minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1905

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 20 M 12 A 19	SUPERVISOR MOTORIZADO - ESCOLTA

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
DIAZ VEGA.	EDUAR.
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 20 M 05 A 1988	BARBOSA SANTANDER
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
CARRERA 80F # 43-38 SUR	BOGOTA.
Teléfono	**No. Celular**
	3143483130
Correo electrónico	**Nacionalidad**
diaz.1015@hotmail.com	COLOMBIANO.
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
SEGURIDAD.	SOLTERO

Años de experiencia laboral: 12 AÑOS

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1.022.348.610	(**) Libreta militar N° 1.022.348.610	Primera clase: [X]
Extranjería: [ ] Expedida en: BOGOTA	Distrito N° CUARTO	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [X] No [ ]	Licencia de conducción N° 1.022.348.610 Categoría C1-B-2.

II. PERFIL LABORAL

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

AMPLIA EXPERIENCIA COMO SUPERVISOR Y ESCOLTA PLANEACION. EJECUCION CONTROL Y MANEJO DE PERSONAL EFICIENTE MANEJO DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES CAPACIDAD DE LIDERAZGO Y TOMA DE DECISIONES

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha D M A	¿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? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: MARIEN CORTEDOR	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 AÑO Y MEDIO.
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'700.000.
¿Por qué conceptos? ARRIENDO, ALIMENTACION, VESTIER ETC.			¿Cuanto es su aspiración salarial? $ ASIGNADO
¿Cuál es su principal afición? RESPONSABILIDAD, PUNTUALIDAD	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)?	GIMNACIO.	

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

REV 05-2019

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

Powered by CamScanner

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, HIJO	50, 3 AÑOS

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
MARIA CLAUDIA VEGA	AMA DE CASA	3175211303
FERMIN DIAZ AYALA	EMPLEADO	3118236999
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
MARIA YULIETH DIAZ	EMPLEADA.	3043506104

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1999	05	PRIMARIA	TRINIDAD CAMACHO PINTON	BARBOSA
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2005	06	SECUNDARIA	JOSE ANTONIO GAIAN.	BARBOSA
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	100 H	SWAT	MANEJO SWAT.
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si [ ] No [X]	¿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 Sí [X] No [ ]	1. WORD	R	B	MB	3. POWER POINTE	R	B	MB
¿Qué programas maneja?	2. EXCEL	R	B	MB	4. WINDOWS	R	B	MB

Idiomas		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
Sí [X] No [ ]	1. ESPAÑOL	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?	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)
SEGURIDAD EL PROGRESO		CALLE 49A #71-03	7602099

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
SUPERVISOR MOTORIZADO.		D 05 M 06 A 19	D 10 M 12 A 19	$ 1300000	$ 1300000

Funciones realizadas: CONDUCCION DE PATRULLA Y MOTOCICLETA ATENCION AL CLIENTE MANEJO DE PERSONAL, ATENCION DE NOVEDADES ETC.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
HECTOR BAEZ	GERENTE.

Logros obtenidos: EXPERIENCIA

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

Motivo del retiro: TERMINACION DE CONTRATO

Powered by CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
SEGURANDES LTDA.		AV CALLE 80 # 78-10	7365649

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
SUPERVISOR MOTORIZADO		D 24 M 04 A 18	D 24 M 04 A 19	$ 1'800.000	$ 900.000

Funciones realizadas: REACCION DE ALARMAS, ATENCION CLIENTE, ATENCION DE NOVEDADES, INFORMES, DIAGNOSTICOS DE SEGURIDAD

Nombre de su jefe inmediato: LUZ MARINA BONILLA — Cargo: COORDINADORA OPERATIVA

Logros obtenidos: EXPERIENCIA

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

Motivo del retiro: TERMINACION CONTRATO

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
SECURITAS COLOMBIA		AV CALLE 26 # 93-36	7425301

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
ESCOLTA Y SUPERVISOR		D 23 M 03 A 15	D 23 M 03 A 18	$ 1'000000	$ 1'300.000

Funciones realizadas: ESCOLTA DE MERCANCIA, Y VEHICULOS BLINDADOS BRINKS ESTUDIOS DE SEGURIDAD, REACCION ALARMAS ETC.

Nombre de su jefe inmediato: MANUEL BELTRAN. — Cargo: GERENTE DE ZONA

Logros obtenidos: EXPERIENCIA

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 [X] Nocturna [X] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: VOLUNTARIO

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	JOHAN FELIPE CASTRO	EMPLEADO		3208290426
2.	ANDREA PIZZA RAMOS	EMPLEADA		3108026909

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.				
2.				

