



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

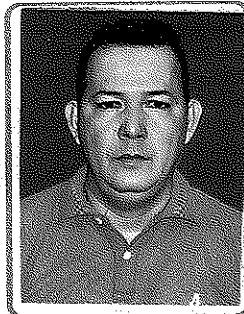
Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 30/08/25 Empleo o cargo al que aspira: vigilante

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellidos del aspirante OLIVEROS CALDERIN		Nombre(s) del aspirante EFREN	
Fecha de nacimiento 13/08/1981		Lugar de nacimiento PUERTO PARRA SANTANDER	
Dirección domicilio / Barrio DGN 61241 APT 101 BOSTON		Ciudad BIBERMEJA	
Teléfono 3133122167		Nº Celular 3133122167	
Correo electrónico CF8enoliveros1234@gmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Guarda de Seguridad		(*) Estado civil Unión libre	
		Años de experiencia laboral 3 años	
Cédula de ciudadanía: No. 80218132		(**) Libreta militar No. 80218132	
Extranjería: ☐ Expedita en: Bogotá		Distrito No. ☐	
Tarjeta profesional No. ☐		¿Tiene vehículo? ☐	
		Licencia de conducción No. ☐	
		Categoría ☐	



II. PERFIL LABORAL

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

ME considero una persona amable atenta dispuesta a escuchar sus petuoso y seguir aprendiendo de esta profesión

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Esta trabajando actualmente? Si ☒ No ☐		¿En qué empresa? DETECCIÓN		Empleado ☒ Independiente ☐		Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☒		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☒		Fecha		Nombre	
¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? Si ☐ No ☒		Nombre		Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☒ Amigo ☐ Redes Sociales ☐	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☒ No ☐		¿Vive en casa? (Familiar) ☐ (Propia) ☐ (Alquilada) ☒		Nombre del arrendador Edinelda Calderin		Teléfono 3133349728	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☒		Describa e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$1.600.000		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ el asignado	
¿Por qué conceptos? Alimento, alimentación, servicio y otros		¿Practica algún deporte? Si ☒ No ☐		¿Cuál(es)? Fútbol			
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si ☐ No ☒		¿Cuál(es)?					

19706009



7 702124 007813 >

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Sandra M. Corabali	Ama de casa			
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad	
	D.G.N. 61.241 Boston	3016702507	Bl Bermeja	
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades		
3	Hijos Pateja	14, 22, 42		
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Edinelda Calderín Treas	Ama de casa		3133349728	
Padre Fallecido				
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Bladimir Oliveros - C	Electricista		3134436288	
Soraida Oliveros - C	Ama de casa		3156818601	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1990	5º		INS. Antonio Nariño	Bl Bermeja
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2017	11º		INS. de Formación Pepsa Pet	Bl Bermeja
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 ☐					
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 ☐	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Que programas maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB
Idiomas	Sí ☐ No ☐	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	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)	
DETECCIÓN		Cll. 41 #24-85 Libertad	3145091661	
Cargo(s) desempeñador(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial
Guarda de seguridad		07/05/24	10/04/25	\$1423.000
Sueldo Final				
Funciones realizadas				
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		
Alexander		coordinador		
Logros obtenidos				
Tipo de contrato:	Indefinido ☒ ¿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 rebo				

Nombre de la empresa COOPVIGSAN CTA		Actividad Económica		Dirección Barrío Libertad		Teléfono(s) 6576457	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de seguridad		Área del cargo		Fecha Ingreso 01/04/21	Fecha Retiro 28/02/22	Sueldo Inicial \$1200.000	Sueldo Final
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato Rubela Mizar Peña				Cargo Administradora			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuanto 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							

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
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuanto 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							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre VICTOR H. ALARCON	Ocupación Guarda	Dirección La Unión	Teléfono 3182179880
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono 3123148410
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre EDITH M. HERRERA	Ocupación Guarda	Dirección B. la Esperanza	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante EFREN O.C C.C. 80218132
--	--	--

