

 <div style="display: inline-block; text-align: left;"> <div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 2px 5px; font-size: 0.8em; margin-bottom: 2px;">El servicio público es de todos</div> <div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 2px 5px; font-size: 0.8em;">Función Pública</div> </div>	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	--	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARRIAGA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) KLINGER	NOMBRES ALONSO DE JESUS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1077442170	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS Colombia		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 1077442170 D.M 29		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 14 MES 12 AÑO 1989 PAÍS Colombia DEPTO Chocó MUNICIPIO QUIBDÓ	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Carrera 8A N 12 - 26 Segundo piso PAÍS Colombia DEPTO Chocó MUNICIPIO QUIBDÓ TELÉFONO 5789618 EMAIL chefklinger@hotmail.es	

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)																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="10">EDUCACIÓN BÁSICA</th> <th colspan="2">TÍTULO OBTENIDO: Bachiller academico</th> </tr> <tr> <th colspan="3">PRIMARIA</th> <th colspan="3">SECUNDARIA</th> <th colspan="2">MEDIA</th> <th colspan="2">FECHA DE GRADO</th> <th colspan="2"></th> </tr> <tr> <td>1o.</td><td>2o.</td><td>3o.</td><td>4o.</td><td>5o.</td><td>6o.</td><td>7o.</td><td>8o.</td><td>9o.</td><td>10</td><td>X</td> <td>MES 11</td> <td>AÑO 2007</td> </tr> </table>										EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller academico		PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 2007
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller academico																																				
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO																																						
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 2007																																		
EDUCACIÓN 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																																				
TC	4	SI	NO	TECNICA PROFESIONAL EN COCINA				MES	AÑO																																					
		X						10	2009																																					

 experiencia_laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ERICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.									
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE									
EMPRESA O ENTIDAD Rum Runners					PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2011			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 03 AÑO 2011			
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA			DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Hotel el Panamá					PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 06 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 09 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Restaurante - Bar Miraflores	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 06 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 09 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EXPERIENCIA DOCENTE				
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- APARTADÓ	HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO APARTADÓ		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 08 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 12 AÑO 2012	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Gastronomía	MATERIA IMPARTIDA Gastronomía			
EXPERIENCIA DOCENTE				
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- APARTADÓ	HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO APARTADÓ		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Técnica profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 12 AÑO 2013	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Gastronomía	MATERIA IMPARTIDA Gastronomía			
EXPERIENCIA DOCENTE				
INSTITUCIÓN CESDE	HORAS SEMANALES 20		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 07 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 09 AÑO 2016	
ÁREA DE CONOCIMIENTO GASTRONOMÍA	MATERIA IMPARTIDA			

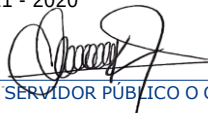
4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento: Quibdó 11- 11 - 2020


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

____ Ciudad y fecha, Quibdó, 11-11-2020

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

Maria E. Charó S.

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ALONSO DE JESÚS ARRIAGA KLINGER

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.077.442.170 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento CHOCÓ Municipio QUIBDÓ

Dirección CARRERA 8A # 12 - 26 Teléfonos 3204980702

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
CLEMENTE DE JESUS ARRIAGA PALACIOS	11.788.343	PADRE
EDILMA KLINGER BRAHAM	26.362.405	MADRE

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	3.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 3.000.000

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
BANCOLOMBIA	AHORROS	53600050393	QUIBDÓ	\$ 800.000

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

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 X NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
ARIANY STEFANY JIMENEZ PALACIOS	C.C. X C.E. T.I.	1.017.191.282

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

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

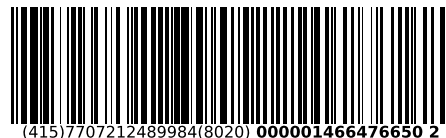
CIUDAD Y FECHA

DAPP-OAP

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14664766502



(415)7707212489984(8020) 000001466476650 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 7 4 4 2 1 7 0

