
2.	Nixon Aldana	Adulto Musical	Cra 13 # 44b-94	312 765 62 85

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Maria Higuera	Secretaria	Cra 28 # 51-81	3202216131
2.	Liliana Jimenez	Independiente	Cra 28 # 5-81	3143247847

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

Andres Jimenez.

C.C. 1'118'563.957

minerva

165

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.118.563.957**

JIMENEZ HIGUERA

APELLIDOS

RAFAEL ANDRES

NOMBRES

Andrey Jimenez

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-1996**

SACAMA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

14-FEB-2014 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-4600100-01252824-M-1118563957-20210831 **0075**460915A 1 8502211220

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase

NÚMERO 1118563957
APELLIDOS Y NOMBRES
JIMENEZ HIGUERA
RAFAEL ANDRES
PERTENECE A LA RESERVA DE:



1ª LÍNEA 31 - DIC	2ª LÍNEA 31 - DIC	3ª LÍNEA 31 - DIC
31	41	51

FECHA DE EXP.: 21 AGO 2015 ESP. MIL P.M.
PROFESIÓN Bachiller UM BAS16
CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales 2015 203 173772

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.

00625329

1167



ESCAVIG LTDA

Escuela de Capacitación para la
Formación de Vigilantes y Escoltas

NIT: 844.000.918 - 8

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

AFILIADO A:

ACASEP
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

Certifica

Que RAFAEL ANDRES JIMENEZ HIGUERA

C.C. No. 1118563957 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.

NO 69466

ECSP: 1412 - A 325366

Expedido en YOPAL a los 15 de ABRIL 2024

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

HORACIO CHACÓN GARZÓN
Director General

1162

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1002

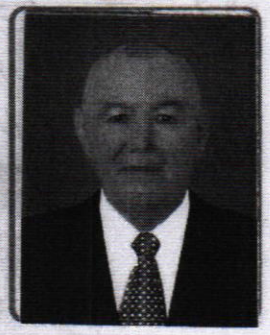
HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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	Nombre(s) del aspirante
Fuentes Duitama	Uriel
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
11 / 04 / 1963	Labranzagrande
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Carrera 15ª No. 20-25	Yopal
Teléfono	**N°. Celular**
313 3634298	313 3634298
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Uriel.fuentes1963@gmail.com	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Guarda de Seguridad	Casado

Años de experiencia laboral: 7 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 4.143.671	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [ ]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Guarda de Seguridad con experiencia de mas de 7 años, desarrollando diferentes actividades, como: Protección de personas, velando por su integridad fisica y demás materiales de la empresa o lugar donde trabajo

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [ ]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [ ]	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [ ]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Directamente con la empresa	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [ ]	Describalo e indique su valor mensual: Ayuda de mis hijas		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 900.000=
¿Por qué conceptos? Alimentación, recibos			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ SMMLV
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?		

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

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

CT34CT34CT

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Reinalda Sanchez Perez	Ama de Casa	NIA

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Ama de Casa	Carrera 15ª No. 20-25	3118370861	Yopal

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
0		

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Ana Julia Quitama	Ama de Casa	3115844795
Jose Fuentes	Fallecido	

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Ceris Fuentes	Independiente	314 2263911
Lidia Fuentes	Independiente	3203125999

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [r] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2019	11º	Bachiller Académico	Andaky	
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 [r]			

Nombre de la institución

Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

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

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Rum Seguridad		Bogotá	-3168714526-6203592

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Operativo	D 27 M 11 A 23	D 30 M 12 A 23	$ SMMV	$ SMMV

Funciones realizadas: Asignadas por la empresa - guarda de seguridad

Nombre de su jefe inmediato | Cargo: Coor Recursos Operativos

Logros obtenidos

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

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

Motivo del retiro: Terminación contrato

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Covicas Ltda		Cra 29 No. 34-56	3105628517

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Operativa	D 22 M 01 20	24 01 22	$SMMV	$SMMV

Funciones realizadas: guarda de seguridad

Nombre de su jefe inmediato: Helber Mojico — Cargo: Jefe de Operaciones

Logros obtenidos:

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

Horario de trabajo: Tiempo completo [r] 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)
Avizor Seguridad		Calle 11 No. 31-52	312554 5982

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Operativo	D 4 M 01 2012	D 22 M 11 2018	$SMMV	$SMMV