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 § 107 (Legis)

Firma del solicitante

C.C. 1022348.610.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.022.348.610**

DIAZ VEGA

APELLIDOS

EDUAR

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAY-1988**

BARBOSA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-MAY-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00180656-M-1022348610-20090924 0016494666A 1 29200929

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Primera Clase

NÚMERO 1022348610

APELLIDOS Y NOMBRES
DIAZ VEGA
EDUAR



PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LÍNEA	2ª LÍNEA	3ª LÍNEA
31 - 2018	31 - 2028	31 - 2038

FECHA DE EXP. 08-ABR-2008 ESP. MIL AUX. POLICIAL
PROFESIÓN EMPLEADO UM PONAL CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

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.

057411
EJ AZG 392

Powered by CamScanner



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

EL COMANDANTE DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA BOYACÁ

HACE CONSTAR QUE EL AUXILIAR DE POLICÍA

DIAZ VEGA EDUAR

Con tarjeta de reservista No. 1.022.348.610 Observó Conducta EXCELENTE durante el servicio militar obligatorio prestado en esta unidad del 16-11-2006 al 16-05-2008

TUNJA 010508 CR. JAIME A. SUAREZ SIERRA
LUGAR Y FECHA FIRMA Y POST-FIRMA DEL COMANDANTE

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. ESTE DOCUMENTO ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE
2. PORTE LA TARJETA DE CONDUCTA Y CONSÉRVELA EN BUEN ESTADO.
3. CUANDO SE DECRETE LA MOVILIZACIÓN O LLAMAMIENTO ESPECIAL, PRESÉNTESE EN LA UNIDAD MILITAR MAS CERCANA, O AL ALCALDE SU MUNICIPIO. EL INCUMPLIMIENTO LE OCASIONA SANCIONES PREVISTAS EN EL ARTICULO 116 DEL CÓDIGO PENAL MILITAR.
4. EN CASO DE PERDIDA, INFORME A LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1022348610

Libertad y Orden

NOMBRE

EDUAR DIAZ VEGA

FECHA DE NACIMIENTO

20-05-1988

SANGRE RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

20-08-2013

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

Otra (Por Definir)

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTA D.C.



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	20-08-2023	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	20-08-2016	PUBLICO



Morpho C100284971-2013-08-27

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01004480212

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10018364928

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
MXW32E	BAJAJ	PULSAR 200 NS PRO	2018

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
199	NEGRO NEBULOSA	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/P.S.J
MOTOCICLETA	SIN CARROCERIA	GASOLINA	2

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
JLZCGG69544	N	9FLA36FZ4JDC99914

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9FLA36FZ4JDC99914	N	9FLA36FZ4JDC99914	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
DIAZ VEGA EDUAR	C.C. 1022348610

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	23

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
482017000150725	I	22/03/2017	0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

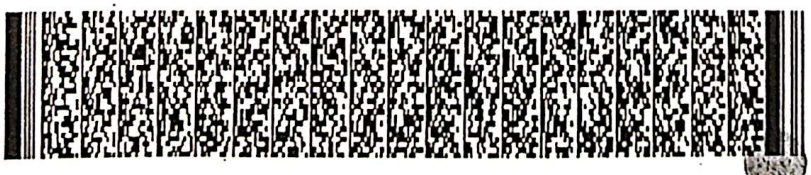
******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
09/06/2017	14/05/2019	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL DE MADRID





LT02005466784

Powered by CamScanner



CERTIFICADO DE REVISION TECNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

Nº. DE CONTROL 43288084

PLACA Nº MXW32E | MARCA BAJAJ | LINEA PULSAR 200 NS PRO

SERVICIO PARTICULAR | COLOR NEGRO NEBULOSA | MODELO 2018

CILINDRAJE 199 | COMBUSTIBLE GASOLINA | VIN 9FLA36FZ4JDC99914

CLASE MOTOCICLETA | Nº DE MOTOR JLZCGG69544 | IDENTIFICACIÓN PROPIETARIO C 1022348610

PROPIETARIO EDUAR DIAZ V. | Nº CONSECUTIVO RUNT 141872341

Nº. DE CONTROL 43288084

PLACA Nº MXW32E | CHASIS 9FLA36FZ4JDC99914

CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR CDA NUEVO MILENIO | NIT 900490758

