

CÓDIGO: GJ-F-02	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES/ APOYO A LA GESTIÓN	 Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 07		
FA: 4/05/2026	GESTIÓN JURÍDICA	

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO	0409-01 DE 2026
NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	SEGURIDAD ACRÓPOLIS LTDA
CEDULA	NIT:804.011.536-1
FECHA DE PRESENTACIÓN	11/08/2026
NÚMERO DE INFORME	003
PERIODO DE EJECUCIÓN	01 DE MAYO AL 30 DE MAYO DE 2026
SUPERVISOR	JENNY PATRICIA CARREÑO GARCÍA
CARGO	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Con toda atención me permito presentar informe de actividades, en los siguientes términos:

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
1	Prestar el servicio de seguridad y vigilancia en el Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga en las condiciones de calidad y oportunidad definidas.	Se presentó el servicio con total normalidad en todos los puntos contratados.	Informe del presente periodo.
2	Garantizar que el personal requerido para la prestación del servicio de vigilancia y seguridad (director de Operaciones, Supervisores y Vigilantes), cumplan con los perfiles referenciados según lo establecido en el presente proceso	Todo el personal de la empresa de vigilancia Acrópolis está avalado por la SIVSP y con acreditación vigente por parte de las academias de vigilancia y seguridad privada según corresponda.	Se anexan hojas de vida en el informe 003
3	Mantener actualizadas las pólizas exigidas para la ejecución de la presente negociación.	Las pólizas se encuentran vigentes. 400 47 994000113977	ANEXA EN EL INFORME 01
4	Efectuar visitas de supervisión a cada uno de los guardas de seguridad en los respectivos puntos, prestando apoyo y verificando que se esté dando cumplimiento a las normas emitidas por el comitente comprador respecto a la seguridad.	Los supervisores realizan las visitas periódicas de acuerdo al cronograma a cada punto, cumpliendo con la normativa interna de la empresa.	Informe del presente periodo.
5	Disponer de personal en caso de incapacidades u otras causas con el fin de no descuidar en ningún	Se realizan las rotaciones necesarias de personal para cumplir con la prestación del servicio, cumpliendo a cabalidad con la prestación del	Informe del presente periodo.

CÓDIGO: GJ-F-02	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES/ APOYO A LA GESTIÓN	 Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 07		
FA: 4/05/2026	GESTIÓN JURÍDICA	

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
	momento los puntos de vigilancia requeridos.	servicio sin interrupciones.	
6	Asumir la responsabilidad por la vigilancia y seguridad de las áreas de vigilancia asignados por el comitente comprador.	Se dispone de personal en cada servicio, distribuidos en los puntos establecidos en el proceso contractual, asumiendo con responsabilidad el cumplimiento de las obligaciones.	Informe del presente periodo.
7	Responder por las pérdidas o sustracciones que se puedan presentar por negligencia, imprudencia o dolo de su personal, por los daños o destrucciones de muebles ocurridos dentro de las áreas de vigilancia.	Se realizan las inspecciones del personal y de los elementos, para que cumplan con la totalidad de las obligaciones y el correcto funcionamiento de estos.	Informe del presente periodo.
8	Ejercer un estricto control al personal que ingresa y sale de las instalaciones y oficinas encomendadas a su vigilancia.	Se realizan las inspecciones y acompañamientos al personal que ingresa y sale de las instalaciones, verificando que sea el personal autorizado y que los usuarios estén en un ambiente seguro.	Informe del presente periodo.
9	Efectuar los traslados del personal cuando no cumplan con las exigencias impuestas por el municipio.	En el presente periodo no se han realizado solicitudes de traslado de personal.	Informe del presente periodo.
10	Garantizar que el personal preste sus servicios se encuentren debidamente uniformados y carnetizados y, cuenten con equipos de radiocomunicaciones.	Todo el personal cuenta con su debido uniforme y acreditación.	Informe del presente periodo.
11	Tener cubiertos los puntos descritos en la presente ficha técnica de negociación y las fichas técnicas del bien, producto o servicio en forma permanente y no permitir que los empleados encargados de la vigilancia se desplacen descuidando el punto asignado.	Se cumple con todos los requisitos y se verifica que el personal no desampare el puesto de trabajo.	Informe del presente periodo.
12	Informar de manera inmediata al funcionario encargado de la vigilancia y control de la negociación cuando advierta alguna actitud irregular que comprometa la seguridad de los edificios y/o sus ocupantes.	En el presente periodo no se reportó ninguna irregularidad.	Informe del presente periodo.
13	Presentar factura o documentos equivalentes, de conformidad con la forma de pago estipulada en el presente documento, junto con el informe de las actividades realizadas para cada pago.	Se presenta factura electrónica No. FE49071	Informe del presente periodo.
14	Emplear personal debidamente carnetizados por la	Todo el personal cuenta con la carnetización y certificaciones vigentes.	Informe del presente periodo.

CÓDIGO: GJ-F-02	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES/ APOYO A LA GESTIÓN	 Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 07		
FA: 4/05/2026	GESTIÓN JURÍDICA	

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
	Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, entrenado y capacitado, con aptitud psicológica, mental y condiciones físicas para el adecuado ejercicio de la función; uniformado, de acuerdo con las normas legales y las reglamentarias vigentes; con certificado de antecedentes judiciales vigente expedido el Departamento Nacional de Policía; certificado de antecedentes disciplinarios vigente expedido por la Procuraduría General de la Nación; certificado del curso de vigilante expedido por una academia debidamente aprobada por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada. Para acreditar el cumplimiento de esta obligación el comitente vendedor deberá suministrar al comitente comprador copia de las credenciales o de la solicitud de expedición de las mismas radicada ante la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.		
15	Presentar mensualmente al funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control de la negociación que se suscriba, la constancia del pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos laborales) e igualmente, el pago de los aportes parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) por concepto de la nómina de sus empleados o contratistas.	Se presentan planillas de aportes de seguridad social y la certificación emitida por el revisor fiscal.	Informe del presente periodo.
16	Tener en cuenta que todos los bienes que se encuentren en las instalaciones de cualquiera de las sedes en que se presta el servicio, queda bajo su guarda y custodia, razón por la cual debe responder con celeridad por la pérdida de bienes o daños ocasionados en las instalaciones donde se presta el servicio y debe	En el presente periodo no se presentaron novedades frente a hurtos u otros incidentes.	Informe del presente periodo.

CÓDIGO: GJ-F-02	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES/ APOYO A LA GESTIÓN	 Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 07		
FA: 4/05/2026	GESTIÓN JURÍDICA	

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
	atender directamente cualquier reclamación que efectué la Entidad por siniestros o hurtos ocurridos durante el plazo de ejecución de la negociación. Para tal efecto, se levantará un acta entre el supervisor designado por el comitente comprador y el coordinador del contrato por parte de la empresa de vigilancia en la que se señalen los bienes o daños y la cuantía del bien o bienes a reponer. Se excluyen los bienes de propiedad de las personas que se encuentren en las instalaciones, excepto aquellos elementos que previamente se registren en la planilla o libro de control de elementos dispuesto para tal fin, la cual debe ser diligencia exclusivamente por el personal de vigilancia. La reposición de los elementos se deberá realizar dentro de los quince (15) días calendarios siguientes a la ocurrencia del hecho.		
17	Garantizar que el personal dispuesto para la prestación del servicio de cumplimiento a los protocolos de bioseguridad y de prevención por COVID 19 establecidos por el Gobierno Nacional, así como los protocolos establecidos en las sedes educativas, para lo cual, adicionalmente suministrará los elementos de protección personal requeridos.	Para el presente periodo no se reportaron casos a la empresa de vigilancia donde se hubiere requerido aplicar los protocolos de bioseguridad frente al COVID 19.	N/A
18	Garantizar la consulta de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, de medidas correctivas y de inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes de todo el personal de seguridad que se contrate para la ejecución del presente proceso, de conformidad con el parágrafo 2 del Artículo 2 del Decreto 753 de 2019.	Todo el personal que labora con la Empresa de Seguridad Acrópolis cuenta con la validación de todos los antecedentes.	Informe del presente periodo.
19	Garantizar la disponibilidad de personal y capacidad operativa al	Se garantiza la prestación de servicios en todos los puntos bajo la responsabilidad de la Empresa de	Informe del presente periodo.