Funciones realizadas: Guarda de Seguridad

Nombre de su jefe inmediato: Luis Gacha — Cargo: Jefe Operativo

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro: Terminación de Contrato

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Ariel Colmenares	Independiente	Tranv. 36D No. 34-71	3123971141
2.	Hernando Daza	Independiente	Apto con Focasunar T3	3134525264

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Reinalda Sanchez Perez	Ama de Casa	Cra 15ª No. 20-25	3118370861
2.	Paola Fuentes	Empleada	Cll 21 No. 16-09	3108632557

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

Fuentes Uriel
C.C. 4.143.671

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

1170

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.143.671

FUENTES DUITAMA
APELLIDOS

URIEL
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1963

LABRANZAGRANDE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-NOV-1981 LABRANZAGRANDE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00148538-M-0004143671-20090131 0009757885A 1 8160002190



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

4143671

PERTENECE AL EJERCITO DE

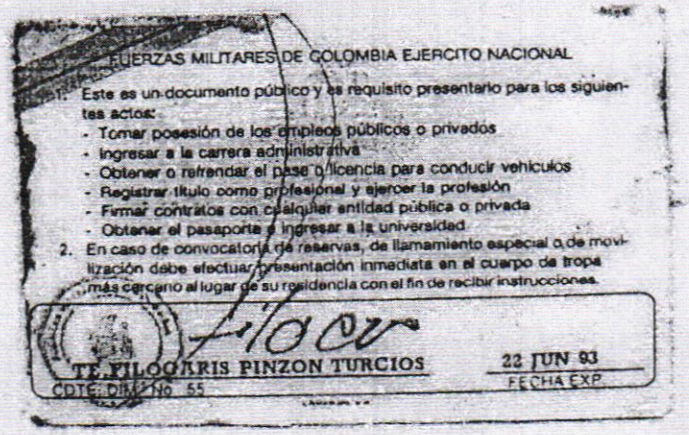
1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC. 93	31 - DIC. 03	31 - DIC. 13

APELLIDOS Y NOMBRES

FUENTES DUITAMA

URIEL

PROFESION GANADERO



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 refrendar 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.

TE. FILOMARIS PINZON TURCIOS
CDTE. DIV. No. 55

22 JUN 93
FECHA EXP

11 72



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 URIEL FUENTES DUITAMA

C.C. No. 4143671 de LABRANZAGRANDE

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 69911 ECSP: 1412 - A 325811

Expedido en YOPAL a los 11 de OCTUBRE 2024

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

HORACIO CHACÓN GARZÓN
Director General

Scanned with ACE Scanner

1193

minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

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	Nombre(s) del aspirante
Barrera Chinchilla	William Jose

Fecha de nacimiento (D / M / A)	Lugar de nacimiento
19 / 01 / 1982	Yopal- Casanare.

Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
Vereda Palomas	Yopal.

Teléfono	N°. Celular
3143170223	3213718480

Correo electrónico	Nacionalidad
Barrerawilliam161@gmail.com.	Colombiano

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Guarda de Seguridad.	union libre	17 años

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 94430066 / Extranjería: [ ] Expedida en:	(**) Libreta militar No. 94430066 Distrito No. 9	Primera clase: [ ] Segunda clase: [X]

Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No.	Categoría
/	Sí [X] No [ ]	Moto 85001000-10087414-2	A2.

II. PERFIL LABORAL

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

Guarda de seguridad con mas de 17 años de experiencia con Amplios conocimientos en el Área de vigilancia y seguridad. Excelentes relaciones interpersonales adaptabilidad al cambio y aprendizaje continuo, gran sentido de compromiso, responsabilidad hacia mi Trabajo.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?		Tipo de contrato
Sí [X] No [ ]	Union Temporal TAC.	Empleado [X] Independiente [ ]	Indefinido

¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Nombre / Dependencia
Sí [X] No [ ]	Sí [X] No [ ]	18 / 04 / 2024	Sí [ ] No [X]	/

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

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Vive en casa:	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
Sí [X] No [ ]	¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Luis Maldonado	3125354145	8 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Descríbalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
Sí [ ] No [X]	/	$ 1,200.000
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? $ El Asignado

¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?
Alimentación, estudio.	Sí [ ] No [X]

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

Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

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

1923105 1

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Dorely Maldonado	Ama de casa	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
	Vereda Palomas	3213718480	Yopal

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
5	Madre, Esposa e Hijos	64, 51, 26, 12, 22

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Maria Hercedez Barrera	Ama de casa	3208325314

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Yanitze Barrera	Independiente	3118388744

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	11	2011	Bachillerato	Braulio Gonzalez	Yopal
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	48h	Atención al cliente en los procesos administrativos	SENA
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	-20h	Capacitación Brigadas empresariales emergencias	Defensa Civil

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

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

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

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

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

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS INFORMACIÓN 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)
Azimut Caribabare LTDA		Cra 20 N 31-11	3105740 24

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad		D 8 M 04 A 2018	D 30 M 02 A 2024	$	$

Funciones realizadas: Velar por la seguridad de los bienes y enseres de la institución

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

Logros obtenidos: Adquirir Conocimiento y Experiencia

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: Terminación de contrato.