FECHA DE EXPEDICIÓN 2019 06 11

FECHA DE VENCIMIENTO 2020 06 11

DANIEL ANDRES MORENO ULLOA
FIRMA DEL RESPONSABLE

No. CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN 15-OIN-041-001 | Nº CONSECUTIVO RUNT 141872341

Nuevo Milenio
NIT. 900490758

Powered by CamScanner

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

sura

890.903.407 - 9

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA
2019 05 10	2019 06 09	2020 06 08

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
22705890	MXW32E	MOTOCICLETA	PARTICULAR	199	2018

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	BAJAJ	
	LÍNEA VEHÍCULO: PULSAR200NSPRO	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
JLZCGG69544	9FLA36FZ4JDC99914	9FLA36FZ4JDC99914	0.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
EDUAR DIAZ VEGA		CEDULA	1022348610	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	4151	4999		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
120	$ 318,800	$ 159,400	$ 1,900

TOTAL A PAGAR $ 480,100

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	MÍNIMOS
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	LEGALES
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	DIARIOS VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a SURAMERICANA S.A para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A; para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con: Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio; con proveedores, Intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para las demás contempladas en la política de privacidad.

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre éstos comunicarse al 437 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 800051888. Para conocer las políticas de privacidad visite www.segurossura.com.co"

Powered by CamScanner

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS

Consulta / Estado de Cuenta En Línea

Sistema integrado de información sobre multas y sanciones por infracciones de tránsito

Consultas

Home

Iniciar Sesión

Ayuda

Estado de Cuenta sobre las Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito.

El (la) señor(a) identificado(a) con Cedula No. **1022348610 (UNO CERO DOS DOS TRES CUATRO OCHO SEIS UNO CERO),** no posee a la fecha pendientes de pago registrados en Simit por concepto de Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito, en los Organismos de Tránsito conectados al sistema.

Expedición: 20 de Diciembre de 2019 a las 15:27

Nota: Este documento es válido durante la fecha de expedición

Usuario:
Secretaria:
Perfil:

No. de Visitantes

0 1 9 9 1 6 2 6 2 3

* La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.

Powered by CamScanner

THCOV-2021-05

LA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO

CERTIFICA QUE:

Que el(a) señor(a) **DIAZ VEGA EDUAR**, identificado(a) con Cedula de ciudadanía No **1022348610** Labora para la compañía con un contrato de obra o labor, desempeñando el cargo de **SUPERVISOR** desde el 21 de diciembre de 2019 a la actualidad.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, el día 28 de octubre de 2021.

Cordialmente,

COVISUR DE COLOMBIA LTDA.
COVISUR NIT 891.302.114-1

VIVIANA MENDOZA MONROY
Directora Talento Humano

SUAN
ANDEVIP
CERTIFICADO
TÜVRheinland CERTIFIED
OHSAS 18001:2007
TÜVRheinland CERTIFIED
ISO 14001:2004
TÜVRheinland CERTIFIED
ISO 9001:2008

Powered by CamScanner

SEGURANDES LTDA
NIT. 860.514.437 - 1

CERTIFICA:

Que el Señor **EDUAR DIAZ VEGA** identificado con Cedula de Ciudadanía **No. 1.022.348.610 de Bogotá,** laboró en la empresa desempeñando el cargo de Supervisor desde el 23 de Abril de 2018 hasta el 22 de Abril de 2019. Su retiro fue por terminación de contrato.

La presente se expide a solicitud del Interesado, en la ciudad de Bogotá a los veintiséis (26) días del mes de Abril de 2019.

Cordialmente,

SEGURANDES
SEGURIDAD ANDES DE COLOMBIA LTDA.
NIT: 860.514 437-1
DIRECCION ADMINISTRATIVA

ESPERANZA BELTRAN GAMBOA
Directora Adminstrativa
cc. Archivo

Powered by CamScanner

SECURITAS

LA SUSCRITA GERENTE DE RECURSOS HUMANOS DE SECURITAS COLOMBIA S.A. Nit. 860.023.264-7

C E R T I F I C A

Que el (la) Señor(a), EDUAR DIAZ VEGA identificado (a) con la C.C 1.022.348.610 laboró en **SECURITAS COLOMBIA S.A**, durante el periodo comprendido entre el 16 de marzo de 2015 al 15 de marzo de 2018, desempeñando el cargo de **SUPERVISOR MOTORIZADO.**

La presente se expide a solicitud del interesado a los (02) días del mes de abril de 2018.