REPÚBLICA DE COLOMBIA
CERTIFICACION PERSONAL
IDENTIFICACION

80.218.132

OLIVEROS CALDERIN

IDENTIFICACION

ETREN

ETREN

ETREN OLIVEROS



FECHA DE EMISION

13-AGO-1981

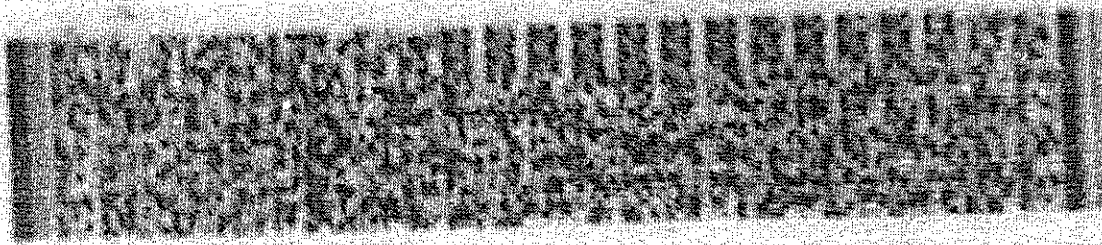
PUERTO PARRA
(SANTANDER)

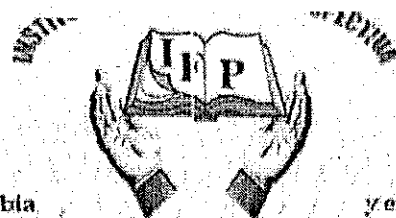
1.62

O+

M

20 AGO 1981 BOGOTA D.C.





La República de Colombia

y en su honorable nombre el

BARRANCABERMEJA

Libertad y Orden

Instituto de Formación Perspectiva

Barrancabermeja Santander

Aprobado oficialmente por la secretaria de educación departamental según resolución según Resolución No. 05708 de mayo de 2002 y de conformidad con lo dispuesto en el decreto No. 3011 del 19 de diciembre de 1997.

Confiere a.

EFREN OLIVEROS CALDERIN

C.C. 80.218.132 de Bogotá

el Título de

Bachillerato Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica de Acuerdo al Proyecto Educativo Institucional PEI Del Instituto de Formación Perspectivas

El Rector,

Este Diploma no requiere de registro en la Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994).

Libro No. 19 folio No. 10 Diploma No. 28



La Secretaria Académica,

Dado en Barrancabermeja

el 15 de julio de 2017



Libertad y Orden
República de Colombia

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Escort Security Ltda.

Escuela de Capacitación en
Vigilancia y Seguridad Privada

Resolución 2020-4440066107 - 07 octubre de 2020
NTN 830.039.495-8

OLIVEROS CALDERIN EFREN

C.C. No.

80218132

Quién asistió y aprobó:

REENTRENAMIENTO BASICO VIGILANCIA

Con una intensidad horaria de: 30 HORAS

Según Resolución No. 2025430049707CS 02/07/2025 Realizada el: 19 de Enero de 2026

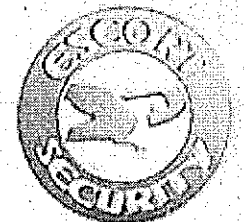
Expedido en Bogotá El día 23 de Enero de 2026

NCI 71460

Naybel
Director Académico

[Firma]
Gerente General

ECSP1178-C85325





ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUa en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	80218132
NOMBRES	EFREN
APELLIDOS	OLIVEROS CALDERIN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/05/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 08/30/2025 11:11:27 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la