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS LENGÜETAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Avitor Seguridad		Cll 11-3152	3125545982

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad		D 12 M 7 A 2006	D 20 M 3 A 2014	$	$

Funciones realizadas: Velar por la seguridad de los Bienes y enseres de la institución

Nombre de su jefe inmediato: Jorge Armando Alvis — Cargo: Director Recursos Humanos.

Logros obtenidos: Adquirir conocimiento y Experiencia

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

Horario de trabajo: Tiempo completo [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)
Instituto Tecnico Empresarial		Cra 21 34-05	6347463

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Celador		D 3 M 3 A 2006	D 18 M 1 A 2008	$	$

Funciones realizadas: Velar por la seguridad de los Bienes y enseres de la institución

Nombre de su jefe inmediato: Civo Andres Suarez — Cargo: Rector.

Logros obtenidos: Adquirir conocimiento y Experiencia

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

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

Motivo del retiro: Terminación de contrato.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Eduard Alfonso Mendoza	Comerciante	Calle 10 22-103	3209522720
2.	Maira Alejandra Giraldo	Comerciante	Calle 10 22-103	3123647637

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Pablo Martinez	Comerciante	cll 43 11A-94	
2.	Yamitze Barrera	Independiente	Cra: 25 2026	3183888744

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

Margen con una X

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

William Jose Barrera
94300 66

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

9430066
NUMERO

BARRERA CHINCHILLA
APELLIDOS

WILLIAM JOSE
NOMBRES

William Jose B. Ch
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-ENE-1982
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-ENE-2000 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-4600100-57081871-M-0009430066-20000815 18633 00224B 02 083695931

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 WILLIAM JOSE BARRERA CHINCHILLA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 9430066, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	WILLIAM
Segundo Nombre:	JOSE
Primer Apellido:	BARRERA
Segundo Apellido:	CHINCHILLA
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	9430066
Clase Libreta Militar:	Segunda 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 15 días del mes de Abril de 2024, a las 4:54:21 PM.

Cordialmente,

TC. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ.
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

177

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
ASOCIACION COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

Certifica

Que WILLIAM JOSE BARRERA CHINCHILLA

C.C. No. 9430066 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 69337

ECSP: 1412 - A 325237

Expedido en YOPAL a los 4 de MARZO 2024

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

HORACIO CHACÓN GARZÓN
Director General

minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1903

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D 11 M 11 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: Bernal Noya
Nombre(s) del aspirante: Mabelis
Fecha de nacimiento: D 11 M 07 A 1981
Lugar de nacimiento: pailitas cesar
Dirección domicilio / Barrio: calle 19 #32-40 villa del eden
Ciudad: yopal
Teléfono:
No. Celular: 3219237068
Correo electrónico: Mabelisbernal5@gmail.com
Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Guarda de Seguridad
(*) Estado civil: union libre
Años de experiencia laboral: 16

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

Cédula de ciudadanía: [✓] N° 47434551
Extranjería: [ ] Expedida en: yopal casanare
(*) Libreta militar N°: Primera clase: [ ]
Distrito N°: Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°:
¿Tiene vehículo? Si [✓] No [ ]
Licencia de conducción N°: 47439551
Categoría: A2

II. PERFIL LABORAL

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

Estudios Primeros Auxilios, Gestion de Riesgo y cambio climático IDGER y Hospitalario experiencia en Atencion Al cliente

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [✓] No [ ]
¿En qué empresa? TAC
Empleado [✓] Independiente [ ]
Tipo de contrato:

¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [✓]
¿Solicitó empleo anteriormente en esta empresa? Si [✓] No [ ]
Fecha: A 24
¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [✓]
Nombre:
Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [✓]
Nombre:
Parentesco:

¿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 [ ] No [ ]
Vivienda propia: [ ] ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [✓] ¿Alquilada? [ ]
Nombre del arrendador:
Teléfono:
¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [ ]
Descríbalo e indique su valor mensual:
¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 800.000

