HOJA DE VIDA

NOMBRES Y APELLIDOS:	José Mauricio Guzmán Vargas
LUGAR Y FECHA DE NACIMIEINTO:	05 de abril de 1956
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	13834344 de Bucaramanga
SEXO:	Masculino
ESTADO CIVIL:	Casado
DIRECCIÓN:	Carrera 3 este # 39-08 Edificio Zyta Hunza Apartamento 1002 Torre 1 Tunja
TELÉFONO:	3138159601
E-MAIL:	josemayhwh@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona responsable, puntual, creativa y con muy buena disposición p

ara cualquier tarea que se me asigne

FORMACIÓN ACADÉMICA

| BACHILLERATO ACADÉMICO
Academia Militar General Santander Bachillerato Clásico 1975

Instituto Técnico de Administración y Economía ITAE 1978
Tecnología en administración de empresas

EXPERIENCIA LABORAL

Cargo Vendedor Polyplas Ltda
1977

Venta y distribución de productos en polietileno y desechables

Cargo vendedor **John Plata y Cia.**

1982 Venta productos electrodomésticos y cocinas semi integrales

Cargo **Vendedor Avicampo**
1998

Venta y distribución pollo en canal y huevos

Supervisor de ventas **Cervecería Leona**
2001

Venta y supervisión de venta cerveza, malta y agua

Cargo Mensajero Interrapidisimo

2005

Transporte y reparto mensajería y correos Banco Agrario

Cargo Mensajero Ingeniero Wilson Efren Salazar W

2025

Entrega materiales de obra y construcción, cobro cheques y retiro dineros cuentas empresa realizar pagos proveedores, nominas, transporte materiales y viáticos viajes.

REFERENCIAS LABORALES

Fidela Alba

Interrapidisimo

3232554455

Ingeniero Wilson Efren Salazar W.

3124487507

JOSE MAURICIO GUZMAN VARGAS

Cedula de ciudadania 13834344 de Bucaramanga

Celular 3138159601

MINTRABAJO	PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL FORMATO CERTIFICACIÓN DE VINCULACIÓN DE TRABAJADORES EN SITUACION DE DISCAPACIDAD	Código: IVC-PD-05-AN-01-F-21 Versión: 2.0 Fecha: Noviembre 02 de 2018 Página 1 de 1

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y TRÁMITES DE LA DIRECCION TERRITORIAL DE BOYACÁ

A QUIEN INTERESE

HACE CONSTAR:

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del certificado de vinculación de trabajadores con discapacidad, se evidencia lo siguiente:

RADICADO:	**11EE2019711500100000715**
FECHA RADICADO:	**05 DE MARZO DE 2019**
NOMBRE – RAZON SOCIAL:	**WILSON EFREN SALAZAR WILCHES**
IDENTIFICACIÓN:	**79.656.871**

A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	**6**
B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: *(Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015), Decreto 0392/2018 Artículo 2.2.1.2.4.2.6.*	**1**
C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON MÁS DE UN AÑO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA: *(Literal a Articulo 24 Ley 361 de 1997)*	**1**
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON MÁS DE UN AÑO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA: *(C / A) x 100*	**16.66%**

OBSERVACIONES: Recuerde que, en caso de ser beneficiado con preferencia en igualdad de condiciones en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, sean públicos o privados, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención del puntaje adicional de la oferta verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al de la ejecución del contrato. Corresponderá a la entidad o empresa contratante verificar lo antes señalado.

La vigencia de la presente constancia es de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición

Dado en, **Tunja, el seis (06) de marzo del dos mil diecinueve (2019)**



GISELA GUIO GUIO

Verificó y Elaboró: Diana Milena Mendoza,, Inspectora de Trabajo