minerva 10-03

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante: Rangel Bermudez	Nombre(s) del aspirante: Jose Jairo
Fecha de nacimiento: D 02 M 12 A 1990	Lugar de nacimiento: Sanjuan de Rio Seco
Dirección domicilio / Barrio: Carrera 77A N 62g 19.	Ciudad: Bogota
Teléfono: 4620075	No. Celular: 314 2858162.
Correo electrónico: Jairo.rangel1990@Gmail.	Nacionalidad: Colombiano
Profesión, ocupación u oficio: Supervisor	(*) Estado civil: union libre
Años de experiencia laboral: 6 años	

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1069433545.	(**) Libreta militar No. 1069433545	Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ] Expedida en: San Juan Rioseco	Distrito No.	Segunda clase: [X]	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Si [X] No [ ]	Licencia de conducción No. 1069433545C2	Categoría C2.

II. PERFIL LABORAL

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

Mis expectativas es poder aportar lo mejor de mi laboralmente, y mi experiencia en seguridad

III. INFORMACIÓN 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 [X] No [ ] Nombre: Miguel aragon. Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] 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? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador: Wilson Camelo	Teléfono: 4620075 — ¿Hace cuanto tiempo reside en este lugar? 5 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $1.5.000.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $lo asignado
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

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

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	
Monica .R.	Enfermera		
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
Enfermera	SerProden.		
No. de personas que dependen económicamente de usted	**Parentesco**	**Edades**	
4	hijos, esposa	10, 7, 5.	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Alejo Rangel.	Agricultor		
Mari del Carmen	ama de casa		
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	05/12	5			
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2008	11	Diploma	Camilo Torres	Bogota
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			

¿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** (81a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [ ] ¿Qué programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB
	2.	R B MB	4.	R B MB

Idiomas Sí [ ] No [ ] ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
	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 ULTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
DELTHACI		Carrera 22 #85A-22	313 2179520

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Supervisor	Operativo	D 07 M 11 A 2018	D 30 M 09 A 2022	$2'100000	$2'300000

Funciones realizadas	
Supervisar	

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Alexander Barrera	Jefe inmediato

Logros obtenidos

Mas conocimiento

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

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

Motivo del retiro Voluntario.

Powered by CamScanner

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

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.	Hareda Vergara	Operaria		3008380270
2.	Wilson Camelo	Contratista		3203308695

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Benjamin Rangel	Guarda		3107503156
2.	Luz Rangel	ama de casa		3212557857

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 mi en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 1069437545

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.433.545

RANGEL BERMUDEZ

APELLIDOS

JOSE JAIRO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1990

SAN JUAN DE RIOSECO
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-DIC-2008 SAN JUAN DE RIOSECO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00696025-M-1069433545-20150430 0044017031A 1 1893373903

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE



1069433645

NOMBRES: JOSE JAIRO

APELLIDOS: RANGEL BERMUDEZ



Regular

ESTE DOCUMENTO ES DE OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY



PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
2020	2030	2040

FECHA DE EXPEDICIÓN: 17/07/2018

DISTRITO MILITAR: 052

CR. ELKIN ALFONSO ARGOTE HIDALGO
DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO



P218856

Powered by CamScanner

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

EL EXTERNADO NACIONAL CAMILO TORRES

FUNDADO EN 1.946

Aprobado por el Ministerio de Educación nacional según resolución No.24642 del 12 de julio de 1946

S.E.D. NO. 35243 DEL 24 DE AGOSTO DE 1.951

CONFIERE A:

JOSE JAIRO RANGEL BERMUDEZ

C.C:**1.069.433.545 de Sn juan de rio seco**

EL TITULO

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA, SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

REGISTRO INTERNO ACTA NO. 29FOLIO NO.56-A

EXTERNADO NACIONAL CAMILO TORRES

Rector
Alirio Alfredo Valero
C.C.No. 19.118.950 de Bogotá

Secretaria
Elizabeth Santoya Forero
C.C. No. 60.332.766 de Cúcuta

DADO EN BOGOTA D.C A LOS 05 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2.008

Powered by CamScanner

ACTA DE GRADO
EXTERNADO NACIONAL
CAMILO TORRES

Carrera 7ª. NO.33-64

Inscripción S.E.2972
DANE. 111-00130019

JORNADA TARDE

En la ciudad de Bogotá, D.C., A los 05 días del mes de Diciembre de 2008 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación delos alumnos de ultimo grado los suscritos Rector y secretaria en la Rectoría del Externado Nacional Camilo Torres, institución aprobada hasta Nueva Visita en el nivel de Educación Media y Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el Titulo de Bachiller en la modalidad Académica y tipos cursados, según Resolución No.35243 del 24 de Agosto de 1951 S.E.D.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media se procedió a otorgar el Titulo de Bachiller Académico al graduado cuyos Nombres, Apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

JOSE JAIRO RANGEL BERMUDEZ
C.C. No. 1.069.433.545 de San juan de rio seco

Es fiel copia tomada del Acta original general No.31 de la fecha 05 de Diciembre de 2008
Firmada y sellada por Alirio Alfredo Osorio Valero (Rector) y Elizabeth Santoya Forero(Secretaria)

Dada en Bogotá D.C., a los 05 días del mes de Diciembre de 2008

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Articulo 7o. Del Decreto 180 de 1980.