¿Por qué conceptos? Alimentacion, Vestuario, creditos y transporte
¿Cuánto es su aspiración salarial? $ MINIMO

¿Cuál es su principal afición? leer
¿Practica algún deporte? Si [✓] No [ ] ¿Cuál(es)? Trotar

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

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Será sancionada penalmente las falsificaciones

REV. 052015

999266635

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Munir Jaller Avila	Guarda de Seguridad	Progicoo LTDA

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Vigilante	Calle 19 32 40	3144152044	Yopal

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
3	Papas hija	73, 68 y 21

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Miguel Bernal	Comerciante	3016737651
Maritza Noya	Ama de casa	3016737651

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Dollys Bernal Noya.	Comerciante	3182790887
Katherine Angulo Noya	Ama de casa	3125743160

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5	Basico	San Pedro	Paileta
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro		11	Basico	pedagogico de colombia	Duitama
Educación Superior – Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	16 horas	Primeros Auxilios	Harvard
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	50 horas	SENA Seguridad y salud trabajo.	Sena.

¿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. ¿En qué grado de dominio? 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 Si ☐ No ☐	1	Escucha: R B MB / R B MB			Lectura: R B MB / R B MB			Escritura: R B MB / R B MB			Habla: R B MB / R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2										

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)
Couicas LTDA		carrera 20 #34-56	3124799657

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante	Hospital	D 01 M 02 A 18	D 21 M 01 A 20	$ Minimo	$ Minimo

Funciones realizadas: Servicio de vigilancia en la Secretaria de salud y en el Hospital Regional de la orinoquia de casanare

Nombre de su jefe inmediato: Juan Gabriel Vega — Cargo: Gerente

Logros obtenidos: experiencia Hospitalaria Atencion al Publico y estabilidad

Tipo de contrato: Indefinido ✓ Fijo ☐ ¿Cuánto tiempo? 6 — Contrato directo con la empresa ✓ Otro ☐ ¿Cuál? — Contrato por medio de agencia ☐

Horario de trabajo: Tiempo completo ✓ ½ Tiempo ☐ Por horas ☐ — Jornada: Diurna ✓ Nocturna ✓ Otra jornada ☐

Motivo del retiro: Terminacion labor Contratada

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
LINCON LTA		CR2N-47-141-B	3173660911

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de seguridad	Ifc	D 01 M 3 A 23	D 20 M 02 A 24	$ MINIMO	$ MINIMO

Funciones realizadas: servicio de vigilancia en las instalaciones del Ifc Instituto financiero De casanare

Nombre de su jefe inmediato: Henry Machado Gualdron — Cargo: Representante Legal

Logros obtenidos: experiencia De Atencion al cliente y estabilidad

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

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

Motivo del retiro: Terminacion Labor contratada

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
TAC		calle 16 # 20-25	3105534953

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante	Gobernación	D 19 M 4 A 24	D M A	$ Basico	$ Basico

Funciones realizadas: experiencia en Atencion al cliente en la seguridad privada

Nombre de su jefe inmediato: Kener caballero — Cargo: JEFE

Logros obtenidos: experiencia en Atencion al cliente

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

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

Motivo del retiro: Terminacion Labor contratada

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	flor Marina Mojica	contadora	Contadora Ifc	3102610333
2.	Nicasio Mariño ortiz.	Secretario privado Municipal	Garzon	3115210638

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Munir Jaller Avila	vigilante	calle 19A 32 40	3144152094
2.	Nairoby Jaller	universitaria.	calle 19A 3240	3145087665

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

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir personalmente por el resultado de esta solicitud. Recibirá la información pronto, 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 § 105 (Legis)

Firma del solicitante

C.C. 47439551

1180

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 47.439.551

BERNAL NOYA
APELLIDOS

MABELIS
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1981
PAILITAS
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

01-MAR-2000 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1600100-70166755-F-0047439551-20071101 01266073050 02 285514224

Powered by CamScanner

1181

CENTRO DE ESTUDIOS EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

FOTO

CEVIPSE LTDA

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN No 202144440094987 DE NOVIEMBRE DE 2021 - EXPEDIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

NIT No. **900.533.046-0**

CERTIFICA QUE:

MABELIS BERNAL NOYA

C.C. 47439551 YOPAL

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CICLO CORRESPONDIENTE A:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