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico

1 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 7 7 4 4 2 1 7 0

27. Fecha expedición

2 0 0 7, 1 2, 2 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Chocó

2 7

30. Ciudad/Municipio

Quibdó

0 0 1

31. Primer apellido

ARRIAGA

32. Segundo apellido

KLINGER

33. Primer nombre

ALONSO

34. Otros nombres

DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial

GRILL & BEER

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Chocó

2 7

40. Ciudad/Municipio

Quibdó

0 0 1

41. Dirección principal

CL 8 A 12 26 P 2

42. Correo electrónico

chefklinger@hotmail.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 7 6 9 8 0 9 7

45. Teléfono 2

3 2 0 4 9 8 0 7 0 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

5 6 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7, 0 6, 2 8

Actividad secundaria

48. Código

5 6 3 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 7, 0 6, 2 8

Otras actividades

50. Código

8 5 5 1

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9 5 0

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restaurant

Obligados aduaneros

54. Código

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

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2019 - 10 - 06

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

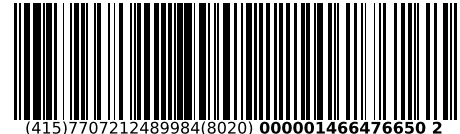
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14664766502



(415)7707212489984(8020) 000001466476650 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 7 4 4 2 1 7 0 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico

1 8

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Expendio a la mesa de comidas preparadas	167. Fecha de la matrícula mercantil 5 6 1 1
162. Nombre del establecimiento GRILL & BEER		
163. Departamento Chocó	164. Ciudad/Municipio Quibdó	
165. Dirección CL 31 2 57		
166. Número de matrícula mercantil 2 9 0 5 3 0 9 8 0 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 3 3 0	
168. Teléfono 3 2 0 4 9 8 0 7 0 2	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	



LA EPS COMFACHOCO EPS

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a): ALONSO DE JESUS ARRIAGA KLINGER

Identificación : CC 1077442170

Tipo de Afiliado: Cotizante

Tipo Cotizante: Independiente

Municipio: QUIBDO

Categoría: A

IPS Asignada CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO

IPS Secundaria

Fecha de Retiro:

Estado: ACTIVO

Fecha de Movilidad: 15/03/2019

Regimen: **CONTRIBUTIVO**

INFORMACIÓN DEL APORTANTE

Documento del Aportante	Razon Social	Fecha Inicio
1077442170	ALONSO DE JESUS ARRIAGA KLINGER	15/03/2019

INFORMACIÓN COTIZANTES BENEFICIARIOS Y ADICIONALES

Identificación	Nombre	Fecha Movilidad	Estado	Tipo	Fecha Retiro
----------------	--------	--------------------	--------	------	--------------

Observaciones: En constancia de lo anterior se suscribe , el día 11 de noviembre de 2020.

NOTA: La presente certificación carece de validez si presenta enmendaduras. Válida por veinte (20) días hábiles.


MIRNA OSISRIS MARTINEZ HURTADO
DIGITALIZADORA
COMFACHOCO EPS

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.**

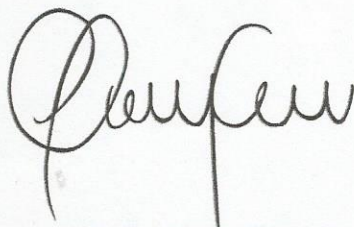
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ALONSO DE JESUS ARRIAGA KLINGER, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.077.442.170**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Noviembre del 2020.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Alonso De Jesús Arriaga Klinger
Chef De Cocina



ESCUELA GASTRONÓMICA DE ANTIOQUIA
ESGANT

Aprobada por Resolución 10872 de Diciembre 1 de 1999 de Secretaría de Educación Departamental
y Resolución 8566 de Octubre 30 de 2006 de la Secretaría de Educación del Municipio de Medellín