CÓDIGO: GJ-F-02	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES/ APOYO A LA GESTIÓN	 Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 07		
FA: 4/05/2026	GESTIÓN JURÍDICA	

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
	momento de modificación en el horario y, suspensión, terminación, aumento, disminución o traslado de los puestos y sitios de prestación del servicio de vigilancia y seguridad integral, previo aviso del comitente comprador con una anticipación de veinticuatro (24) horas, sin que por este hecho el comitente vendedor pueda pedir indemnización alguna a la entidad.	Vigilancia Acrópolis,	
20	Las demás que resulten procedentes por disposiciones normativas o propias de la ejecución de la operación.	En el presente periodo no se reportaron nuevas novedades.	Informe del presente periodo.

CONTRATISTA



FIRMA
SEGURIDAD ACRÓPOLIS LTDA
NIT:804.011.536-1

Revisó: William Perez Maldonado
Auxiliar Administrativo – Subadministrativa y financiera.



ACRÓPOLIS
SEGURIDAD PRIVADA

NET: 804.011.838-1

Bucaramanga, Santander
Calle 15 No. 29-07 Barrio San Alonso
PBX (507) 697 3573 - 313 339 9357
E-mail: notificaciones@seguridadacropolis.com

Bucaramanga, agosto 11 de 2026.

Señora
JENNY PATRICIA CARREÑO GARCÍA.
Subdirectora Administrativa y financiera.

Asunto: **INFORME DE ACTIVIDADES** comprendido entre el 01 de mayo al 30 de mayo 2026

Deisy Plata Hernández, en calidad de contratista, dentro del contrato **No. 0409-01**, del **2026**, suscrito entre INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA, mediante la presente me permito allegar a usted en calidad de Supervisor el informe de Actividades del contrato en mención del periodo comprendido entre el 01 de mayo al 30 de mayo 2026.

OBJETO: "Prestación Del Servicio De Vigilancia Física, En Las Diferentes Sedes instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga, Para El Año 2026"

INFORME DETALLADO DE LAS OBLIGACIONES

ALCANCES		ACTIVIDAD REALIZADA
ACTIVIDADES ESPECIFICAS		
1.	Prestación Del Servicio De Vigilancia Física, instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga,	SERVICIO VIGILANCIA CON ARMA 24 HRS 1 Und. PRESTADO TODOS LOS DIAS EN EL MES DE MAYO DE 2026 EN EDIFICIO BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL GABRIEL TURBAY SERVICIO VIGILANCIA CON ARMA NOCT 12 HRS 1 Und. PRESTADO TODOS LOS DIAS EN EL MES DE MAYO DE 2026 EN EDIFICIO BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL GABRIEL TURBAY SERVICIO VIGILANCIA CON ARMA 24 HRS 1 Und. PRESTADO TODOS LOS DIAS EN EL MES DE MAYO DE 2026 EN ANTENA TRANSMISORA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO EN LEBRIJA SERVICIO VIGILANCIA CON ARMA NOCT 12 HRS 1 Und. PRESTADO TODOS LOS DIAS EN EL MES DE MAYO DE 2026 EN BIBLIOTECA PUBLICA PEDRO GOMEZ VALDERRAMA EN PARQUE DE LAS CIGARRAS SVCAR24 SERVICIO VIGILANCIA CON ARMA 24 HRS 1 Und. PRESTADO TODOS LOS DIAS EN EL MES DE MAYO DE 2026 EN LUDOTECA ESTACION FERROCARRIL CAFÉ MADRID SVCARNOC12 SERVICIO VIGILANCIA CON ARMA NOCT 12 HRS 1 Und. PRESTADO TODOS LOS DIAS EN EL MES DE MAYO DE 2026 EN CASA MUSEO GALAN SVCAR24 SERVICIO VIGILANCIA CON ARMA 24 HRS 1 Und. PRESTADO TODOS LOS DIAS EN EL MES DE MAYO DE 2026 CAMPO MADRID
ACTIVIDADES GENERALES		
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO		
Prestación del servicio de vigilancia física, instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga para el año 2026		
OBLIGACIONES ESPECIFICAS		





ACRÓPOLIS
SEGURIDAD PRIVADA

NET. 804 011 838-1

Bucaramanga, Santander
Calle 19 No. 29-07 Barrio San Alonso
PBX (507) 697 3523 - 313 339 9357
E-mail: notificaciones@seguridadacropolis.com

Suministrar bajo su responsabilidad todos los elementos necesarios para la excelsa prestación de servicio de vigilancia física uniformes y demás elementos requeridos solicitados por instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga en cada puesto para la prestación de servicio

Para los 06 puesto establecidos por el contrato **No. 409-01, del 2026**, se cumplió con la dotación para cada uno en su totalidad sin novedad

Se suministra todos los elementos necesarios establecidos en el decreto 356 de 1994 sin novedad

El Proponente prestará el servicio de vigilancia, en el cual se incluyen todos los elementos necesarios acordados y especificados en la cotización presentada a instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga y aquellos dispuestos por el Decreto 356 de 1994 del Ministerio de Defensa para su correcta ejecución, tales como: uniformes, armamento, equipo, radios, pitos, linternas, entre otros, Para ello debe suministrar a instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga la copia de recibido de la dotación de todo el personal de Seguridad asignado para la prestación del servicio





ACRÓPOLIS
SEGURIDAD PRIVADA

NIT. 904.011.938-1

Buzaramanga, Santander
Calle 19 No. 29-07 Barrio San Alonso
PBX (607) 697 3523 - 313 339 9357
E-mail: notificaciones@seguridadacropolis.com



www.seguridadacropolis.com



ACRÓPOLIS
SEGURIDAD PRIVADA

NT. 904.011.838-1

Bucaramanga, Santander
Calle 16 No. 29-07 Barrio San Alonso
PBX (507) 697 3523 - 313 338 9357
E-mail: notificaciones@seguridadacropolis.com

	
Efectuar un buen manejo de los equipos, materiales, documentos y demás elementos que sean entregados por instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga para la ejecución del servicio contratado	Se está realizando el control de los elementos materiales para su funcionamiento no se reporta ninguna novedad
El servicio debe contar con la presencia de Coordinadores, Supervisores y vigilantes con experiencia acreditada.	Se cumple con los perfiles requeridos para Coordinador, supervisores y guardas de seguridad.
Garantizar que el servicio de Vigilancia Física, sea prestado con personal que acredite como mínimo, la asistencia y aprobación al primer nivel de capacitación, otorgado por alguna de las Academias de Seguridad autorizadas por la Superintendencia de Vigilancia, así mismo, el personal empleado para la ejecución del contrato de vigilancia deberá cumplir con los requisitos de reseña ante la SIJIN	Todo el personal contratado para el servicio de instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga cumplen con los requisitos para la prestación de servicio y está avalado por la SIVSP y las academias que certifican los cursos, de la misma forma se realiza estudio de seguridad a cada uno y verificación de antecedentes.
Suministrar a instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga el cronograma de capacitaciones del personal de Vigilantes de Seguridad en lo relacionado con el servicio al cliente y en los temas de Seguridad y pasar un reporte semestral de la actualización de cursos a los Vigilantes de Seguridad, Supervisores y Coordinador de Operaciones sobre las diferentes modalidades, con las respectivas certificaciones	Por parte del departamento de SST se lleva el cronograma a nivel nacional en (capacitaciones, actualización de cursos y examen psicofísico que es anual)
Garantizar la disponibilidad de personal de Vigilantes de Seguridad para los	Se cuenta con personal disponible para contrarrestar las diferentes novedades que se





