minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1003

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A

Empleo o cargo al que aspira: Supervisor de Seguridad

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Medina Delgado

Nombre(s) del aspirante: Jerney

Fecha de nacimiento: D 03 M 11 A 1989

Lugar de nacimiento: Yacopi cundinamarca

Dirección domicilio / Barrio: KM 20 via Quba MZ 15 casa 5 el Triangulo

Ciudad: Bogotá

Teléfono:

No. Celular: 3133602648

Correo electrónico: Fordelgado2014@gmail.com

Nacionalidad: colombiano

Profesión, ocupación u oficio: supervisor motorizado

(*) Estado civil: union libre

Años de experiencia laboral: 6 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [✓] N° 1074959332

Extranjería: [ ] Expedida en: Yacopi cund.

(**) Libreta militar N° 1074959332 Primera clase: [✓]

Distrito N° 6 Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo? Si [✓] No [ ]

Licencia de conducción N° 1074959332 Categoría A2

II. PERFIL LABORAL

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

Estudio finalizado en el año 2013 Bachillerato experiencia como supervisor Movil con la Habilidad de Aprendizaje rapido liderazgo, Atencion al cliente y llevar a cabo y puntualidad las Funciones impartidas por la empresa

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [✓]

¿En qué empresa?

Empleado [ ] Independiente [ ]

Tipo de contrato

¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [✓]

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [✓]

Fecha D M A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [✓] Nombre Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [✓] Nombre Dependencia

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [✓] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [✓] No [ ]

Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [✓]

Nombre del arrendador: Carlos Cotort

Teléfono: 3195499397

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [✓]

Describalo e indique su valor mensual

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'800-000

¿Por qué conceptos? Arriendo, alimentacion, Transporte recreacion

¿Cuanto es su aspiración salarial? $ 2000.000

¿Cuál es su principal afición? Deporte

¿Practica algún deporte? Si [✓] No [ ] ¿Cuál(es)? MicroFutbol

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Si [ ] No [✓] ¿Cuál(es)?

99926635

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

REV. 05-2019

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
DIMON'Z SAS	Seguridad	cll 35 Sur #72C-42	4621053

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Supervisor Motorizado	operativo	24 10 16	26 09 18	$1560.000	$680.000

Funciones realizadas: revista física, monitoreo Aperturas Cierres, Acompañamientos

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Liliana Diaz Diaz	Directora Talento Humano

Logros obtenidos: obtener conocimiento en las funciones realizadas

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [V] ¿Cuál? Obra Labor

Horario de trabajo: Tiempo completo [V] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] — Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Voluntario

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato	Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo?. Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [ ] ¿Cuál?

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Jorge Alexander Rojas	empleado	clle 15# 19B - 25	3152293350
2.	Edgar Efren Avellaneda	Empleado	cll 69 KBIS #18-81	3212927404

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Jacqueline Andrea Saldaña	independiente	KM20 via Quiba	3203877191
2.	Alexander Medina	empleado	KR.16D#65-16	3194013219

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

Ferney Medina

C.C. 1074959332

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.074.959.332**

MEDINA DELGADO

APELLIDOS

FERNEY

NOMBRES

Ferney medina delgado

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-NOV-1989**

YACOPI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-ENE-2008 YACOPI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1533400-00166151-M-1074959332-20090803 **0014**419638A 1 24510137



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJERCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

El CDTE BATINF. No. 02"SUCRE"

Hace constar que el RESERVISTA

FERNEY MEDINA DELGADO

Con Tarjeta de Reservista No. 1074959332

Observó EXCELENTE Conducta durante su Servicio

Militar obligatorio prestado en esta Unidad del 05-01-08 al 04-07-09

CHIQUINQUIRA 04-JUL-09

LUGAR Y FECHA

TC. DANIEL RICARDO MORALES VIÑA

FIRMA Y POSTFIRMA CDTE. UNIDAD

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. Porte la Tarjeta de Reservista y consérvela en buen estado.
2. Cuando cambien de domicilio preséntese en la Alcaldía, Distrito Militar o Comando de Circunscripción Militar para informar tal hecho.
3. Cuando se decrete la Movilización o llamamiento especial, preséntese en la Unidad Militar más cercana, o al Alcalde del municipio de su residencia. El incumplimiento le ocasiona sanciones previstas en el Artículo 143 del Código de Justicia Penal Militar.