PRÁCTICA EMPRESARIAL

NOMBRES COMPLETOS: ALONSO ARRIAGA KLINGER
NOMBRE DE LA EMPRESA: F.M. FOOD & SERVICES LTDA
DIRECCIÓN: CLL 98 # 15-17 OF 602 BOGOTÁ **TELÉFONO:** 3102901859
NOMBRE DEL EVALUADOR (A): FRANCISCO MEDINA **CARGO:** CHEF EJECUTIVO
FUNCIONES REALIZADAS POR EL PRÁCTICANTE: COCINERO PARA ACTIVACION DE MARCAS Y PREPRODUCCION
NÚMERO DE HORAS TRABAJADAS: 153 HORAS
FECHA DE INICIO: 20 DE SEPTIEMBRE DE 2008
FECHA DE FINALIZACIÓN: 07 DE NOVIEMBRE DE 2008
FECHA DE EVALUACIÓN: 01 DE NOVIEMBRE DE 2009

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

N°	ASPECTOS A EVALUAR	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
1	PRESENTACIÓN PERSONAL: Cumple con las normas de higiene para la manipulación de los alimentos - Lleva el uniforme correctamente y con decoro	X			
2	RESPONSABILIDAD: Asiste puntualmente al trabajo - Cumple con el horario de entrada y salida - Cumple con las tareas asignadas	X			
3	ACTITUD HACIA EL TRABAJO: Disposición - Iniciativa - Trato - Lenguaje - Sentido de pertenencia	X			
4	COMPRENSIÓN DEL TRABAJO: Grado de entendimiento y aceptación de instrucciones	X			
5	GRADO DE ADAPTACIÓN: Sociabilidad - Trabajo en equipo - Actitud conciliadora - Adaptación a las normas	X			
6	DISCIPLINA: Comportamiento dentro y fuera de la Empresa	X			
7	CONOCIMIENTO ADQUIRIDO: Demuestra habilidad y destreza en su desempeño	X			
8	RECURSIVIDAD Y CREATIVIDAD: Formula soluciones a los problemas que se le presentan - Creatividad en las labores que desarrolla	X			
9	CUIDADO Y APROVECHAMIENTO DE LOS RECURSOS: Materia Prima - Implementos y herramientas de trabajo	X			

ASPECTOS A MEJORAR:

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS: VA POR UN MUY BUEN CAMINO. ES UNA PERSONA EXCELENTE
Y UN MUY BUEN PROFESIONAL.

CALIFICACIÓN DEFINITIVA DE 1 A 5 EN NÚMERO (5) EN LETRAS (CINCO)

FIRMA DEL EVALUADOR



SELLO DE LA EMPRESA

Alonso De Jesús Arriaga Klinger
Chef De Cocina



ESCUELA GASTRONÓMICA DE ANTIOQUIA
ESGANT

Aprobada por Resolución 10872 de Diciembre 1 de 1999 de Secretaría de Educación Departamental
y Resolución 8566 de Octubre 30 de 2006 de la Secretaría de Educación del Municipio de Medellín

PRÁCTICA EMPRESARIAL

NOMBRES COMPLETOS: Alonso de Jesús Arriaga
 NOMBRE DE LA EMPRESA: Hotel EL PANAMA (Restaurante Hiva Flores)
 DIRECCIÓN: Esclusas Hiva Flores (Canal de Bamba) TELÉFONO: 2323120
 NOMBRE DEL EVALUADOR (A): Diego García Vela CARGO: CHEF Ejecutivo
 FUNCIONES REALIZADAS POR EL PRACTICANTE: Cocina Fría, Cocina Caliente, Puentes
 NÚMERO DE HORAS TRABAJADAS: 580
 FECHA DE INICIO: 15 Junio 2009
 FECHA DE FINALIZACIÓN: 10 Septiembre 2009
 FECHA DE EVALUACIÓN:

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

N°	ASPECTOS A EVALUAR	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
1	PRESENTACIÓN PERSONAL: Cumple con las normas de higiene para la manipulación de los alimentos - Lleva el uniforme correctamente y con decoro	X			
2	RESPONSABILIDAD: Asiste puntualmente al trabajo - Cumple con el horario de entrada y salida - Cumple con las tareas asignadas	X			
3	ACTITUD HACIA EL TRABAJO: Disposición - Iniciativa - Trato - Lenguaje - Sentido de pertenencia	X			
4	COMPRENSIÓN DEL TRABAJO: Grado de entendimiento y aceptación de instrucciones	X			
5	GRADO DE ADAPTACIÓN: Sociabilidad - Trabajo en equipo - Actitud conciliadora - Adaptación a las normas	X			
6	DISCIPLINA: Comportamiento dentro y fuera de la Empresa	X			
7	CONOCIMIENTO ADQUIRIDO: Demuestra habilidad y destreza en su desempeño	X			
8	RECURSIVIDAD Y CREATIVIDAD: Formula soluciones a los problemas que se le presentan - Creatividad en las labores que desarrolla	X			
9	CUIDADO Y APROVECHAMIENTO DE LOS RECURSOS: Materia Prima - Implementos y herramientas de trabajo	X			

ASPECTOS A MEJORAR:

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS:

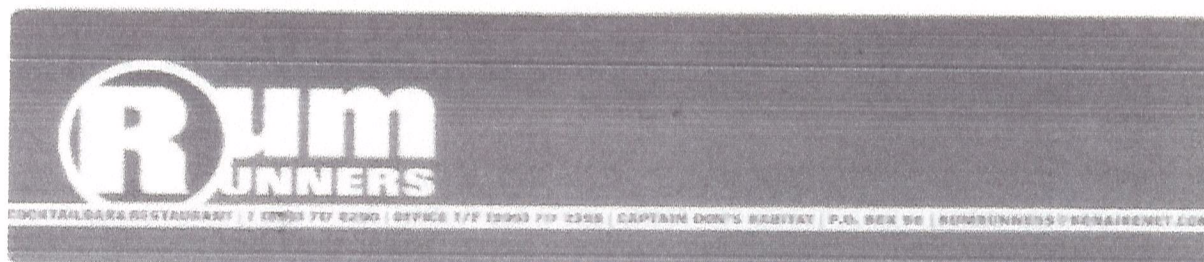
Seguir Practicando en otros
Restaurantes

CALIFICACIÓN DEFINITIVA DE 1 A 5 EN NÚMERO (5) EN LETRAS (CINCO)

FIRMA DEL EVALUADOR



Alonso De Jesús Arriaga Klinger
Chef De Cocina



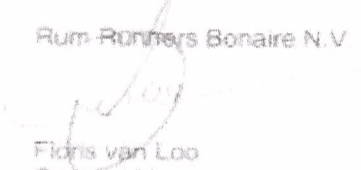
GETUIGSCHRIFT

Alonso A. Klinger is bij Rum Runners Bonaire N.V. werkzaam geweest van januari tot en met maart 2011 als all-round kok. Rum Runners is een eigentijds internationaal restaurant op het terrein van een wereldwijd beroemd duik resort. Rum Runners serveert per dag gemiddeld 500 maaltijden van ontbijt tot late night snacks.

Alonso heeft zich in zeer korte tijd bewezen in zowel de warme, koude als pizza keuken. Hij beheersde alle facetten in onze keukens en maakte zich daardoor alles snel eigen. Hij wordt door alle collegas als zeer collegiaal en hardwerkend ervaren.

Wij wensen Alonso veel succes in zijn verdere loopbaan.

Rum Runners Bonaire N.V.


Floris van Loo
General Manager

Medellín 04 de febrero de 2019

EL COORDINADOR DE NÓMINA Y CONTRATACIONES

HACE CONSTAR:

Que el señor **ALONSO DE JESUS ARRIAGA KLINGER**, identificado con cédula de ciudadanía 1.077.442.170 expedida en Medellín, estuvo vinculado a esta Institución desde el 30 de julio del 2014 hasta el 03 de septiembre de 2016 por medio de varios contratos por periodos académicos, desempeñándose como Docente de la Escuela de Turismo.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado.

