Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Castillo	Celorio	Elizabeth

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ⊗ C.E ○ PAS ○ No. 1007825200

SEXO: F ⊗ M ○

NACIONALIDAD: COL. ⊗ EXTRANJERO ○ PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 26 MES 04 AÑO 1994

PAÍS: Colombia

DEPTO: Valle del cauca

MUNICIPIO: Buenaventura

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CR 66 # 50A 116 Sur Triunfo

PAÍS: Colombia DEPTO: Valle del cauca

MUNICIPIO: Buenaventura

TELÉFONO: 3150503772 EMAIL: estrellaelizabethcc@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Agropecuario

FECHA DE GRADO: MES 12 AÑO 2012

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

Elizabeth castillo

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.007.825.200**

CASTILLO CELORIO

APELLIDOS

ELIZABETH

NOMBRES

Elizabeth Castillo C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-ABR-1994**

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

22-JUN-2012 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3101900-00391256-F-1007825200-20120801 0030714200A 1 38413667

ACTA DE GRADO

I.E JOSE ACEVEDO Y GÓMEZ
RIO CAJAMBRE
TEL. 098 521 6271

INSCRIPCIÓN S. E.
DANE 276109001029

En Buenaventura valle del cauca a los 30 días del mes octubre de 2012 se reunieron en la secretaría de la institución con motivo de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado los suscritos.

RECTOR Y EQUIPO ADMINISTRATIVO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ ACEVEDO Y GÓMEZ

Institución aprobada en el nivel de educación pre-escolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media, autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de

BACHILLER AGROPECUARIO

Según Resolución 1386 del 16 de Febrero de 2011 se le confiere el presente título al graduando cuyo nombre, apellidos y número de identidad se relacionan a continuación.

CASTILLO CELORIO ELIZABETH
CC. 1.007.825.200 DE BUENAVENTURA

Es fiel copia del Acta Original Nº 06 de fecha 30 del mes de octubre año 2012, que consta de 37 estudiantes que comienza con el nombre de:

ARROYO ARROYO AURA JIMENA
Y se cierra con el nombre de:
VALENCIA VÉLEZ DIRIEN VIVIANA

Firmado y sellado por NUBIA STELLA MINA ROSAS (Rector), dado en Buenaventura a los 05 días del mes de Diciembre de 2012

Firmado y Sellado

Nubia Stella Mina R.
Nubia Stella Mina R.
Rectora

Institución Educativa
JOSE ACEVEDO Y GOMEZ
NIT. 835.001.816-7
DANE 276109001029
NUBIA STELLA MINA ROSAS
RECTORA

Y en su nombre

Institución Educativa

JOSÉ ACEVEDO Y GÓMEZ

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución de aprobación 1386 del 16 de febrero de 2011

Confiere a:

Castillo Celorio Elizabeth

C.C. Nº 1.007.825.200 de Buenaventura

El título de

Bachiller Agropecuario

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, Según los planes y programas vigentes.

Dado en Buenaventura a los 05 días del mes de Diciembre de 2012.

Nubia Stella Mina R.

Nubia Stella Mina R.

Rectora

Institución Educativa
SE ALE EDO Y GOMEZ
NIT. 8[illegible] 816-7
DE 2761090010[illegible]
STELLA MINA ROSAS
RECTORA

POLITÈCNICO EMPRESARIAL
DEL PACÍFICO S.A.S

POLITECNICO EMPRESARIAL DEL PACIFICO

RESOLUCION N° 01955 DE 03 DE 2023
En cumplimento de la ley 119 de 1994

Hace constar que

ELIZABET CASTILLO CELORIO

Identificado con Cedula 1.007.825.200

Curso y aprobó la acción de formación en

SISTEMAS INFORMATICOS

con una duración de 120 horas

Para constancia se firma en Puerto Tejada Cauca a los cinco (05) días del mes de diciembre de dos mil veintitrés 2023

Ruben Dario Rivas
DIRECTOR GENERAL

Johana Viafara
DIRECTORA ACADEMICA

La autenticidad de este certificado puede ser verificada mercadepolitecnico@gmail.com (+2)8280089/3176949016

Powered by CamScanner

Libertad y Orden
República de Colombia
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Academia de Capacitación y Entrenamiento En la Seguridad Privada del Caribe Ltda.

Resolución No. 20194440015447 del 19-02-2019
Nit.900.648.640-0

ELIZABETH CASTILLO CELORIO

C.C 1.007.825.200

Quien asistió y aprobó:

FUNDAMENTACION VIGILANCIA

Con una intensidad de 100 hrs

Realizado el 12/10/2022, Anotado en el folio N°5528 del acta N°122 Expedido en Barranquilla (Atlántico), a los 12 días del mes de Octubre del año 2022

NCI-5528

Director Académico

ECSP3004-A520111

N-5528

Gerente General

ACADEMIA DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO EN LA SEGURIDAD PRIVADA DEL CARIBE LTDA

Powered by CamScanner

Libertad y Orden
República de Colombia
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Academia de Capacitación y Entrenamiento En la Seguridad Privada del Caribe Ltda.

Resolución No. 20194440015447 del 19-02-2019
Nit.900.648.640-0

ELIZABETH CASTILLO CELORIO

C.C 1.007.825.200

Quien asistió y aprobó:

FUNDAMENTACION ESCOLTA

Con una intensidad de 100 hrs

Realizado el 12/10/2022, Anotado en el folio N°5527 del acta N°122 Expedido en Barranquilla (Atlántico), a los 12 días del mes de Octubre del año 2022

Director Académico

NCI-5527

ECSP3004-A520110

N-5527

Gerente General

ACADEMIA DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO EN LA SEGURIDAD PRIVADA DEL CARIBE LTDA

Powered by CamScanner

SENA

REGIONAL VALLE

EL CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA

CERTIFICA

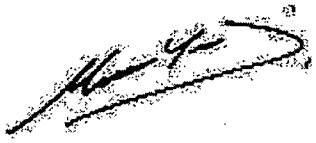
Que ELIZABETH CASTILLO CELORIO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1007825200 de Buenaventura, realizó y aprobó el curso de FORTALECIMIENTO EN COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES con una intensidad horaria de Noventa y Seis (96) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Buenaventura. a los diez (10) dias del mes de agosto de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por



MAURICIO GOMEZ BETANCOURT
Subdirector CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA
REGIONAL VALLE

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9126002327807CC1007825200E.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELIZABETH CASTILLO CELORIO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.007.825.200

Cursó y aprobó la acción de Formación

SERVICIO AL CLIENTE MESA Y BAR

con una duración de 120 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Buenaventura, a los dos (2) días del mes de agosto de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
CESAR ALVEIRO TRUJILLO SOLARTE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

CESAR ALVEIRO TRUJILLO SOLARTE
SUBDIRECTOR (E)
CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA
REGIONAL VALLE

35531068 - 02/08/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 126001186458CC1007825200C.