minerva 10-03

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

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
	Guarda de seguridad

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Arevalo mamanche	Monica Elizabeth



Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento
D 27 M 03 A 1993	Bogota D.C.

Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
KR2A #91 SUR 32	Bogota

Teléfono	No. Celular
	3208192449

Correo electrónico	Nacionalidad
Arevalomonica420@gmail.com	Colombiana

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Guarda de seguridad	Union libre	3 años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1022986255	(**) Libreta militar N°	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en: Bogota	Distrito N°	Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehiculo?	Licencia de conducción N°	Categoría
	Si [ ] No [X]		

II. PERFIL LABORAL

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

Desempeñarme lo mejor posible para
así sacar adelante a mi Familia
Con responsavilidad y Respeto

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?		Tipo de contrato
Si [ ] No [/]		Empleado [ ] Independiente [ ]	

¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Nombre / Dependencia
Si [ ] No [X]	Si [ ] No [X]		Si [ ] No [X]	

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Si [ ] No [X]		Anuncio [X] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Vive en casa:	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
Si [ ] No [X]	¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Con alberacion	3115788449	1 año

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
Si [ ] No [X]		$ 2000.000

¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial?
Arriendo, alimentacion y bestuario Proyectos	El asignado

¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?
Pasar tiempo con mis hijos	Si [ ] No [X]

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

19710218

minerva
© by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones
REV: 02-2024/MP 11-2025

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Giovanny Gomez	Profesión, ocupación u oficio: Pintor	Empresa donde trabaja: Decoraciones mogar SAS	
Cargo actual: Oficial pintura	Dirección:	Teléfono:	Ciudad: Bogota
N° de personas que dependen económicamente de usted: 3	Parentesco: hijos		Edades: 13 - 8 - años 10 66 10 m.
Nombre(s) padre(s): N2 marina Rojas M	Profesión, ocupación u oficio: Ama de Casa		Teléfono(s): 3108602773
Miguel Antonio Arevalo	Fallecido		
Nombre(s) hermanos(s): Icidy Arevalo	Profesión, ocupación u oficio: Oficios varios		Teléfono(s): 3126809133
Miguel Arevalo	Guarda de seguridad		3118098566

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria		5°	primaria	San gregorio hernandez	Bogota
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ]					
Comercial [ ] Otro [ ]	2014	11°	Bachillerato	Nuevo San andres de los altos	Bogota
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
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 dominio **R-Regular (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)**

Sistemas Si [ ] No [X]	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB			
¿Que programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB			
Idiomas Si [ ] No [X]	1.	Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
		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: Esvical ltda	Actividad Económica	Dirección: Puente largo trans 58 # 106-30			Teléfono(s): 5206778
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Guarda de Seguridad	Área del cargo	Fecha Ingreso: D 23 M 05 2019	Fecha Retiro: 24 08 2020	Sueldo Inicial: $1.000.000	Sueldo Final: $1000000
Funciones realizadas: Cuidar, vigilar recorriendo y anotando en la minuta el ingreso de personas o vehiculos					
Nombre de su jefe inmediato: Esvical ltda		Cargo: Jefe inmediato			
Logros obtenidos: Experiencia en el cargo					
Tipo de contrato: Indefinido [X] Fijo [ ] ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa [X] Contrato por medio de agencia [ ]		Otro [ ] ¿Cual?	
Horario de trabajo: Tiempo completo [X] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ]		Jornada: Diurna [X] Nocturna [X] Otra jornada [ ]			
Motivo del retiro: Cambio de administracion					

VALIDE LA AUTENTICIDAD DEL FORMATO DESPRENDIENDO ESTAS HOJAS

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Nueva Era ITDA		Calle 52a # 22-34	7426390

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de seguridad		14 / 06 / 2023	29 / 04 / 2024	$1600000	$1600.000

Funciones realizadas
Control de acceso ingreso y salida de Funcionarios y Recorredora

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Paola Riaño	Jefe Coordinadora

Logros obtenidos
Experiencia en el Cargo

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

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

Motivo del retiro
Empalme

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Coservipp Seguridad P.		Cra 47a # 93-78	7433271

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad		30 / 04 / 2024	10 / 09 / 2025	$1800000	$1.800.000

Funciones realizadas
Control de acceso ingreso y salida de Funcionarios
Recorredora

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Fabian Forero Rojas	Director talento humano