SE VA VALIDACIÓN
SIGER

César A. García O.

CÉSAR AUGUSTO GARCÍA OROZCO

Transcriptora: Adriana Terán Jaramillo



**EL SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLÓGICO, AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y
TURISTICO**

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) ALONSO DE JESUS ARRIAGA KLINGER, identificado con cédula de ciudadanía No. 1077442170 de Quibdó, Chocó, suscribe con el Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulado por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la ley 1150 de 2007, y sus normas reglamentarias:

No. Del contrato: 3729 del 10 de julio de 2013

Objeto: Prestación temporal de servicios personales para impartir formación profesional titulada y/o complementaria dentro de la red de conocimiento de Hotelería y Turismo.

Fecha de Inicio: 11 de julio de 2013

Término de ejecución: El término inicial pactado es de Cinco (5) Meses y Cuatro (4) Días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder del 16 de diciembre de 2013

Cesión: No fue cedido.

Valor: El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, es máximo de Doce millones trescientos diecinueve mil cuatrocientos ochenta y siete pesos (\$12,319,487)

Que de conformidad con las certificaciones emitidas por el supervisor, el objeto del contrato esta ejecutándose y las partes cumplen con sus obligaciones contractuales.

Se expide en la ciudad de Apartadó, a solicitud del interesado, de acuerdo con la información registrada en el sistema On-base del SENA, el día 23 de julio de 2013.


Elkin Humberto Granada Jimenez

VoBo

Elaboró: Julieth V. Méndez L. IP- 44224

Revisó: Paula A. Betancourt C. IP- 44241

Ministerio de Trabajo

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico

Km 1 Salida Turbo - (4) 828 00 72

www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270

SENA VALIDACION
SIGEP

Alonso De Jesús Arriaga Klinger
Chef De Cocina

**(Traducción de La Carta De
Recomendación Rum Runners Bonaire N.V.)**

CERTIFICADO

Alonso A. Klinger estuvo Rum Runners Bonaire N.V. trabajo desde enero hasta marzo del 2011 como un cocinero versátil, Rum Runners es un moderno restaurante internacional en las instalaciones de un centro de buceo reconocido a nivel mundial Rum Runners sirve por día 500 comidas desde el desayuno hasta un final aperitivo en la noche.

Alonso ha demostrado a si mismo en un tiempo corto, tanto en la cocina caliente, fría y pizza, cuando llegó a dominar todos los aspectos de nuestra cocina y se hizo tan pronto dueño de todo logrando conseguir el respeto de todos sus colegas por sus duros trabajos y la experiencia de compañerismo

Alonso deseamos el mayor éxito en su futura carrera:

Floris Van Loo
Gerente general

SENA VALIDACIÓN
SIGEP

Alonso De Jesús Arriaga Klinger
Chef De Cocina



DIEGO GARCIA VELA
Chef Ejecutivo

Panama , 19 de setiembre del 2009

Centro de Visitantes Miraflorés 2000 - ACP
Teléfono (507) 232-3122/2374
Celular 6626-7972
Fax (507) 232-3121 E-mail dgvela@elpanama.com
dgvela@elpanama.com

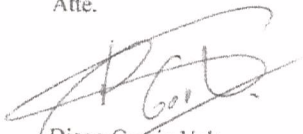


SENA VALIDACION
SIGEP

A Quien Concierno

Yo Diego García Vela , Chef Ejecutivo del Restaurante Miraflorés , Por este medio certifico que el Sr. Alonso Arriaga Klinger , de nacionalidad Colombiana colaboro para esta empresa por un periodo de tres meses . Durante el cual no solo demostro honradez , disciplina , iniciativa y proactividad . Sino que ademas colaboro en numerosos ensayos proyectos de alta gastronomia . De tener alguna pregunta , No duden en contactarme .

Atte.