ACRÓPOLIS
SEGURIDAD PRIVADA

NIT. 904.011.536-1

Bucaramanga, Santander
Calle 19 No. 29-07 Barrio San Alonso
PBX (607) 697 3523 - 313 339 9367
E-mail: notificaciones@seguridadacropolis.com

diferentes servicios y horarios adicionales requeridos por instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga	puedan suscitar en el servicio, dando cumplimiento en su totalidad
Revisar y mantener una excelente presentación personal de todos los Vigilantes de Seguridad utilizando la dotación pertinente para cada puesto asignado.	se pasa revista a cada uno del puesto de vigilancia asignado a cada guarda por parte de supervisores y coordinador operativo verificando estado anímico y presentación personal sin reporta alguna novedad durante el periodo vigente
Los cambios de Vigilantes de Seguridad, así como el relevo de personal requerido por instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga serán gestionados máximo 48 horas después de realizada la solicitud correspondiente	Se realizan los cambios pertinentes únicamente por solicitud del cliente directamente, para el no hubo novedad
Garantizar que los Vigilantes de Seguridad no superen diariamente las horas laboradas, y que los descansos otorgados estén de acuerdo con los requerimientos de Ley (Código Sustantivo de Trabajo	Se cumple con las horas laborales establecidas en su totalidad sin novedad
velar porque en las instalaciones objeto del presente contrato no ingrese personal no autorizado	Se cumple con el requerimiento
Responder por la sustracción o retiro sin autorización de los bienes muebles e la Entidad, en todas las Sedes e instalaciones donde preste sus servicios el proponente	Sin novedad
El Contratista, asume la responsabilidad civil extracontractual en que pueda incurrir declarada por Juez o Tribunal Colombiano competente, por daños a bienes o personas por el uso indebido de armas de fuego.	No hubo novedad.
Informar oportunamente cualquier anomalía o dificultad que advierta en el Desarrollo del contrato y proponer alternativas de solución a las mismas	Se cumple con el requerimiento
Atender las peticiones y/o consultas que le indique el supervisor y se Relacionen con el objeto del contrato	Se cumple con el requerimiento
Responder por los daños que ocasione en desarrollo del contrato	No hubo novedad.
Afiliar por su cuenta y riesgo al Sistema de Seguridad Social Integral en pensiones, riesgos laborales y salud al personal utilizado en la ejecución del contrato y allegar dichos soportes con el fin de ser revisados para la autorización	Se cumple con el requerimiento



www.seguridadacropolis.com



ACRÓPOLIS
SEGURIDAD PRIVADA

NIT. 904.011.536-1

Bucaramanga, Santander
Calle 19 No. 29-07 Barrio San Alonso
PBX (607) 897 3523 - 313 339 9357
E-mail: notificaciones@seguridadacropolis.com

del ingreso a las instalaciones de instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga	
Presentar cada mes al supervisor el pago de aportes a la seguridad social del personal involucrado en la ejecución del contrato con el fin de autorizar el pago correspondiente	Se cumple con el requerimiento
Acatar y cumplir las normas dictadas por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, así como también dar cabal cumplimiento a las consignas, protocolos y procedimientos suministrados por instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga para la prestación del servicio, los cuales serán monitoreados permanentemente por el supervisor del contrato	Se cumple con el requerimiento
Cancelar oportunamente los salarios, prestaciones sociales, aportes parafiscales y de la seguridad social e indemnizaciones del personal que contrate para la prestación del servicio de Vigilancia Física, Monitoreo Electrónico y servicios adicionales, los cuales son de su cargo exclusivo. En caso que el Proponente no cumpla satisfactoriamente con tales obligaciones, instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga podrá retener del pago las sumas necesarias para ello. instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga podrá solicitar sin requerimiento judicial, las planillas y demás documentos que acrediten el cumplimiento de las obligaciones laborales a través de auditorías o visitas con o sin aviso	Se cumple con el requerimiento
Informar y atender de manera oportuna y en el tiempo establecido las novedades presentadas en las diferentes sedes de instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga durante las 24 horas del día y generar de inmediato los respectivos reportes al supervisor del contrato para los fines pertinentes. Para esta actividad, el Proponente presentará las estrategias del esquema de reacción ante los eventos suscitados y la propuesta de supervisión de los puestos de vigilancia.	Sin novedad especial hasta el momento.



Fenalco

www.seguridadacropolis.com



ACRÓPOLIS
SEGURIDAD PRIVADA

NIT. 804.011.838-1

Bucaramanga, Santander
Calle 19 No. 29-07 Barrio San Alonso
PBX (607) 697 3523 - 313 339 9357
E-mail: notificaciones@seguridadacropolis.com

Establecer un mecanismo de comunicación para los servicios contratados por instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga. Es de aclarar que todos los requerimientos del servicio, comunicaciones, acuerdos, modificaciones, propuestas cambio de personal en los diferentes puestos, deben ser aprobados exclusivamente por el supervisor del contrato designado por instituto municipal de cultura y turismo de Bucaramanga	Se cumple con el requerimiento
Tener capacidad instalada para prestar servicios adicionales que cumplan con el objeto del contrato	Se cumple con el requerimiento

Servicio de vigilancia física

Nota: Se realizaron rondas de inspección al predio Coliseo Peralta en el periodo del 01 al 30 de mayo de 2026, sin novedad alguna.

Coordinador: Néstor Camilo Arango Rincón.

Lo anterior, como relación pormenorizada de cada una de las actividades realizada en razón de Servicios No. **0409-01**, del **2026**

Cordialmente,

DEISY PLATA HERNANDEZ
C.C 63.480.978 de Bucaramanga
Contratista



Bucaramanga 11 de agosto de 2026

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SEGURIDAD ACROPOLIS LTDA.

CERTIFICA QUE:

Seguridad Acrópolis Ltda., en calidad de empresa prestadora del servicio de vigilancia y seguridad privada para el IMCT – Bucaramanga, se permite informar que cuenta con personal debidamente capacitado, certificado, calificado y acreditado ante la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada (SVSP), de acuerdo con los perfiles y requisitos establecidos para el desarrollo de sus funciones.

En atención al requerimiento efectuado por el cliente, se relaciona a continuación el personal que participa en la dirección, coordinación y supervisión del servicio de seguridad física, junto con su formación y competencias para el periodo comprendido entre el 01 de MAYO y el 30 de MAYO de 2026:

No.	Nombre Completo	Cargo	Observación
1	My. (RAP) Jerson Jonny Lizarazo T.	Director Nacional Operativo	Especialista en Administración de La seguridad Administrador de empresa Administrador Policial Analista Seguridad UAS. Auditor BASC V6, ISO -9001 - OEA. ISO 18788 Consultor de seguridad 20184440095827
2	SM. (RJ). Richar Alberto Angarita Delgado	Coordinador de Zona	Ciencias Militares, Analista de seguridad Física
3	Evangelista Saavedra Velazco	Supervisor	Curso de Supervisor
4	Yuri Becerra Perdomo	Supervisor	Curso de Supervisor
5	Darinel Jerez Santana	Supervisor	Curso de Supervisor

El personal anteriormente relacionado ha sido seleccionado y asignado de acuerdo con las competencias, formación, experiencia y requisitos establecidos para cada cargo, con el propósito de garantizar una adecuada administración, coordinación, supervisión y control de la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada.



ACRÓPOLIS
SEGURIDAD PRIVADA

NET 804.011.036.1

Floridablanca, Santander
Calle 30 #25-71 Centro Comercial
Cañaveral, Piso 6, Oficina 6-105
PBX (607) 697 3523 - 313 359 9357

E-mail: notificaciones@seguridadacropolis.com

La presente certificación se expide a **solicitud del cliente**, con el fin de acreditar el cumplimiento de los perfiles requeridos para la prestación del servicio, particularmente en lo relacionado con los cargos de **Director Nacional Operativo, Coordinador de Zona y Supervisores de Seguridad**, conforme a las condiciones y requerimientos establecidos para el desarrollo del contrato.

Seguridad Acrópolis Ltda. reafirma su compromiso con la asignación de personal competente e idóneo, así como con el cumplimiento de los requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables a la prestación del servicio de vigilancia y seguridad privada.

Cordialmente


My. (RAP) Jerson Jhonny Lizarazo Taborda
Director nacional Operaciones Seguridad Acrópolis
Magister En Seguridad Integral
Especialista en Administración de La seguridad
Analista Seguridad UAS.
3144737424- 3175365267
operaciones@seguridadacropolis.com



www.seguridadacropolis.com

USC NO CONTIENE
minerva
10-03



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Redacte su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha 024 10 02 12025	Empleo o cargo al que aspira Guarda de seguridad
--------------------------	---

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respaldo laboral Ley 11 de 1973
Art. 13 Común 211 C1

Apellido(s) del aspirante Aroca caceres		Nombre(s) del aspirante Jairder alonso	
Fecha de nacimiento 028 10 05 1996	Lugar de nacimiento aguchito cesar		
Dirección domicilio / Barrio Vereda Sanguibio Iboja	Ciudad Bogotá		
Teléfono 3105838575	Nº. Celular 3218836093@gmail.com		
Córeo electrónico jairderaroca696@gmail.com	Nacionalidad		
Profesión, ocupación u oficio Guarda de seguridad	(*) Estado civil Unión libre	Años de experiencia laboral 7 año	

DOCUMENTACIÓN (*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2189 de 1995

Cédula de ciudadanía: ☐ No. 1065407600	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: ☒
Extranjería: ☐ Expedida en: aguchito cesar	Débito No. _____	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? ☒ Si ☐ No	Licencia de conducción No. _____
		Categoría _____

II. PERFIL LABORAL

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

Bachiller académico

tecnico ocupacional y laborar por competencia

Diplomado en sistema de Gestión HSA

curso ambiental - Sena

curso de soldadura - Sena

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☒ No ☐	¿En qué empresa? cooperosa	Empleado ☒ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿Trabaja antes en esta empresa? Si ☐ No ☒	¿Salida antes en esta empresa? Si ☐ No ☒	Fecha	¿Conoce o sigue de nombre Si ☐ No ☐
¿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?	
¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☐ No ☒	¿Vive en casa: Familiar? ☐ Propia? ☐ Alquilada? ☒	Nombre del arrendador ROSA PEREIRA	Teléfono 3118836093
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☒	Describa e indique su valor mensual		¿Cuánto son sus obligaciones económicas mensuales? \$1.600.000
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aportación personal? \$60 acordado	
¿Cuál es su principal afición? Futbol		¿Practica algún deporte? Si ☒ No ☐	¿Cuál(es)? Futbol
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otras? Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?			