Afiliación y Novedades de Trabajador y Grupo Familiar

RADICADO CE-20250164568

FECHA 01/09/2025

AFILIACIÓN DE TRABAJADORES Y/O
PERSONAS A CARGO

Número personas a cargo 0

Cód GM-SUB-F005 Versión 12

I. DATOS DEL EMPLEADOR											
NÚMERO IDENTIFICACION 800076719	TIPO IDENTIFICACION NIT	NOMBRE O RAZON SOCIAL VIGILANCIA SANTA FERENA Y CIA LTDA									
II. DATOS DEL TRABAJADOR											
NÚMERO IDENTIFICACION 13569010	TIPO IDENTIFICACION CÉDULA DE CIUDADANÍA	PRIMER APELLIDO POLANCO	SEGUNDO APELLIDO MARTINEZ	PRIMER NOMBRE JUAN	SEGUNDO NOMBRE PASTOR						
ORIENTACION SEXUAL Heterosexual	SEXO HOMBRE	RESIDE EN EL EXTERIOR: PAIS:	DIRECCION RESIDENCIA TV 54 CS 54		BARRIO 20 DE AGOSTO	MUNICIPIO RESIDENCIA BARRANCABERMEJ A - SANTANDER	MUNICIPIO DONDE LABORA BARRANCABERM EJA SANTANDER	FECHA NACIMIENTO 22/06/1984			
CORREO ELECTRONICO PERSONAL juanpolancomartinez05@gmail.com				CORREO ELECTRONICO CORPORATIVO				TELEFONO RESIDENCIA			
FACTOR DE VULNERABILIDAD DESPLAZADO				PERTENENCIA ÉTNICA NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES							
CARGO-OCUPACION GUARDIAS DE SEGURIDAD		PROFESION U OFICIO		SUELDO BASICO 1423500	CELULAR 1 3232039247	CELULAR 2	FECHA INGRESO EMPRESA 1/09/2025				
NIVEL ESTUDIO SECUNDARIA TÉCNICA		ESTADO CIVIL SOLTERO		TIPO VIVIENDA CASA		TENENCIA VIVIENDA VIVE CON FAMILIARES					
III. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE											
TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	MUNICIPIO RESIDENCIA					
FECHA NACIMIENTO	SEXO	EMPRESA DONDE TRABAJA	NIT	RECIBE CUOTA MONETARIA CAJA?		SUELDO BASICO	CELULAR				
IV. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Padres, Hijos, Hermanos, Hijastros)											
No Documento	Tipo documento	Sexo	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha nacimiento	Parentesco	Municipio residencia	Condición Discapacidad	Grado escolaridad

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN el tratamiento de mis datos personales (o el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.cajasan.com que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidad de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico proteccion.datos@cajasan.com, las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4328, a través de la página web www.cajasan.com vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso.

Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

Firma del Trabajador – C.C. No

Firma y Sello de la Empresa



801 453 182 - 0

DETECCION SEGURIDAD PRIVADA LTDA.

RRHH-CARTA-BARRANCABERMEJA-7676-25

LA DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

HACE CONSTAR

Que el (a) Señor(a) **OLIVEROS CALDERON EFREN**, con cedula de ciudadanía N° 80218132 laboro en la empresa **DETECCION SEGURIDAD PRIVADA LTDA**, bajo el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD**, con el siguiente contrato: **A TERMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO**, desde el día 1/05/2024, hasta el día 10-04-2025, con un **SALARIO MINIMO LEGAL VIGENTE (\$1'423.000)**, cuyo motivo de retiro fue **TERMINACION DE CONTRATO**.

En constancia se expide a solicitud del interesado con fecha, 10-04-2025

Atentamente,

RIANA PAOLA LUGO RAMOS
Sector de Recursos Humanos
Detección seguridad privada Ltda.
Carrera 22 # 83-63 Barrio el polo