CON UNA INTENSIDAD DE 30 HORAS

SEGÚN RESOLUCIÓN 4973 DEL 27 DE JULIO DE 2011 CON LA APROBACIÓN DEL PLAN EDUCATIVO INSTITUCIONAL EN SEGURIDAD PRIVADA (PEIS) EXPEDIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

NRO ECSP2211- **I654069** NCI **I654069**

EXPEDIDO EN : VILLAVICENCIO FECHA: 08/11/2024

Director General

Director Académico

Vínculo al certificado en línea
https://virtual.cevipse.com/certificates/index.php?id=12896

7182

minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1003

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D 29 M 11 A 2024

Empleo o cargo al que aspira: Vigilante

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Montoya cerinza

Nombre(s) del aspirante: YaneTh Constanza

Fecha de nacimiento: D 05 M 12 A 1983

Lugar de nacimiento: Tamara Casanare.

Dirección domicilio / Barrio: Torres del silencio Torres 39 Apt 101.

Ciudad: Yopal casanare

Teléfono: 3209401473

No. Celular: 3209401473

Correo electrónico: yaneserinsa1983@gmail.com.

Nacionalidad: Colombiana

Profesión, ocupación u oficio: Vigilante

(*) Estado civil: Soltera

Años de experiencia laboral: 9 Años

DOCUMENTACION

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

Cedula de ciudadanía: X N° 68241814

Extranjería: Expedida en:

(**) Libreta militar N°: Primera clase: Distrito N°: Segunda clase:

Tarjeta profesional N°: A2

¿Tiene vehículo? Si X No

Licencia de conducción N°: 68241814 Categoría: A2

II. PERFIL LABORAL

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

Yo Yaneth Montoya Soy ona Persona responSable Solidaria ResponSable a Puntual capasitada aser los oficio que me pidan y muy respetuosa.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si X No

¿En qué empresa? TAC

Empleado X Independiente

Tipo de contrato: Termino fijo.

¿Trabajó antes en esta empresa? Si X No

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si No X

Fecha: D 13 M 5 A 24.

¿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 X 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? 3 AÑOS.

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si No X Describalo e indique su valor mensual

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1,500,000

¿Cuanto es su aspiración salarial? $ el asignado

¿Cuál es su principal afición? Futbol.

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

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

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

REV. 05-2019

99926635

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seruisión		Centro yopal	11208 4387

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de seguridad.	Oficina	D 01 M 11 A 15	D 03 M 04 A 16	$ 900.00	$ 1.100.000

Funciones realizadas: Requisas Servicio al Cliente

Nombre de su jefe inmediato: JOHN Llanos — Cargo: Cordinador

Logros obtenidos: Cordinador de Talento Humano.

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

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [8] — Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Renuncia voluntaria.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Atempi		centro yopal	7448811

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante	Oficina	D 25 M 9 A 15	D 1 M 11 A 15	$ 800.000	$ 950.00

Funciones realizadas: Servicio al cliente Requisas.

Nombre de su jefe inmediato: Nidian Castro. — Cargo: Directora.

Logros obtenidos: Directora de recursos Humanos.

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

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [8] — Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Terminación de contrato.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Dora Montoya	Independiete	Mani casanare	320.3680996
2.	Carlos Montoya	Independrente	Yopal	310.6792637

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	lorena Rodriguez	Estilista	Pereira	3115204979
2.	luis Rodriguez	obrero	yopal	310 3825872

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

Nota importante

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

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, 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. 6821[illegible]

1183

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

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

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades

Nombre(s) padre(s): Julio Montoya	Profesión, ocupación u oficio: Difunto	Teléfono(s)
Luisa Cerinza	Difunta	
Nombre(s) hermano(s): Dora Montoya	Profesión, ocupación u oficio: Independiente	Teléfono(s): 320.3683096
Carlo Montoya	Independiente	310.8792637

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1995	5to	Basica Primaria	Troilan Farias	Tame Arauca
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro	2002	8vo	Tecnica comercial	Guamo Tolima.	Caldas.
Educacion 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? 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 domino **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											
¿Que programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB											
Idiomas Si / No	1.	Escucha				Lectura				Escritura				Habla					
¿Que idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB		R	B	MB		R	B	MB		R	B	MB			
		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)
Estelar		Centro de Yopal	3214245435.

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Vigilante	oficina	D 13 M 12 A 2019	D 10 M 7 23	$1.300.000	$1.500.000

Funciones realizadas: Atención al cliente y supervición

Nombre de su jefe inmediato: José Mosarella | Cargo: Cordinador.