19706006



minerva

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

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a) Yanidia Rojas Cuervo		Profesión, ocupación u oficio enfermera		Empresa donde trabaja clínica ch	
Cargo actual am de casa		Dirección vecina sanabria		Teléfono 3238383794	
No. de personas que dependen económicamente de usted 3		Parentesco madre, esposa e hijo		Edades 55-20-2 y medio	
Nombre(s) padre(s) Analia Cuervo Padilla		Profesión, ocupación u oficio am de casa		Teléfono(s) 3153612510	
Nombre(s) hermano(s) Miguel Angel Cuervo		Profesión, ocupación u oficio tecnólogo en sistema		Teléfono(s)	
Orlando Oscar Cuervo		tecnólogo en sistema administrativo		3123838515	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	NOTA FINAL	NOTA PROMEDIO	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☒			Bachiller Académico en educación social fuerza	Ute	Acuachien
Comercial ☐ Otro ☐			tecnico seguridad en	UTC Acuachien	Acuachien
Educación Superior Técnico ☐			pasiones y talentos		
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horas 150 a 300	Nombre del programa HSA	Institución Ute		
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horas 60	Nombre del programa sistema de gestión	Institución Sena		
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
Si ☒ No ☐	Profesional en seguridad y salud en el trabajo		5 años	3 semestre del técnico	
Nombre de la institución			Horario	Día	Fin de semana
unad avicor + a distancia			Nocturno		A distancia ☒
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 80%) B-Buena (81 a 90%) MB-Muy Buena (91 a 100%)					
Sistemas Si ☐ No ☐	1.	R B MB	2.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si ☐ No ☐	1.	R B MB	Escucha	Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESARROLLADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS SOCIOECONÓMICAS. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa Guadalupe		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de Seguridad		Área del cargo		Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
				023 mar 2011	2011	\$1.200.000	\$1.900.000
Funciones realizadas Guarda de Seguridad							
Nombre de su jefe inmediato Cesar Jaramel				Cargo Jefe de Personal			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☒		¿Cuál?	
				Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐		Otra jornada ☐			
Motivo del retiro irradiación de institución							

Nombre de la empresa Coovissun		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Cuador de Seguridad		Área del cargo		Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas							
Cuador de Seguridad							
Nombre de su jefe inmediato Cesar Suarez				Cargo Jefe de Personal			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☒ ¿Cuál?		Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro Perdida de licitación							

Nombre de la empresa Coovissun		Actividad Económica Guarda		Dirección		Teléfono(s) 3132432195	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Cuador de Seguridad		Área del cargo Legista		Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial \$1.200.000	Sueldo Final \$1.400.000
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato Cesar Suarez				Cargo Jefe de Personal			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál?		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 Yerba Din Alvarez	Ocupación enfermera	Teléfono 3103213395
2.	Nombre Miguel Angel Suarez	Ocupación tecnólogo sistema	Teléfono 3148547262
Nombres de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Yanidia Rojas Guerrero	Ocupación enfermera	Teléfono 3278336093
2.	Nombre Amalia Suarez Padilla	Ocupación am de casa	Teléfono 315362510

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. 1° Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legi)).	Firma del solicitante  Yair Arce C.C. 1065407600
---	--	--

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania

IDENTIFICACION 1.065.907.600
 AROCA CACERES
 NOMBRE
 JAIDER ALONSO
 APELLIDOS




 FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1996
 AGUACHICA
 (CESAR)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.64
 ESTATURA
 O+
 GRUPO SANGUINEO
 M
 SEXO
 15 JUL 2014 AGUACHICA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 NOVO DE RECHO

 P-1207540 IDENTIFICACION PERSONAL 002031 SERIA 1

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. Portar la Tarjeta de Reservista y conservarla en buen estado.
2. Cuando cambien de domicilio presentarla en la Alcaldía, Distrito Militar o Comando de Fuernavestipos Militares para actualizar tal hecho.
3. Cuando se decretar la Meritacion o Comandante especial, presentarse en la Unidad Militar más cercana, o al Alcalde del municipio de su residencia. El procedimiento de la exoneración se previene en el artículo 143 del Código de Justicia Penal Militar.

108372

"SI QUIERES LA PAZ, PREPARATE PARA LA GUERRA"

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

AL COTE. BATALLON 14 BUCARARA

RESERVISTA

HALE CONSTAR QUE...

ARCA CANTONAL EN ALGO

Con tarjeta de Reservista...

EXCELENTE

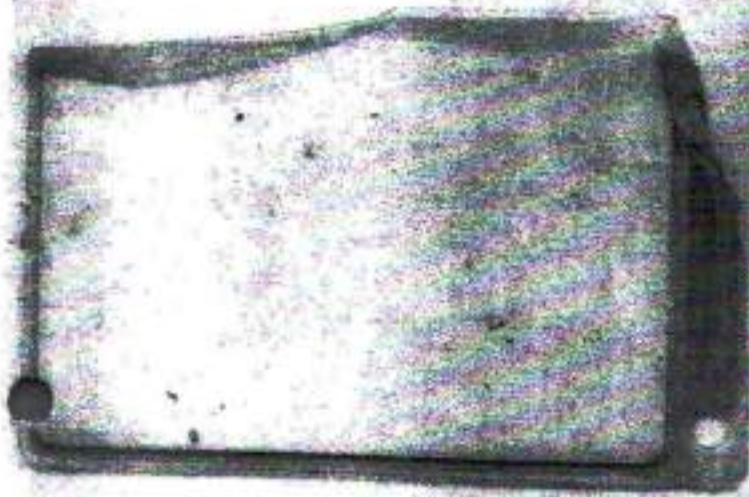
Militar obligatorio presentarse en esta Unidad...

21/01/2021

LUGAR Y FECHA

TC. MIGUEL...

FIRMA Y POSICION COTE UNIDAD





El Ministerio de Educación Nacional y en su nombre
La Corporación Educativa para Jóvenes y Adultos
"General Santander"

San Gil - Santander
Personería Jurídica No. 9099296

Aprobación Oficial Resolución No. 01214 del 09 Febrero de 2019,
por la Secretaría de Educación de Santander

Confiere a:

Jaider Alonso Aroca Caceres

Identificado (a) con C.C. No. 166397749 Expedida en Aguachica (Cesar).

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de educación formal, correspondientes al nivel de
Educación Media Ciclos Lectivos Especiales Integrados (CLEI), de acuerdo al
Proyecto Educativo Institucional - (PEI) de la Institución
conforme al Decreto 3011 de 1997



Director (a)

Secretario (a)

Anotado en el Libro de Registro de Diplomas No. 3 Folio 02

Dado en San Gil, a los 18 días del mes de Julio del año 2020

No requiere registro, según Decreto 021 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1993

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



Corporación Educativa para Jóvenes y Adultos
"General Santander"

San Gil - Santander



Acta Individual de Grado

En el municipio de San Gil - Santander, a los 18 días del mes de JULIO del año 2020, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector (a) y Secretario (a) en la Rectoría de la CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA JÓVENES Y ADULTOS "GENERAL SANTANDER", institución aprobada hasta nueva vista en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 01214 del 09 de Febrero de 2019 para otorgar el título de

Bachiller Académico

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media y Académica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO al Graduando cuyos nombres apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación

Atroca Laceres Jaidet Alonso

C.C. 1.065.907.600 Aguachica (Cesar).

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 016 de fecha 18 de Julio de 2020 que consta de 70 alumnos y comienza con el nombre de

y se cierra con el nombre de:

Avenis Roldo Franco Alexander
Salazar Giraldo José Alberto

Firmada y sellada por JOSÉ GUILLERMO VARGAS CONTRERAS - Rector y LUIS MIGUEL VARGAS FLOREZ - Secretario.