Logros obtenidos
Experiencia en el Cargo

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

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

Motivo del retiro
Termino de Contrato

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre: Beatriz Concha Machado	Ocupación: Ama de casa	Dirección:	Teléfono: 3143433996
2.	Nombre: Maria del Carmen Gomez cano	Ocupación: Servicio generales	Dirección:	Teléfono: 3135869743
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre: Luz marina monsanche R	Ocupación: Ama de Casa	Dirección: Cra 1a # 13-90 Sur	Teléfono: 3108602773
2.	Nombre:	Ocupación:	Dirección:	Teléfono:

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Monica Arevalo C.C. 1022986255

minerva

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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
Arevalo	Mamanche	Monica Elizabeth

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1022.98.255 | SEXO: F (X) M ( ) | NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO KR2A #91 SUR 32 D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 27 MES 03 AÑO 1993

PAÍS: Colombia

DEPTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Bogotá

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

KR 2A # 91 - Sur - 32

PAÍS: Colombia DEPTO: Bogota

MUNICIPIO: _____

TELÉFONO: 3208192449 EMAIL: arevalomonica420@g

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											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MES 11 AÑO 2014

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

ESPECIFIQUE 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
Español					X				X

Powered by CamScanner

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
Nueva Era ltda		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá	Cundinamarca	areyalomonica@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3209488522	DÍA 29 MES 04 AÑO 2023	DÍA 29 MES 04 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Guarda de Seguridad		Calle 520 #22-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COSERVIPP Ltda		Y	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá	Cundinamarca	www.coservipp.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3102236977	DÍA 30 MES 04 AÑO 2024	DÍA 27 MES 09 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	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	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

Powered by CamScanner

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 vigilante	3	36
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO vigilante		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) 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 13/04/2026

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

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.022.986.255

APELLIDOS AREVALO MAMANCHE

NOMBRES MONICA ELIZABETH

MONICA AREVALO

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 27-MAR-1993

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

30-MAY-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00310351-F-1022986255-20110624 0027290335A 1 37283350

Powered by CamScanner

COLEGIO "NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS"
INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL.
Código DANE No 111001046485.

ACTA DE GRADO.

En la ciudad de Bogotá, DC. A *los veintiún* (21) días del mes de noviembre del año dos mil catorce (2014), se reunieron los suscritos Rector y Secretario Académico del COLEGIO NUEVO SAN ANDRES DE LOS ALTOS, Institución Educativa Distrital, aprobada oficialmente por la Secretaria de Educación del Distrito Capital. Mediante Resolución No 2509 del 27 de agosto de 2002, en los niveles de Educación Preescolar, Básica y Media Académica, con el fin de formalizar el proceso de validación hecho por el solicitante, según Resolución 2832 de fecha 16 de agosto de 2005, emanado del Ministerio de Educación Nacional. Por lo cual se procedió a otorgar el titulo de:

BACHILLER ACADEMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos, y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

AREVALO MAMANCHE MONICA ELIZABETH.
C.C. No 1.022.986.255

Es fiel copia tomada del libro de Actas generales de grado, Acta 20 del día veintiocho (28) de noviembre de dos mil catorce (2014) que consta de 2 estudiantes que inicia AREVALO MAMANCHE MONICA ELIZABETH, y finaliza con VARGAS MONTEJO MARY FLORIZA. Firmada por LUIS ALFREDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ Rector, y FERNANDO BARRIOS CASTRO Secretario Académico.

Dada en Bogotá, DC. A los Veintiocho (28) días del mes de noviembre de dos mil Catorce (2014).

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 5 de mayo de 1994, ni sellos según el Articulo 20 de la Ley 962 de 2005

LUIS ALFREDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ.
Rector.
C.C. No 19259345 de Bogotá.

FERNANDO BARRIOS CASTRO.
Secretario Académico.
C.C. No 5934434 de Icononzo.

Folio No 55 Acta No 20 Libro No 01.

Powered by CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Nuevo San Andrés de los Altos
Institución Educativa Distrital

Aprobado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.
Mediante Resolución No. 2509 del 27 de Agosto de 2002

Otorga a:

AREVALO MAMANCHE MONICA ELIZABETH

C.C. No 1.022.986.255

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cumplido los requisitos exigidos por hacer la validación de acuerdo con el Decreto 2832 de Agosto 16 de 2005 expedido por el Ministerio de Educación Nacional y en concordancia con la Ley 115 y Decreto Reglamentario 1860 de 1994.

Rector

Secretario

Folio No. 55. Libro de Registro No. 01

Dado en Bogotá, D.C., a los 28 días del mes de Noviembre de 2.014.