Diego García Vela
Chef Ejecutivo



Alonso De Jesús Arriaga Klinger
Chef De Cocina



10 de septiembre de 2009

SENA VALIDACION
SIGEP

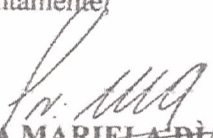
A QUIEN CONCIERNE:

Por este medio certificamos que **ALONSO DE JESUS ARRIAGA** de nacionalidad colombiana con pasaporte No CC1077442170, estudiante de la Escuela Gastronómica de Antioquia; efectuó su práctica profesional en el Departamento de Cocina del Hotel El Panamá en las áreas de Pastelería, Carnicería, Cocina Fría, Cocina Caliente y Cocina del Restaurante Miraflores en el periodo comprendido del 15 de junio al 10 de septiembre de 2009.

Durante el tiempo arriba señalado el (la) estudiante **ARRIAGA** demostró iniciativa, responsabilidad y un gran espíritu de cooperación en las tareas a el (la) asignadas.

Sin otro particular, se despide de usted;

Atentamente,


ANA MARIELA DÍAZ
Directora de Recursos Humanos



VS



Dra. Tatiana Posada Zambrano

CONSULTORIO MEDICO DOCTORA TATIANA SOFIA POSADA ZAMBRANO
MEDICA ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL
DIPLOMADO EN CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL
NIT. 39049753-1

CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO

Certificado No.:	258221	Fecha y hora:	03/02/2020 13:08:24
Fecha y hora del Examen:	03/2/2020 13:00:00 (-05)	Lugar del Examen:	quibdó
Tipo certificado:	Ingreso	Énfasis en:	Ostemuscular
Nombre Completo:	ALONSO DE JESUS ARRIAGA KLINGER	Email:	chefklinger@hotmail.es
Tipo Documento:	CC	No. de Identificación:	1077442170
Genero:	Masculino	Fecha de Nacimiento:	14/12/1989 (30 años de edad)
Empresa:	SENA CHOCÓ	Cargo:	INSTRUCTOR
Lateralidad:	Diestro		

CONCEPTO DE APTITUD

Concepto Medico:	Apto con recomendaciones que no intervienen en su cargo normal	¿Se recomienda Valoración por la EPS?:	SI
Limitaciones o Restricciones:	ninguno	Concepto de aptitud apoyado en profesiograma o perfil para el cargo:	NO
Recomendaciones médicas laborales:	Uso de elementos de protección personal de acuerdo a la exposición laboral, Pausas activas para manos y espalda, Utilizar una adecuada higiene postura y mecanica corporal para la realizacion de su trabajo, Dieta hipocalorica y ejercicio regular de acuerdo a su estado fisico	Recomendaciones médica para el área del trabajo:	Uso de señales y normas de seguridad, Curso de manejo de la voz y el estrés
Valoración por Especialista(s):	1. nutricionista 2. otorrinolaringología	Recomendación a la Patología preexistente:	1. evitar lugares donde haya mucho ruido
Observaciones:	• sin alteraciones osteomusculares		

EXÁMENES DE LABORATORIOS Y PARACLÍNICOS PRÁCTICADOS:

La presente certificación se expide con base en la historia clínica del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.

Tatiana Posada Z.
FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

Tatiana S. Posada Zambrano
Medica Esp. Gerencia en Salud Ocupacional
Licencia Salud Ocupacional: 27-120
Fundación Universitaria del Área Andina

Consultorio Médico Doctora Tatiana Sofia Posada Zambrano, Medica Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional. Nit: 39049753-1.
Calle 30 # 3-19 entre las carreras 3ra y 4ta, Barrio Cristo Rey | Teléfono: (+57 4) 6707222 | Celular: (+57) 3152163916
Email: contactenos@doctoratatanaposada.com, info@doctoratatanaposada.com | Pagina web: <http://www.doctoratatanaposada.com>

Alonso de Jesus Arriaga Klinger
Nombre: alonso de Jesus arriaga klinger
Motivo: Certificado de Aptitud al Cargo
Fecha: 3/02/2020 1:16:24 p. m. (UTC-05:00)

FIRMA ASPIRANTE AL CARGO
C.C. 1077442170