Expedida en San Gil a los 18 días del mes de JULIO del año 2020.

En Constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado en los decretos 621 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

FIRMADO Y SELLADO

José Guillermo Vargas Contreras
Rector

Luis Miguel Vargas Flores
Secretario



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

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA DE
VIGILANCIA DE SANTANDER**

"COOPVIGSAN CTA".

HACE CONSTAR QUE:

El(La) Señor(a) **AROCA CACERES JAIDER ALONSO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1065907600, se encuentra vinculado(a) a la COOPERATIVA DE VIGILANCIA DE SANTANDER - "COOPVIGSAN CTA", mediante CONVENIO DE TRABAJO ASOCIADO, se encuentra vinculado desde el Veintinueve (29) de agosto de 2024, Desempeñándose como **GUARDA DE SEGURIDAD**.

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.

Esta constancia se expide a solicitud del asociado, a los Veinte (20) días del mes de febrero de 2025.

Atentamente,


HUGO IGNACIO ORTIZ CAMACHO
Representante Legal
COOPVIGSAN CTA



ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

www.ecolvip.com



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

AROCA CACERES JAIDER ALONSO

Con Cédula de ciudadanía No. 1.065.907.600, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA el 27 de Febrero de 2026
Con una intensidad académica de 30 horas

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADÉMICO

ECSP0981-M468006

395487

NÚMERO SVSP:

NÚMERO INTERNO:

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505

minerva
10-03



www.formasminerva.com



21 octubre

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Deligencie su Hoja de Vida en tere-clase y legible o en computador.

Fecha 0 / 10 / 10	Empleo o cargo en el que está interesado GUARDA DE SEGURIDAD	Código de área
----------------------	---	----------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

Apellido(s) del aspirante BLANCO HERNANDEZ		Nombre(s) del aspirante NEVARDO	
Lugar y fecha de nacimiento BUCAJANANGA 17-10-67			
Dirección domicilio / Barrio CRA 9E 28-74 LA CUMBLE		Ciudad BUCAJANANGA	
Teléfono 3123582979		No. Celular 3123582979	
Correo electrónico		Nacionalidad COLOMBIANO	
Profesión, ocupación u oficio GUARDA DE SEGURIDAD		(*) Estado civil CASADO	Años de experiencia laboral 18 AÑOS



DOCUMENTACIÓN

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 91255443	(**) Libreta militar No. 91255443	Primera clase: ☒
Extranjería: ☐ Expedida en: BUCAJANANGA	Distrito No. 44	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? ☒ Sí ☐ No	Licencia de conducción No. 91255443 Categoría

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? ☐ Sí ☒ No		¿En qué empresa?		Empleado ☐ Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? ☒ Sí ☐ No		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? ☐ Sí ☐ No		Fecha	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? ☐ Sí ☐ No		Nombre		Dependencia	
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐		Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? BUCAJANANGA		¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?		¿Aceptaría trabajar en una ciudad o año distinto al inicialmente contratado? ☒ Sí ☐ No	
Vive en casa: ☒ Familiar ☐ Propia ☐ Alquilada ☐		Nombre del arrendador ROSA DELIA HERNANDEZ		Teléfono	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? ☐ Sí ☒ No		Describa e indique su valor mensual		¿Cubre sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.000.000	
¿Por qué conceptos?		ASISTENDO, ALIMENTACIÓN Y OTROS		¿Cuánto es su asignación? \$ EL ASIGNADO	
¿Cuál es su principal afición? LECTURA Y FUTBOL		¿Practica algún deporte? ☐ Sí ☒ No		¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? ☐ Sí ☒ No ¿Cuál(es)?					
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? ☐ Sí ☒ No ¿Cuál(es)?					

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

SEGUIR CAPACITANDOME EN SEGURIDAD OBTENER LOGROS
CAPACITANDOME CADA DIA PARA DAR EL RENDIMIENTO
ESPERADO Y OBTENER MI PROYECTO DE VIDA.

05471305



III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) MARIA LOURDES DIAZ P		Profesión, ocupación u oficio HOGAR		Empresa donde trabaja 3184847166	
Cargo actual	Dirección CRA 9E-28-34 LA CUMBRE	Teléfono 3184847166	Ciudad BUCARAMANGA		
No. de personas que dependen económicamente del solicitante 2	Parentesco MADRE - ESPOSA		Edades 73 - 45		
Nombre(s) padre(s) ROSA DELIA HERNANDEZ		Profesión, ocupación u oficio HOGAR		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) MARYLY BLANCO H		Profesión, ocupación u oficio HOGAR		Teléfono(s) 6585385	
MARTIN BLANCO H		EXTRACTOR CONDUCCIÓN		3153846026	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE INGRESO	AÑO DE GRADUACIÓN	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1974	5 ^a	PRIMARIA	SANTOJOSE DE NS	
Bachillerato Clásico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2004		BACHILLER	FUUNDECOL	BUCARAMANGA
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Curso estudios actualmente? Sí ☐ No ☒	¿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, B = Bien, MB = Muy Bien					
Sistemas Sí ☐ No ☐	1. ¿Qué programas maneja?		R B MB	3. R B MB	
Idiomas Sí ☐ No ☐	2. ¿Qué idioma(s) conoce?		R B MB	4. R B MB	
			Lectura	Escritura	Hable
			R B MB	R B MB	R B MB
			R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contrastante(s) sevir preparar toda la documentación

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA X EN LA CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESARROLLADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)			ÁREA DE LA EMPRESA		
AGRICULTURA	Metallurgia	FINANCIERO	Administración	Personal	
GANADERÍA / AVICULTURA	Maquinaria	INMOBILIARIO	Auditoría	Sistemas	
MINERÍA	Automotores	INFORMÁTICO	Bodega	Tesorería	
HIDROCARBUROS	Muebles	SALUD	Compras	OTROS (¿Cuáles?)	
INDUSTRIA	Reciclaje	EDUCACIÓN	Contabilidad		
Alimentos y Bebidas	OTROS (¿Cuáles?)	SEGUROS	Costos		
Tobaco		TURISMO / RECREACIÓN	Credito y Cobranzas		
Textiles y Confecciones		OTROS SERVICIOS	Diseño		
Cuero y Catracho	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	Asesorías Profesionales	Finanzas		
Papel y Cartón	CONSTRUCCIÓN	Servicios Temporales	Gerencia General		
Editorial y Artes Gráficas	COMERCIO	Seguridad Vigilancia	Impuestos		
Químico y Farmacéutico	HOTELES Y RESTAURANTES	OTROS SECTORES	Mercados		
Caucho y Plástico	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		Producción		
Vidrio, Cerámica y Cemento	COMUNICACIONES		PUBLICIDAD		

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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa SEGURIDAD ACROPOLIS LTDA		Dirección C/16 19 # 29-07		Teléfono(s) 6343409	
Nombre de su jefe inmediato FABIAN GOMEZ		Cargo GERENTE		Fecha de ingreso 16/12/16	
Fecha de retiro 30/10/19		Total tiempo servido 3 AÑOS		Sueldo inicial \$ 1.200.000	
Sueldo final o actual \$ 1.345.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted GUARDIA DE SEGURIDAD			
Funciones realizadas PORTERIA, BONDAS					
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 retiro TERMINACIÓN DE CONTRATO CON LA RAMA JUDICIAL					
Verificación (Espaceo exclusivo para el entrevistador)					

Nombre de la empresa SEVICO LTDA		Dirección KM 4 # 40-40 VIA GIRON		Teléfono(s) 6452003	
Nombre de su jefe inmediato JORGE NUNEZ DIAZ		Cargo GERENTE		Fecha de ingreso 01/08/2008	
Fecha de retiro 20/12/12		Total tiempo servido 5 AÑOS		Sueldo inicial \$ 240.000	
Sueldo final \$ 960.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted GUARDIA DE SEGURIDAD			
Funciones realizadas PORTERIA Y ZONDA BANCOS					
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 retiro PERSONAL					
Verificación (Espaceo exclusivo para el entrevistador)					

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Fecha de retiro		Total tiempo servido		Sueldo inicial	
Sueldo final		Cargo(s) desempeñado(s) por usted			
Funciones realizadas					
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 retiro					
Verificación (Espaceo exclusivo para el entrevistador)					

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)?	Si ☒ No ☐	¿Fondo de pensiones?	Si ☒ No ☐	¿Fondo de cesantías?	Si ☒ No ☐
¿Cuál? COOPREVA		¿Cuál? CO/ PENSIONES		¿Cuál? FONDO NACIONAL DEL AHORRO	
Fecha de afiliación:	Cotizar ☐ Beneficiario ☐	Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1-	Nombre MARCELO ALPIN	Ocupación COMERCiante	Dirección C/E 30 # 9.40	Teléfono 6 3174750062
2-	Nombre WILDMIR FUENTES	Ocupación COMERCiante	Dirección C/E 30 # 9.40	Teléfono 3185250175
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3-	Nombre MARCELO BLANCO H	Ocupación HOGAR	Dirección C/E 33 # 2.61	Teléfono 6585385

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)				
1-				
2-				
3-				

Autorizo pedir información
de mi Hoja de Vida
sin ninguna restricción.