"No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de mayo de 1994, ni sellos según el Artículo 20 de la Ley 962

Powered by CamScanner

ACADEMIA DE VIGILANCIA

CRONOS SP LTDA

ACADEMIA DE CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
RESOLUCIÓN NO. 20214440011417 DEL 01 DE MARZO DEL 2021
NIT 901.400.403-1

"Formando con Innovación"

NRO ECSP3028-L190255 N.C.I. 10255

CERTIFICA QUE

Arevalo Mamanche Monica Elizabeth

Identificado (a) con la cedula de ciudadania No. 1022986255

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

Reentrenamiento Vigilancia

CON UNA DURACIÓN DE 30 HORAS

EXPEDIDO EN Bogotá A LOS 28 DÍAS DEL MES DE Febrero DE 2026

DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR ACADÉMICO

SuperVigilancia

Calle 3 # 29 - 04 / Bogotá - Barrio Santa Isabel
Cel: 322 933 3491 / 322 933 3473 - cronosltda222@gmail.com

Powered by CamScanner

NIT 901.400.403-1

LA ACADEMIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
CRONOS S.P. LTDA.
NIT 901400403-1

CERTIFICA

Que el señor(a) **AREVALO MAMANCHE MONICA ELIZABETH** identificado(a) con cedula de ciudadanía **1022986255**, curso y aprobó el ciclo de **REENTRENAMIENTO VIGILANCIA**, avalado por la **SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA** mediante Resolución No. 20214440011417 del 1 de marzo de 2021, con una intensidad horaria de 30 horas; los conceptos evaluativos se relacionan a continuación.

ÁREA	CALIFICACIÓN
Armamento y tiro	90
Aspectos legales	86
Defensa personal y acondicionamiento físico	92
Manejo de emergencias y primeros auxilios	87
Procedimientos de seguridad privada	92
Socio-Humanística	95
Técnica	89
NOTA DEFINITIVA	90

Esta constancia se expide a solicitud del interesado, dado en Bogotá el día 28 de febrero de 2026.

ACADEMIA DE VIGILANCIA
DIRECTOR ACADEMICO

cronoslida222@gmail.com
(031) 495 8421 322 933 3473 322 933 3491
Calle 49A Sur No. 38 -14 / Bogotá - Barrio Fátima
Academia Cronos Ltda. @CRONOSLTDA @CRONOSLTDA

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 13 de abril de 2026, a las 17:55:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1022986255
Código de Verificación	1022986255260413175532

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Powered by CamScanner

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 294259046

PIB
17:55:05
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de abril del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MONICA ELIZABETH AREVALO MAMANCHE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1022986255:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:54:30 PM horas del 13/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1022986255**

Apellidos y Nombres: **AREVALO MAMANCHE MONICA ELIZABETH**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin-atelc-atc@policia.gov.co

Powered by CamScanner

SEGURIDAD NUEVA ERA LTDA
NIT. 830.070.625-3

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA SEGURIDAD NUEVA ERA LTDA

CERTIFICA QUE:

El (a) señor(a), **AREVALO MAMANCHE MONICA ELIZABETH** identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1022986255** laboró para la Empresa Seguridad Nueva Era Ltda., desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD** mediante un contrato por obra o labor con los siguientes contratos:

Desde el día 6/14/2023 hasta el día 4/29/2024

Se expide en la ciudad de Bogotá a solicitud del interesado(a) a los 29 DE ABRIL DE 2024

La presente certificación es válida para trámites de EMPLEO, considerándose la empresa exonerada de expedir certificaciones posteriores a la fecha.

Cordialmente,

Claudia Liliana Boyaca Z.
Director de Gestión Humana

Monica Arevalo
C.C 10.22986.255.

VIGILADO SuperVigilancia

Powered by CamScanner

COSERVIPP
SEGURIDAD PRIVADA

A QUIEN INTERESE

El Director de Talento Humano de la COMPAÑÍA DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA ¨COSERVIPP LTDA¨ con Nit 800.163.265-6, por la presente certifica que **MONICA ELIZABETH AREVALO MAMANCHE** identificado(a) con cédula de ciudadanía No **1022986255** laboró con un contrato a **Termino de obra o labor contratada** desde el dia **30/04/2024** hasta **10/09/2025** en el cargo de **VIGILANTE**

Esta certificación se expide a solicitud del interesado el 22 de Septiembre de 2025.

Cualquier información adicional con gusto se la suministraremos en los teléfonos 3102236977-3105514408

Atentamente,

FABIAN FORERO ROJAS
Director de Talento Humano

Elaboro: Claudia Pacheco Cepeda
Reviso: Fabian Forero Rojas

Powered by CamScanner

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente yo, **MARIA DEL CARMEN GOMEZ CANO** con cedula ciudadanía No. 39.649.637, certifico conocer a **MONICA ELIZABETH AREVALO MAMANCHE** con CC No. 1.022.986.255 desde hace (15) años, durante este tiempo ha demostrado ser una persona amable, responsable, respetuosa y de sanas costumbres.