Logros obtenidos: Socio de la Empresa.

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

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

Motivo del retiro: Renuncio Voluntaria.

1184

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 68.241.814
MONTOYA CERINZA
APELLIDOS
YANETH CONSTANZA
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1983
TAMARA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

19-ABR-2002 PUERTO RONDON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00548991-F-0068241814-20140222 0037327142A 1 8162744513

1185

CADEVIP LTDA.

CENTRO DE APRENDIZAJE EN SEGURIDAD PRIVADA

RESOLUCION No. 20204440015297 DEL 23 ABRIL DE 2020

NIT. 830.043.443-5

N.C.I. 232625

No. de Registro Oficial N.R.O.

ECSP1160- I 399625

Certifica que:

YANETH CONSTANZA MONTOYA CERINZA

Identificado con C.C. *68.241.814*

Realizó y aprobó el curso de:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una duración de 30 horas

Director General

Director Académico

Dado en *BOGOTA* a los *05* días de *JULIO* de *2024*

Cámara de Comercio de Bogotá

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

E-mail: cadevip2017@gmail.com • Cel: 321 472 8421 - 322 476 3528

SuperVigilancia

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	Nombre(s) del aspirante
Neme Garces	Yeny caterine
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
16 / 12 / 2001	Nunchia - casanare
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Vereda el Pedregal	Nunchia
Teléfono	**N°. Celular**
	3123207811
Correo electrónico	**Nacionalidad**
nemeyen58@gmail.com	colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Guarda de Seguridad	soltera / 6 meses

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 1.006.405.499	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [ ]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona seria, responsable y cumplidora com mis obligaciones aporto ideas y colaboro desinteresadamente. Exelente relaciones interpersonales, de gran calidad humana y don de gente.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1.000.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ El Asignado
¿Cuál es su principal afición? Superar mis estudios	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? fútbol	

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

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

1923859

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
3	Hijo y Padres	6, 66, 67, años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Rodrigo Neme	Agricultor	3187994642
Maria Dolores Garces	Ama de casa	3176135393
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Daniel Neme Garces	Oficios Varios	3228180593
Tito Neme Garces	Tecnico	3167987117

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2013	5=	Certificado Estudio	Salvador Camacho Roldan	Nunchia
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2019	11=	Acta de grado	Salvador Camacho Roldan	Nunchia
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

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

¿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 domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (61 a 100%)

Sistemas Sí [X] No [ ] ¿Qué programas maneja?

1. microsoft word	R	B	MB	3.	R	B	MB
2. microsoft exel	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas Sí [ ] No [ ] ¿Qué idioma(s) conoce?

	Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
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 SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Sigmac		calle 31 # 18-22	3118990629

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guaidabosque		D 06 M 02 A 2021	D M A	$ 1300000	$ 1300000

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Beyer Avila — Cargo: Gerente

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [X] 2 meses — Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

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

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Llano Elite construcciones SAS		Calle 13 N°24-36	3138687044

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: Talia Morales — Cargo: Gerente

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? — Fijo [X] 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 [X] Nocturna [X] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Voluntario

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? — Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [ ] — Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [ ] ¿Cuál?

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

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Odila Paiz F.	Guarda Seguridad	calle 34-13-38	3117578451
2.	Lizeth Rodriguez H.	H.S.E.	Yopal.	3106150192

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Tito Neme G.	Tecnico	calle 34-13-38	3167981117
2.	Rodrigo Neme	Agricultor	V. El Pedregal	3187994642

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

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

Yeny Catelive Neme G.
C.C. 1.006.405.499

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.006.405.499**

NEME GARCES

APELLIDOS

YENY CATERINE

NOMBRES

Katerine Neme

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-DIC-2001**

NUNCHIA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-DIC-2019 NUNCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-4656000-01130897-F-1006405499-20200206 **0069**59140A 1 52832633

1189

ESCAVIG LTDA

Escuela de Capacitación para la
Formación de Vigilantes y Escoltas

NIT· 844.000.918 - 8

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

AFILIADO A:

ACASEP
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ACADEMIAS DE SEGURIDAD PRIVADA

CAMARA
DE COMERCIO DE BOGOTA

Certifica

Que YENY CATERINE NEME GARCES

C.C. No. 1006405499 de NUNCHIA

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 69849

ECSP: 1412 - A 325749

Expedido en YOPAL a los 11 de SEPTIEMBRE 2024

LUCILA VARGAS DE CHACÓN
Director Académico

HORACIO CHACÓN GARZÓN
Director General