Para más información
visite el sitio web
www.formasminerva.com

Formas al lado de usted
ALIADO LABORAL
www.aliadolaboral.com

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. 82 Num. 1º) Régimen Laboral
Colombiano § 1057 (Lega).

Firma del solicitante

Marcelo Blanco
C.C. 9255443 B/pe

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR		ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
		Día	Hora	Asistió a entrevista		Hora de Llegada
				Si	No	
1-						
2-						

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO. R = Regular, B = Buen, MB = Muy Buen														
Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aspectos motivales de cargo de cargo anterior	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA	
Primer entrevistador	
Segundo entrevistador	
Candidato seleccionado definitivamente	Si ☐ No ☐
Candidato elegible próximamente	Si ☐ No ☐
Contrátese a partir del	
Cargos	
Tipo de contrato	
Referencias verificadas por	Primer entrevistador
Referencias verificadas por	Segundo entrevistador
Firma de quien autoriza contratación	





El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

Fundación Educativa de Colombia

"Fundecol"

Bucaramanga - Santander

Expedido por la Secretaría de Educación del Departamento de Santander
según Resolución No. 03024 del 28 de Febrero de 2000

Confiere a:

Diego Blanco Hernández

Expedido(a) con C.C. No. 91.255.443 Expedido en Bucaramanga - Sder.

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. del Colegio

Rector(a)

Secretaria(o)

Maria Consuelo Carrillo Gómez

Maria Consuelo Carrillo Gómez

Anotado en el Libro de Registro de Diplomas No. 01 Folio No. 11

Expedido en Bucaramanga a los 03 del mes de Julio del año 2004

No requiere registro. según Decreto 491 del 6 de Mayo de 1995 y 3160 del 4 de Diciembre de 1995



FUNDACIÓN EDUCATIVA DE COLOMBIA
"FUNDECOL"
BUCARAMANGA - SANTANDER



Acta Individual de Grado

JORNADA: _____

En la ciudad de Bucaramanga - Santander, a los 02 días del mes de Julio del año 2004 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la Rectoría de la FUNDACIÓN EDUCATIVA DE COLOMBIA "FUNDECOL" Institución Aprobada hasta nueva visita en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL según Resolución No. 03024 del 28 de Febrero de 2.000, para otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO al graduando cuyos Nombres, Apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

NEVARDO BLANCO HERNANDEZ
CC. 91.255.443 de Bucaramanga

01

Julio 02 de 2004

Es fiel copia tomada del Acta original general No. _____ De fecha _____

que consta de 120 alumnos y que comienza con el nombre de **Aldana Castro Maryluz**
Zafra Diaz Cecilia

y se cierra con el nombre de _____

Firmada y sellada por MARÍA CONSUELO CARRILLO GÓMEZ - Rector(a) y MARTHA LILIANA CARRILLO GÓMEZ - Secretaria.

Expedida en Bucaramanga, a los 02 días del mes de Julio de 2004

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado en los Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

FIRMADO Y SELLADO


MARÍA CONSUELO CARRILLO GÓMEZ
RECTORA
C.C. No. 63.474.620 de Piedecuesta


MARTHA LILIANA CARRILLO GÓMEZ
SECRETARIA
C.C. No. 37.544.609 de Piedecuesta

SEGURIDAD ACRÓPOLIS LTDA.

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

NIT. 804.011.536-1



CERTIFICO:

Que el señor(a) **BLANCO HERNANDEZ NEVARDO** identificado (a) con la cedula de Ciudadanía 91.255.443 laboró en nuestra Compañía desempeñando cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD** desde el 16 DE DICIEMBRE DEL 2016. Hasta el 30 de OCTUBRE del 2019.

La anterior se expide en Bucaramanga, a los doce (12) días del mes de NOVIEMBRE de 2019. A solicitud del interesado

Atentamente,


NIT. 804.011.536-1

CECILIA CORTES CARREÑO
Jefe Departamento Nomina



Calle 19 No. 29 - 07 Barrio San Alonso - PBX: 6343409 - 6457084 - Cel. 318 209 6144
E-mail: seguridadacropolis@hotmail.com - Bucaramanga - Santander - Colombia
www.seguridadacropolis.com



SEVICOL
SEGURIDAD Y VIGILANCIA COLOMBIANA **Ltda**
NIT. 890.204.162-0

CERTIFICA QUE

El señor **BLANCO HERNANDEZ NEVARDO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.255.443 expedida en Bucaramanga, laboro en esta empresa como **GUARDA DE SEGURIDAD**, desde el 01 de Agosto de 2008 hasta el 20 de Diciembre de 2012.

Lo anterior se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bucaramanga a los Veintitrés (23) días del mes de Septiembre de Dos Mil Trece (2013).

Cordialmente,

IVAN ORDOÑEZ RUEDA
Coordinador de Servicios



Comité
Ejecutivo de
Seguridad



ANDE IP



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003

otorga

Certificado de Competencia Laboral a

NEVARDO BLANCO HERNANDEZ

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 91.255.443

Quien demostró su Competencia Laboral en la

Norma

IVEL INTERMEDIO - Controlar accesos de acuerdo con normativa de seguridad privada

Código: 260401040

monio de lo anterior, se firma el presente en FLORIDABLANCA, A los veinticuatro (24) días del mes de Noviembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
ALBERT FERNEY GIRALDO VARON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento

209059 - 24/11/2017
No Y FECHA REGISTRO

VIGENCIA
24 de Noviembre de 2020

ALBERT FERNEY GIRALDO VARON
Subdirector CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA FLORIDABLANCA
REGIONAL SANTANDER

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://verificados.sena.edu.co>, bajo el número 922590050401040CC91255443C.



ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

www.ecolvip.com



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

NEVARDO BLANCO HERNANDEZ

Con Cédula de ciudadanía No. 91.255.443, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA el 27 de Febrero de 2026

Con una intensidad académica de 30 horas

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADÉMICO

ECSP0981-M468147

395628

NÚMERO SVSP:

NÚMERO INTERNO:

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505

minerva

10-03

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha

Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACIÓN GENERAL

Apellido(s) del aspirante	Alvaro Caceres Alvaro Caceres Pacheco		
Nombre(s) del aspirante	Alvaro Caceres Alvaro Caceres Pacheco		
Fecha de nacimiento	29/01/1991	Lugar de nacimiento	Cecuta Norte Santander
Ciudad	Bucaramanga	Provincia	Bucaramanga
Teléfono	3178956984	Nº celular	3178956984
Correo electrónico	alvarocaceras71@gmail.com	Nacionalidad	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	Guarda Seguridad	(*) Estado civil	unión libre
		Años de experiencia laboral	15 Años



DOCUMENTACIÓN

(*) Requisito especial Art. 111, Decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía	☒ No. 91276106	(*) Libreta militar No.	91276106	Primera clase	☒
Extranjería	☐ Expedida en:	Distrito No.	32	Segunda clase	☐
Tarjeta profesional No.		¿Tiene vehículo?	☒ Si ☐ No	Licencia de conducción No.	91276106
				Categoría	C-1 C-2

II. PERFIL LABORAL

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

Soy Guard de Seguridad con experiencia en prestar un buen servicio a el cliente y tengo cursos de Relaciones Humanas y el Trabajo en equipo Me caracterizo por ser Responsable y honrado y sobre todo Cumplidor de fondo

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	☐ Si ☒ No	¿En qué empresa?		Empleado	☐	Tipo de contrato	
Trabaja antes en esta empresa?	☒ Si ☐ No	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	☐ Si ☐ No	Independiente	☐	Nombre	Doctor Fabian Gomez
¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa?	☒ Si ☐ No	Nombre	Julio Cesar Marin	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?		Dependencia	
		Dependencia		Amigo	☐	Redes Sociales	☐
¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	☐ Si ☒ No	Vive en casa:	☐ Familiar ☐ Propio ☒ Ajeno	Por medio de agencia	☐	Otro	☐ ¿Cuál?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	☐ Si ☒ No	Describe e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?			
Por qué conceptos?				¿Cuánto es su inversión mensual?			
¿Cuál es su principal afición?							
¿Practica algún deporte?	☒ Si ☐ No	¿Cuál(es)?					
Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?	☒ Si ☐ No	¿Cuál(es)?	Trofeos entre Barrios				