Atentamente,

JANNETHE OSORIO GARCIA
Gerente de Recursos Humanos
Ext.1620-1621-1643
RH/cgg

Powered by CamScanner

Bogota, 18 dic 2019

REFERENCIA PERSONAL

Cordial Saludo,

Por medio de la presente me permito dar fe que conozco al sr EDUAR DIAZ VEGA con C.C. 1022348610 hace 02 años y es una persona honesta, responsable y leal, por lo cual sirvo de referencia para su proceso de contratación

Cordialmente,

ANDREA PIZZA ZAMUDIO
TEL 3108026909

Powered by CamScanner

Bogota, 18 dic 2019

REFERENCIA PERSONAL

Cordial Saludo,

Por medio de la presente me permito dar fe que conozco al sr EDUAR DIAZ VEGA con C.C. 1022348610 hace 02 años y es una persona honesta, responsable y leal, por lo cual sirvo de referencia para su proceso de contratación

Cordialmente,

Johan Castro.

JOHAN FELIPE CASTRO
TEL 3208290426

Powered by CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre la

Corporación Educativa Colegio

"José Antonio Galán"

Barbosa - Santander

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental
según Resolución No. 12136 del 14 de julio de 2000,

Confiere a

Eduar Díaz Vega

Identificado(a) con T.I. No. 880520-57781 Expedida en Barbosa

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I.

Rectora,

Secretaria,

Este Diploma no requiere de [illegible] de Educación
(Decreto No. [illegible] 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 1 Folio No. 1 Diploma No. 1.1.1...

Dado en Barbosa, [illegible] de [illegible] del año [illegible]

Powered by CamScanner

CORPORACION EDUCATIVA
COLEGIO "JOSE ANTONIO GALAN"
BARBOSA - SANTANDER

DANE

Inscripción 0104

Jornada DIURNA

Acta de Grado

En la ciudad de BARBOSA a los 17 días del mes de DICIEMBRE del año 2005 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector(a) y SECRETARIA en la Rectoría del (a) CORPORACION EDUCATIVA COLEGIO "JOSE ANTONIO GALAN", Institución APROBADA HASTA UNDECIMO GRADO en el nivel de Educación Media ACADEMICA y RECONOCIDA OFICIALMENTE POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA SEGUN RESOLUCION No. 12136 DEL 14 DE JULIO DE 2000.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media ACADEMICA, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

EDUAR DIAZ VEGA
T.I. 880520-57781 DE BARBOSA

Es copia tomada del Acta General de Graduación No. 09 de fecha DICIEMBRE 17 DE 2005 que consta de 17 estudiantes, que inicia con el nombre de AGUILAR CASTILLO SANDRA MILENA y se cierra con el nombre de SUAREZ BARRERA NELSON.

Firmada y sellada por ELBA SERRANO DE TOVAR (Rectora) y BELKIS YOLIMA TOVAR TOVAR (Secretaria).

Dada en BARBOSA, el 17 de DICIEMBRE del año 2005.

Elba Serrano de T.
Rectora,
C.C. No. 27.980.908 DE BARBOSA

Bo Yolima Tovar T.
Secretaria,
C.C. No. 30.203.190 DE BARBOSA

AZUERO EDITORES

Powered by CamScanner

ACADEMIA DE SEGURIDAD ESTRATÉGICA DELTA

N.C.I.

2 - 182270

No. de Registro Oficial

ECSP3011 - H 182270

N.R.O.

CERTIFICA QUE:

DIAZ VEGA EDUAR

CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.022.348.610

ASISTIÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN:

REENTRENAMIENTO ESCOLTA

CON UNA INTENSIDAD DE 30 HORAS

EXPEDIDO EN: BOGOTA D.C EL DÍA 25 DE JUNIO DE 2025

Licencia de Funcionamiento SuperVigilancia Resolución N°. 20204440062507 del 29 de septiembre de 2020 por 10 años

VIGILADO - SuperVigilancia Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.

ACADEMIA DE SEGURIDAD ESTRATÉGICA - DELTA

Gerencia General

Dirección Académica

ACASEP

Círculo de Afiliados CCB

Vinculado con la RED DE APOYO

Supervigilancia

Carrera 74 No 48 - 46 ° Teléfono: 6019277520 ° Celulares: 3202875270 ° 3232338618 ° NIT: 900.750.986-9 ° Bogotá D.C.,
www.academiadelta.com.co ° academiadeltaltda@gmail.com

VIGILADO - SuperVigilancia Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Powered by CamScanner