La presente se expide a solicitud del interesado(a), en la ciudad de Bogotá.

Atentamente.

Maria Del Carmen G.

MARIA DEL CARMEN GOMEZ CANO
C.C. No. 39.649.637
Celular: 3135869743

Powered by CamScanner

CERTIFICACION PERSONAL

La presente se elabora con el fin de certificar que conozco a **MONICA ELIZABETH AREVALO MAMANCHE** con CC No. 1.022.986.255, desde hace 04 años aproximadamente, razón por la cual doy fe que es una persona que se ha caracterizado por sus buenas costumbres y valores durante este tiempo.

Dada en Bogotá D.C., con destino a Quien Interese.

Atentamente,

Beatriz Cometa

BEATRIZ COMETA MACHADO
CC: 65.828.885
Celular: 3143433996

Powered by CamScanner

Salud Total

BOGOTA, Marzo 9 de 2025

Señora

AREVALO MAMANCHE MONICA ELIZABETH

CC. 1022986256CR 2 89 47 SUR - 8888888

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Septiembre 15 de 2014. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Semana Cotizada	Semana Antigüedad	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
GOMEZ GOMEZ OLIVA INES	1222	C	Sep-15-2014	62	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
AREVALO MAMANCHE MONICA ELIZABETH	1022	C	Sep-15-2014	62	26	COMPAÑERO	VIGENTE			Ninguna
GOMEZ AREVALO AURA ISABELLA	1222	R	May-15-2025	1	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
GOMEZ AREVALO SAUER ELIZETH	1222	R	Sep-15-2014	8	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Nov-28-2014	Exclusion por Fallecimiento	Ninguna
GOMEZ AREVALO MAYCOL ALEXANDER	1222	T	Sep-15-2014	62	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
GOMEZ AREVALO ERIK CONSUMO	1222	T	Feb-22-2016	54	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razon_social_del_aportante	Usuario_en_mora	Tipo_de_mora	Estado_de_mora
MONICA ELIZABETH AREVALO MAMANCHE	1022	Independientes con mora de especialización sena	CERRADO
CREACION Y PUBLICIDAD	1022	Dependiente	CERRADO
SOLUCION LUNA EIRL	1022	Dependiente	CERRADO
SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S	1022	Dependiente	CERRADO
ACABADOS Y PINTURAS S.A.S	1022	Dependiente	CERRADO
CODEPUBLICIDAD	1022	Dependiente	CERRADO
JOSE ELISEO GARCIA DAVALA GOMEZ	1022	Dependiente	CERRADO
JOSE ELISEO GARCIA DAVALA GOMEZ	1022	Dependiente	CERRADO
JOSE ELISEO GARCIA DAVALA GOMEZ	1022	Dependiente	CERRADO
MAR LOPEZ S.A.S	1022	Dependiente	CERRADO
MARLON STUDIO COMERCIAL	1022	Dependiente	CERRADO
MARLON STUDIO COMERCIAL	1022	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4864555.

Powered by CamScanner

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MONICA ELIZABETH AREVALO MAMANCHE, Identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.022.986.255**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Powered by CamScanner

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: MONICA ELIZABETH

Apellidos: AREVALO

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1022 986 255

Fecha de nacimiento: Día 27 Mes 03 Año 1993

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	19 DIC 2021	JANSSEN	203F24	SUBRED SUR	CARLINA [illegible]	1082467065
	2						

ACADEMIA DE VIGILANCIA

CRONOS SP LTDA

ACADEMIA DE CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
RESOLUCIÓN NO. 20214440011417 DEL 01 DE MARZO DEL 2021
NIT 901.400.403-1

"Formando con Innovación"

NRO ECSP3028-L190255 **N.C.I.** 10255

CERTIFICA QUE

Arevalo Mamanche Monica Elizabeth

Identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. 1022986255

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

Reentrenamiento Vigilancia

CON UNA DURACIÓN DE 30 HORAS

EXPEDIDO EN *Bogotá* A LOS 28 DÍAS DEL MES DE *Febrero* DE 2026

DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR ACADÉMICO

SuperVigilancia

Calle 3 # 29 - 04 / Bogotá - Barrio Santa Isabel
Cel: 322 933 3491 / 322 933 3473 - cronosltda222@gmail.com

Powered by CamScanner