19706006

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre(s) esposo(a) o compañero(a): Huairu Laceru		Profesión, ocupación u oficio: Oficios Varios		Empresa donde trabaja: ---	
Cónyuge actual: Alba Jimenez		Dirección: Colle 56#12a-03		Teléfono: 3829685564	
No. de personas que dependen económicamente de usted: 1		Parentesco: Alba James Rodriguez		Edad: 15	
Nombre(s) padre(s): Hudy Pacheco		Profesión, ocupación u oficio: Entero		Teléfono(s): ---	
Nombre(s) hermano(s): Jorge Alexander Laceru		Profesión, ocupación u oficio: Maestro Construcción		Teléfono(s): 3172590368	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	NIVEL (BÁSICO, INTERMEDIO, AVANZADO)	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria				
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐				
Comercial ☐ Otro ☐				
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? ☐ Sí ☐ No	¿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-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)				
Sistemas ☐ Sí ☐ No	1. ☐ R ☐ B ☐ MB	2. ☐ R ☐ B ☐ MB	3. ☐ R ☐ B ☐ MB	4. ☐ R ☐ B ☐ MB
¿Qué programas maneja?				
Idiomas ☐ Sí ☐ No	1. ☐ R ☐ B ☐ MB	2. ☐ R ☐ B ☐ MB	3. ☐ R ☐ B ☐ MB	4. ☐ R ☐ B ☐ MB
¿Qué idioma(s) conoce?				

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESARROLLADO, 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)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro
Funciones realizadas	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐	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 Excepcion LTO		Actividad Económica Call center		Dirección Call center 24-86		Teléfono(s) 3128986193	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Cupon Seguridad		Área del cargo Personal		Fecha Ingreso 01.08.24	Fecha Retiro 08.02.25	Sueldo Inicial El mínimo	Sueldo Final El mínimo
Funciones realizadas Control y Solida de personal en el Área de Transito de Floridablanca							
Nombre de su jefe inmediato Doctor Brenna				Cargo Jefe personal			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☒ ¿Cuál?		Contrato por medio de agencia ☐ Contrato a plazo	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro Voluntad propia y por mejorar de empleo							

Nombre de la empresa Seguridad Arapolo		Actividad Económica Call center		Dirección Call center 29-07		Teléfono(s) 6343409	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda Seguridad		Área del cargo Seguridad		Fecha Ingreso 30.11.2019	Fecha Retiro 01.01.2020	Sueldo Inicial El mínimo	Sueldo Final El mínimo
Funciones realizadas Control y Acceso puertas conjuntas residenciales y fincas de oro Sur de Bolívar							
Nombre de su jefe inmediato Doctor Fabian Gomez				Cargo Gerente			
Logros obtenidos Experiencia y bienestar sobi familiar							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál?		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 Orlando Yeper Huanishi	Ocupación Gerente	Dirección AS Ansilto	Teléfono 6834228
2. Nombre Julio Cesar Hain	Ocupación Guarda Seguridad	Dirección	Teléfono 3164379651
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1. Nombre Flor Alba James R	Ocupación Maqor	Dirección Call 56 #12a 02	Teléfono 3229185564
2. Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Nota importante Favor no temer por teléfono ni acudir a presentar por el resultado de esta actividad. Nuestros lo avisamos, 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 § 1067 (Ley).	Firma del solicitante CC 91296104 BL
--	--	--

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **91.276.106**
CACERES PACHECO
 APELLIDOS
ALVARO
 NOMBRES

Alvaro Caceres P




FECHA DE NACIMIENTO **24-ENE-1971**

CUCUTA
 (NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

G.B. RH

M

SEXO

31-MAR-1989 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Willy P. Gómez
 REGISTRADOR NACIONAL
 ALAN CARLOS GARCÍA YACIM



A-2700100-00655839-M-0091276106-20161017

0061858276A 1

7174131297

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase

NÚMERO 91276106

APELLIDOS Y NOMBRES
CACERES PACHECO
ALVARO

PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LINEA 31 - DIC - 11	2ª LINEA 31 - DIC	3ª LINEA 31 - DIC
2001	2011	2021

FECHA DE EXP. 19 JUN 2007 ESP. MIL. FUSILERO

PROFESIÓN PROFESION UN. PAPOS CODE DE DISTRITO





La República de Colombia
y en su nombre la

Fundación Educativa de Colombia **FUNDECOL**

Bucaramanga - Santander

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental de Santander
según Resolución No. 03024 de 28 de Febrero de 2000

Confiere a

A

Alvaro Cáceres Pacheco

Identificado(a) con C.C. No. 91.276.106 Expedida en Bucaramanga, Sder

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 P.E.B. de la Fundación



Rector(a)

Secretaria

Anotado en el Libro de Registro de Diplomas No. 01 Folio No. 01

Dado en Bucaramanga a los 02 días del mes de Julio del año 2004



FUNDACIÓN EDUCATIVA DE COLOMBIA

"FUNDECOL"

BUCARAMANGA - SANTANDER



Acta Individual de Grado

JORNADA: _____

En la ciudad de Bucaramanga - Santander, a los 04 días del mes de Julio del año 2004

se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la Rectoría de la FUNDACIÓN EDUCATIVA DE COLOMBIA "FUNDECOL" Institución Aprobada hasta nueva visita en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL según Resolución No. 03024 del 28 de Febrero de 2000, para otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO al graduando cuyos Nombres, Apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

ALVARO GACERES PACHECO
C.C. 91.278.106 de Bucaramanga

01 JUL 04 de 2004

Es fiel copia tomada del Acta original general No. _____ De fecha _____

que consta de 120 alumnos y que comienza con el nombre de **Abril Hernández Jaime Alberto**
Valdivieso Vera Sergio

y se cierra con el nombre de _____

Firmada y sellada por MARÍA CONSUELO CARRILLO GÓMEZ - Rector(a) y MARTHA LILIANA CARRILLO GÓMEZ - Secretaria..

Expedida en Bucaramanga, a los 04 días del mes de JUL de 202004

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado en los Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

FIRMADO Y SELLADO



MARÍA CONSUELO CARRILLO GÓMEZ

RECTORA

C.C. No. 63.474.620 de Piedecuesta



MARTHA LILIANA CARRILLO GÓMEZ

SECRETARIA

C.C. No. 37.544.609 de Piedecuesta

SEGURIDAD ACRÓPOLIS LTDA.

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

NIT. 804.011.536-1



CERTIFICO:

Que el señor(a) **CACERES PACHECO ALVARO** identificado (a) con la cedula de ciudadanía 91.276.106, labora en nuestra Compañía desempeñando cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD** desde el 01 de JUNIO del 2019. Devengando un salario básico mensual de **OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO DIECISEIS PESOS M.CTE (\$828.116.)** y promedio de **UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M.CTE (\$1.400.000)**. Manteniendo Contrato por obra labor.

La anterior se expide en Bucaramanga, a los siete (07) días del mes de **ENERO** de 2020. A solicitud del interesado

Atentamente,


NIT. 804.011.536-1

CECILIA CORTES CARREÑO
Jefe Departamento Nomina



Calle 19 No. 29 - 07 Barrio San Alonso - PBX: 6343409 - 6457084 - Cel. 318 209 6144
E-mail: seguridadacropolis@hotmail.com - Bucaramanga - Santander - Colombia
www.seguridadacropolis.com



ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

www.ecolvip.com



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

ALVARO CACERES PACHECO
Con Cédula de ciudadanía No. 91.276.106, asistió y aprobó el curso
REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA el 27 de Febrero de 2026
Con una intensidad académica de 30 horas

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADÉMICO

ECSP0981-M467996

395477

NÚMERO SYSP:

NÚMERO INTERNO:

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505

INFORMACION PERSONAL**NOMBRES**K
O

Carlos César

APELLIDOS

Sinning Barrios

CEDULA DE CIUDADANIA

9.133.266 Magangué Bolívar

FECHA DE NACIMIENTO

18 de julio de 1957

ESTADO CIVIL

Casado

DIRECCIÓN RESIDENCIA

Calle 123 N° 33 - 28

CELULAR

315 6069622

CIUDAD

Florideblanca-Santander.