CERTIFICADO 1440
POL-0001126

C.
BA-05
itín.
dionitda.com

BARRANCABERMEJA
Calle 71 # 24-65
Barrio la Libertad

ccor.barranca@deteccionltda.com

BUCARAMANGA
Calle 104 # 19-33
Barrio Fontana

ccor.bucaramanga@deteccionltda.com

CUCUTA
Calle 10N # 2-99
Barrio El Bosque

ccor.cucuta@deteccionltda.com

SANTA MARTA
Calle 15 # 21A-08
Barrio Jardín

ccor.santamarta@deteccionltda.com



COOPERATIVA DE VIGILANCIA DE SANTANDER
"COOPVIGSAN CTA"
NIT: 890.210.914-7

SUSCRITO ADMINISTRADOR DE LA AGENCIA DE BARRANCABERMEJA DE LA
COOPERATIVA DE VIGILANCIA DE SANTANDER
"COOPVIGSAN CTA"

CERTIFICA QUE:

El señor(a) **EFREN OLIVEROS CALDERIN**, identificado con cedula de ciudadanía No. 80.218.132, estuvo vinculado a la Cooperativa de Trabajo Asociado COOPVIGSAN CTA, a través de un **CONVENIO DE TRABAJO ASOCIADO** firmado entre las partes, con vigencia legal, desde el primero (01) de abril de 2021 hasta el veintiocho (28) de febrero de 2022, desempeñando las funciones de **GUARDA DE SEGURIDAD**.

La Cooperativa de Vigilancia de Santander COOPVIGSAN CTA, se rige por la Ley 79 de 1988, el Decreto reglamentario 4588 de 2006, la Ley 1233 de 2008, y demás normas concordantes aplicables al sector Cooperativo y de la Economía Solidaria.

Se expide la presente solicitud, en la ciudad de Barrancabermeja, a los doce (12) días del mes de mayo del año dos mil veintidos (2022).

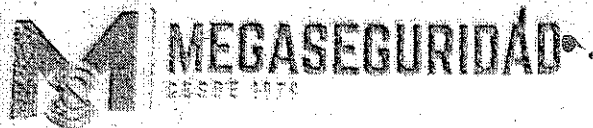
Atentamente,


COOPVIGSAN CTA
890.210.914-7
RUBÉN MIZAR PEÑA
Administradora
Agencia Barrancabermeja

Principal: Calle 65 N° 24-38 Tel: 6578457, 6436930, 6572618 fax 6572226 Bucaramanga - Colombia
Sucursal: Bogotá D.C. Cúcuta Agencias: Arauca (Arauca), Barrancabermeja-San Gil (Sant), Pamplona (Nle. Sant), Tunja (Boy)
E-MAIL: asesor@coopvigsan.co coopvigsan@coopvigsan.co

VIGILADO SUPERVIGILANCIA R. 20204440018617 de 24-04-2020

COOPVIGSAN CTA



MS-06-1295-12-2019

MEGASEGURIDAD LA PROVEEDORA LTDA
NIT 860.072.115-7

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) OLIVEROS CALDERIN EFREN, identificado con cedula No. 80.218.132. Quien laboró en nuestra compañía desempeñando el cargo de GUARDA DE SEGURIDAD, desde el 21 de Mayo 2019 hasta el 17 de Diciembre de 2019.

Si requiere información adicional favor comunicarse a nuestro Departamento de Talento Humano al Teléfono 4821200 Extensión 124 o al correo electrónico: auxiliar.th@megaseguridad.co.

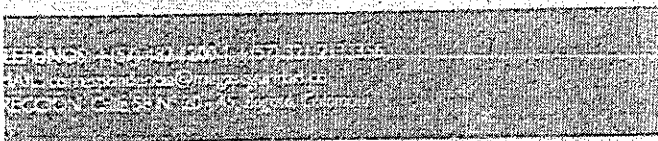
Se expide a solicitud del interesado (a) en Bogotá D.C. a los Diecisiete (17) días de Diciembre de 2019.



CARLOS ARTURO VELANDIA DIAZ
GERENTE GENERAL

Tel: 4821200
NIT 860072115-7

MEGASEGURIDAD LA PROVEEDORA LTDA - 20191217000312001 de 2019/12/17



MEGASEGURIDAD.co