"SI QUIERES LA PAZ PREPARATE PARA LA GUERRA"

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase



NÚMERO 1074959332

APELLIDOS Y NOMBRES
MEDINA DELGADO
FERNEY

PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC	2ª LÍNEA 31 - DIC	3ª LÍNEA 31 - DIC
	2019	2029

FECHA DE EXP. 19-MAY-2009 ESP. MIL FUSILERO

PROFESIÓN AGRICULTO UM BISUC

CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO 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.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1074959332



NOMBRE

FERNEY MEDINA DELGADO

FECHA DE NACIMIENTO
03-11-1989

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
23-12-2015

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTA D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	23-12-2025	PARTICULAR



Morpho C1021684-2015-09-10

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01007100685

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026398918

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
GOZ36G	AKT	AK200TTR EIII	2023

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
197	ROJO GRIS	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MOTOCICLETA	SIN CARROCERIA	GASOLINA	2

NÚMERO DE MOTOR: 163FMLUQ579015

REG: N

VIN: 9F2B22006PB002576

NÚMERO DE SERIE: ******

REG: N

NÚMERO DE CHASIS: 9F2B22006PB002576

REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): MEDINA DELGADO FERNEY

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1074959332

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 16

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 902022000057471

I/E: I

FECHA IMPORT.: 09/04/2022

PUERTAS: 0

LIMITACION A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRÍCULA: 16/06/2022

FECHA EXP. LIC. TTO.: 16/06/2022

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: SECRETARIA DE MOVILIDAD MUNICIPAL DE CHIA



LT03005154119

Enviar al PDV
A ver.
602366

CERTIFICADO DE EMISIONES DE GASES POR PRUEBA ESTÁTICA

MARCA	LÍNEA/REFERENCIA	CLASE
AKT	AK200TTR EIII	MOTOCICLETA
CILINDRADA(cc)	**TIEMPOS(T)**	**MODELO(AÑO)**
197	4	2023
SERIAL No.	**MOTOR No.**	**FECHA DE PRUEBA**
9F2B22006PB002576	163FMLUQ579015	19-MAYO-2022
NOMBRE	**NIT.**	**DIRECCIÓN**
COLOMBIANA DE COMERCIO S.A. CORBETA S.A. Y/O ALKOSTO S.A.	890.900.943-1	CRA. 49 No 30 - 66 Sur ENVIGADO
CIUDAD	**DPTO.**	**TELÉFONO**
ENVIGADO	ANTIOQUIA	605 00 10

CERTIFICADO DE EMISIONES DE GASES POR PRUEBA ESTÁTICA

CONDICIONES DE REGLAJE DEL MOTOR

VUELTAS DE AIRE:	
POSICION CORTINA:	En la mitad de la aguja
RALENTI:	1200 rpm

VIGENCIA

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO POR UN PERÍODO DE DOS (2) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA MATRICULA

COLOMBIANA DE COMERCIO S.A. - AKT MOTOS NIT 890.900.943-1 COMO ENSAMBLADORA DE MOTOCICLETAS, MOTOCARROS Y MOTOTRICICLOS CERTIFICA QUE LA MOTOCICLETA, MOTOCARRO O MOTOTRICICLO DESCRITO A CONTINUACIÓN CUMPLE CON LOS LIMITES DE EMISIONES DE GASES ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN 910 DE 2008 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL

SOAT

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

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2022 06 15	2022 06 16	2023 06 15

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
28911528	GOZ36G	MOTOCICLETA	PARTICULAR	197	2023

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	AKT	
	LÍNEA VEHÍCULO: AK200TTREIII	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
163FMLUQ579015	9F2B22006PB002576	9F2B22006PB002576	0.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
FERNEY MEDINA DELGADO	3133602648	CEDULA	1074959332	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	5002	4999		BOGOTA D.C.

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN ADRES	TASA RUNT
120	$ 364,900	$ 189,700	$ 1,900

TOTAL A PAGAR $ 556,500

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

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"

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

Y en su nombre el

Colegio Itec

Autorizado por la Secretaria de Educación,

Según resolución No. 2183 del 29 de junio de 2004.

Confiere a:

Medina Delgado Ferney

C. C. 1´074.959.332 de Yacopi.

El Titulo de:

Bachiller Académico

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

Jaime Eduardo Cuellar

C.C. 19´156.072 de Bogotá

Rector

Alexis Delgadillo Cely

C.C. 79.388.588 de Bogotá

Secretario Académico

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

DEL

Colegio ITEC

En la ciudad de Bogotá DC. A los 18 días del mes de diciembre del año 2013 se reunieron los suscritos Rector, Secretario Académico del *COLEGIO ITEC, institución aprobada por La Secretaría de Educación de* Bogotá D.C. bajo Resolución Oficial 2183 de Junio 29 de 2004, con el fin de formalizar la ceremonia de graduación de los estudiantes que culminaron satisfactoriamente el Nivel II de Educación Media Vocacional.

Analizada y comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes del nivel de educación media vocacional se procedió a otorgar el título de Bachiller Académico a los graduandos cuyos nombres, apellidos y documentos de identidad se relacionan a continuación:

MEDINA DELGADO FERNEY.