Rector
Alirio Alfredo Valero
C.C.No. 19.113.950 de Bogotá

Secretaria
Elizabeth Santoya Forero
C.C. No. 60.332.766 de Cucuta

Powered by CamScanner

LA GERENTE DE RECURSOS HUMANOS
SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

El(la) Señor(a) RANGEL BERMUDEZ JOSE JAIRO, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1.069.433.545, laboró en esta compañía desempeñando el cargo de SUPERVISOR MOVIL desde el 07 de Noviembre de 2018 al 30 de Septiembre de 2022.

Bucaramanga, 06 de Octubre de 2023

Cordialmente

SONIA ORTIZ SERRANO
Subgerente

Janeth L.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025418336

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
QGE61E	BAJAJ	PULSAR 180 GT PRO	2018

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
178	NEGRO NEBULOSA	PARTICULAR

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

NÚMERO DE MOTOR: DJYCHA90128 — REG: N — VIN: 9FLA12DY1JDK01878

NÚMERO DE SERIE: 9FLA12DY1JDK01878 — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: 9FLA12DY1JDK01878 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): RANGEL BERMUDEZ JOSE JAIRO

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1069433545

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 482017000555421

NE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
I	23/10/2017	0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******



FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
08/11/2017	25/02/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SECRETARIA DE MOVILIDAD MUNICIPAL DE CHIA

LT03004795331

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 158705779

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: SOBRERUEDAS S A S

NIT: 900606243

No. de Certificado de Acreditación: 13-OIN-019-001

Fecha de expedición: 2022/03/17

Fecha de vencimiento: 2023/03/17

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	QGE61E	**CLASE:**	MOTOCICLETA
MARCA:	BAJAJ	**MODELO:**	2018
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CILINDRAJE:	178	**NRO. MOTOR:**	'DJYCHA90128
NRO. CHASIS:	9FLA12DY1JDK01878	**VIN:**	9FLA12DY1JDK01878
LÍNEA:	PULSAR 180 GT PRO BSIV		
COLOR:	NEGRO NEBULOSA		

NOMBRE PROPIETARIO: JOSE J. RANGEL B.

FIRMA DEL RESPONSABLE

GERMAN ALMARIO DIONISIO

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

SOAT

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

seguros mundial®
tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23.59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2021	12	14	2021	12	15	2022	12	14

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
82509268 - 605159918	QGE61E	MOTOCICLETA	PARTICULAR	178	2018

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	BAJAJ	SIN CARROCERIA

LÍNEA VEHÍCULO: PULSAR 180 GT PRO BSIV

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
DJYCHA90128	9FLA12DY1JDK01878	9FLA12DY1JDK01878	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
HELMER ANTONIO AGUIRRE ZAPATA	3144088191	CC	5047514	BOGOTA D.C.

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	82509268	11001

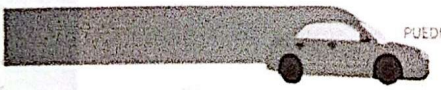
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
12	$ 278.672	$ 164.700	$ 1.900

TOTAL A PAGAR

$ 445.272

FIRMA AUTORIZADA

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 DIARIOS
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	VIGENTES



¿SABÍAS QUÉ CON NUESTRO **SEGURO TER-CERO**
PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito
y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en:
www.segurotercero.com

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.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada en: www.segurosmundial.com.co/legal/. Dentro de Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

¡AMPLIAMOS NUESTROS BENEFICIOS!

Con la compra y/o renovación de tu SOAT eres parte del **Club Tu Beneficio Mundial**, donde obtendrás **descuentos y promociones** de manera ilimitada, en diferentes establecimientos de comercio a nivel nacional. **registro.tubeneficiomundial.com**

Solo tienes que registrarte y en el enlace recibirás un correo de forma automática, ábrelo y haz click en el botón **www.tubeneficiomundial.com** para disfrutarlos.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2022.09.20 08:41:08 -05:00

Powered by CamScanner