C.C. Nº 1´074.959.332 Yacopi.

Es fiel copia tomada del acta original general No. 20 del 18 días del mes de diciembre del año 2013 que consta de 54 alumnos graduandos, comienza con el nombre de **ACHIPIZ MOROCHO MIRYAN FENIX** y termina con el nombre de **VELASQUEZ ROMERO GISETH JOHANA.**

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el Articulo 7° del Decreto 180 de 1981 del M.E.N.

El Diploma y el Acta de Grado no requieren registro de la Secretaría de Educación según decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995; Presidencia de la República.

Firmada y sellada

LIC. JAIME CUELLAR MERCADO
Rector
CC. 19.156 072 de Bogotá

LIC. ORLANDO ALEXIS DELGADILLO CELY
Secretario Académico
CC. 79.388.588 de Bogotá

GÊNESIS LTDA

Academia de formación en Seguridad Privada
NIT. 901.270.141-6

VIGILADO SUPER INTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

N.C.I.
28702

ACADEMIA DE FORMACIÓN EN SEGURIDAD PRIVADA GÉNESIS LTDA.
RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE FUNCIONAMIENTO No. 20204440076117 - FECHA 09/11/2020

No. de Registro oficial N.R.O.
ECSP3026 - H628702

Certifica que:

MEDINA DELGADO FERNEY

Identificado con C.C. 1074959332

Realizó y Aprobó el curso de:

REENTRENAMIENTO SUPERVISOR

Con una duración de 30 horas

GÊNESIS LTDA

Cámara de Comercio de Bogotá

Director General

Director Académico

Dado en BOGOTA D.C a los 9 días de MAYO de 2025

SUPER VIGILANCIA

E-mail: Formación.genesisltda@gmail.com - Cel: 321 977 9732 - 321 9786319
Calle 5a No. 53g-11 B/ galán piso 2 - Cel.: 300 368 8654

L&J
DIMON'Z S.A.S

NIT: 900.778.481-3
Resolución Dian N° 320001196852 - 2014/10/17

CERTIFICAMOS

Que el señor (a) **FERNEY MEDINA DELGADO** Identificado (a) con cedula de ciudadanía número **1.074.959.332** presto sus servicios para esta empresa. Con fecha de inicio 24 de Octubre de 2016 hasta el 26 de Septiembre del 2018. Desempeñándose en el cargo de **SUPERVISOR** un contrato laboral por prestación de servicios. Su retiro fue voluntario.

Se expide la presente certificación por solicitud directa del interesado (a) los Veintiocho (28) días del mes de Septiembre de dos mil Dieciocho (2018)

Cordialmente,

L&J
DIMON'Z S.A.S
NIT. 900.778.481 - 3 RESOLUCIÓN DIAN

LILIANA DIAZ DIAZ
Director de talento humano
CELULAR 314 412 2976

Calle 35 sur 72L – 43 Barrio Carvajal, Bogotá D.C
Cel. 314 412 2976 PBX 462 1053

DELTHAC1 SEGURIDAD

Por su seguridad, **estamos aquí.**

NIT. 804.000.044-0

LA GERENTE DE RECURSOS HUMANOS
SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

El(la) Señor(a) FERNEY MEDINA DELGADO, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1.074.959.332, laboró en esta compañía desempeñando el cargo de SUPERVISOR MOVIL desde el 26 de Octubre de 2018 al 15 de Julio de 2022.

Bucaramanga, 16 de Agosto de 2022

Cordialmente

SONIA ORTIZ SERRANO
Gerente de Recursos Humanos

Janeth L.

Referencia personal

A quien corresponda

Por medio de la presente yo **JORGE ALEXANDER ROJAS PUENTES** identificado con cedula de ciudadanía número **1.014.190.518 de Bogotá** en carácter de amigo certifico que conozco de vista y trato al señor **FERNEY MEDINA DELGADO** identificado con cedula de ciudadanía número **1.074.959.332 de Yacopi Cundinamarca** desde hace 6 años y doy fe que es una persona responsable, con principios y un alto grado de humanidad.

Cordialmente,

JORGE ALEXANDER ROJAS PUENTES
CC. 1.014.190.518 de Bogotá
CEL. 315 229 33 50

CERTIFICACION PERSONAL

Por medio del presente documento me permito recomendar al señor **FERNEY MEDINA DELGADO** identificado con cedula de ciudadanía número **1.074.959.332 de Yacopi,** certifico que lo conozco desde hace 10 años y puedo decir que es puntual, buen amigo y nunca hemos tenido ningún problema.

Por tal motivo no tengo ninguna duda en recomendarlo.

Cordialmente,

EDGAR EFREN AVELLANEDA MEDINA
CC 79.829.325
TEL: 3212427404