CORREO

casiba2009@hotmail.com

FORMACION ACADEMICA

PRIMARIA	Col. Marco Fidel Suarez Magangué Bolívar
SECUNDARIA	Col. De Santander Bucaramanga-Santander
EDUCACION SUPERIOR	Contaduría general Colombo Venezolano

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	CONSORCIO ORION
Cargo	Controlador De Obra
Jefe inmediato	Ing. Oscar Mauricio Butron
Teléfono	6345900 Calle 36 No 22-16
Tiempo Laborado	(1 Dic 2011 – 30 Jul. 2014)

<i>Empresa</i>	<i>OPTIMIZAR Col Isidro Caballero</i>
<i>Cargo</i>	<i>Conserje</i>
<i>Jefe inmediato</i>	<i>Limberto Rodríguez Manchego</i>
<i>Teléfono</i>	<i>6369333 Calle 119 N° 38 10 Zap 3</i>
<i>Tiempo Laborado</i>	<i>6 meses</i>

<i>Empresa</i>	<i>CONSORCIO PASEO ESPAÑA CONDOMIO</i>
<i>Cargo</i>	<i>Controlador</i>
<i>Jefe inmediato</i>	<i>Ing. Oscar Mauricio Butron</i>
<i>Teléfono</i>	<i>6345900 Calle 36 No 22-16 Ofi: 202</i>
<i>Tiempo Laborado</i>	<i>2 Años (1 Nov 2008 – 30 Nov. 2010)</i>

REFERENCIAS PERSONALES

INGRID PAOLA BLANCO M.
Ingeniera Civil

Cel: 318 5596614

RAUL BUTRON
Ingeniero Civil

Cel: 311 2775860

GREGORIO SINNING
Vigilante

Cel: 312 5339127

CONSORCIO ORION

NIT: 900.359.393-6



Bucaramanga, 04 de Septiembre de 2014

Señores:

COMFENALCO SANTANDER

Ciudad

REF: CERTIFICACION DE TERMINACION CONTRATO

Por medio de la presente me permito certificar que el señor **CARLOS CESAR SINNING BARRIOS**, identificado con CC 9.133.266, prestó sus servicios como CONTROLADOR, en la obra que ejecuto el **CONSORCIO ORION**, desde el mes de diciembre de 2011, hasta el 30 de julio de 2014, por terminación y entrega de la obra a la entidad contratante.

Se expide a los cuatro (04) días del mes de septiembre de 2014 a solicitud del interesado

OSCAR MAURICIO BUTRON
Representante Legal

**COLEGIO ISIDRO CABALLERO DELGADO
FLORIDABLANCA - SANTANDER**

Reconocido oficialmente por la Gobernación de Santander según resolución N° 12459 del 28 de Octubre de 2002 en los Niveles de Educación Preescolar, Básica y Media. Carácter: Técnico - Especialidad Comercial. Inscripción Secretaría de Educación 644. DANE: 168276001891 - NIT: 800231800-9

**EL SUSCRITO RECTOR DEL COLEGIO ISIDRO CABALLERO DELGADO DE
FLORIDABLANCA**

HACE CONSTAR:

Que el señor CARLOS CESAR SINNING BARRIOS, identificado con C.C. No.9.133.266 expedida en Magangé Bolívar, laboró en esta Institución educativa, por ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS, emanada de la empresa OPTIMIZAR, así:

ENTIDAD	CARGO	FECHA
Optimizar servicios	Conserje	Tres (3) meses
Colegio Isidro Caballero Delgado	Conserje	Tres (3) meses

Durante su permanencia en la institución educativa, el funcionario en mención se caracterizó por su responsabilidad, puntualidad, y oportunidad en la prestación del servicio educativo.

Dada en Floridablanca S., a los 18 días del mes de mayo de 2011.

El Rector,

LIMBERTO RODRIGUEZ MANCHEGO



CONSORCIO PASEO ESPAÑA CONDOMINIO
NIT: 900.235.395-8



CERTIFICA

El señor **CARLOS CESAR SINNING BARRIOS** laboró desde el 01 de noviembre de 2008 al 30 de noviembre de 2010 como controlador del proyecto **PASEO ESPAÑA CONDOMINIO**, caracterizándose por su honestidad, responsabilidad y cumplimiento de sus actividades.

Se expide a los once (11) días del mes de abril de 2011.

OSCAR MAURICIO BUTRON GELVEZ

Representante Legal

Calle 36 No 22 - 16 oficina 202. Edificio Agustín Codazzi
Teléfono: 6346900
Bucaramanga - Santander

CONSORCIO GIRON SANTANDER

NIT: 900.126.028-2

**EL SUSCRITO GERENTE
DEL CONSORCIO GIRON SANTANDER**

CERTIFICA QUE :

El señor **CARLOS CESAR SINNING BARRIOS** identificado con cedula de ciudadanía número 9.133.266 de Magangue-Bolívar, laboró en esta empresa el 1 Junio de 2007 hasta el 7 de Octubre de 2008, desempeñando el cargo de **VIGILANTE DE SEGURIDAD**, cumpliendo con cada una de las funciones asignadas.

Se expide este certificado a solicitud del interesado, a los (19) Diecinueve días del mes de Enero de 2009



ING. OSCAR MAURICIO BUTRON GELVEZ
Gerente Consorcio Giron Santander

CURADURIA URBANA DE BUCARAMANGA N°. 2

RECOMENDACION

Yo **ALONSO ENRIQUE BUTRON MARTINEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 9131892 de Magangue, recomiendo muy ampliamente como persona honorable, responsable, cumplidora de sus deberes impuestos por sus superiores al señor **CARLOS CESAR SINNING BARRIOS** identificado con cédula de ciudadanía No. 9.133.266 de Magangue.

Se expide a solicitud del interesado a los once (11) días del mes de abril del año de dos mil once (2.011).

Atentamente,



ALONSO ENRIQUE BUTRON MARTINEZ
Curador Urbano No. 2 de Bucaramanga

c.c. Correspondencia.-

¡ El Presente del Desarrollo Urbano !

Building Ltda
NIT. 804.002.715 - 3



CERTIFICA

El señor **CARLOS CESAR SINNING BARRIOS** ha laborado con nosotros desde el año 2008, en nuestros diferentes proyectos y obras, destacándose por ser una persona responsable y honesta. Ha desempeñado el cargo de controlador de obras.

Se expide a los once (11) días del mes de abril de 2011.


OSCAR MAURICIO BUTRON GELVEZ
Representante Legal



Certificado No. ICOTEC-1



Dirección: Calle 36 No. 22 - 16. Oficina: 202. Bucaramanga.
Conmutador: 634 5900

CONSORCIO ORION

NIT: 900.359.393-6



Bucaramanga, 04 de Septiembre de 2014

CERTIFICA

Que el señor CARLOS SINNING, identificado con CC 9.133.266 tuvo vinculo laboral por medio de un contrato a termino fijo, desempeñándose como CONTROLADOR, en la obra que ejecuto el CONSORCIO ORION, desde el mes de diciembre de 2011, hasta el 30 de julio de 2014, por terminación y entrega de la obra a la entidad contratante.

Se expide a los cuatro (04) días del mes de Septiembre de 2014 a solicitud del interesado

Cordialmente,

OSCAR MAURICIO BUTRON
Representante Legal

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

COLEGIO DE SANTANDER

SECCION NOCTURNA

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN RESOLUCION
No. 1219 DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 1981 Y POR LA GOBIERNACION DE SANTANDER
SEGUN RESOLUCION No. 6082 DEL 10 DE OCTUBRE DE 1980

CONFIERE A:

CARLOS CESAR SINNING BARRIOS

C. C. 9° 133.266 DE MAGANGUE

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA VOCACIONAL
SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VICENTES



RECTOR

SECRETARIA

DADO EN BUCARAMANGA, A 10 DE DICIEMBRE DE 1982

ANOTADO AL FOLIO 422 LIBRO DE REGISTRO

SECRETARIA DE EDUCACION

Antonio J. Chaves

IN. Bucaramanga A. 13. Per. 1982

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.133.266**

SINNING BARRIOS

APELLIDOS
CARLOS CESAR

NOMBRES
IBIA

Carlos Sinning B.




FECHA DE NACIMIENTO **18 JUL-1957**

MAGANGUE
(BOIVAR)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
 ESTATURA

A+
 G.S. RH

M
 SEXO

22 JUL-1977 **MAGANGUE**
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Sinning B.
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ANTONIO BARRIOS TORRES

INDICE DERECHO



A-2700100-00143443-M-0009133205-20081227 0008937560A 1 0050026270

LIBRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

www.ecolvip.com



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

SINNING BARRIOS CARLOS CESAR

Con Cédula de ciudadanía No. 9.133.266, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Realizado entre el 25 de mayo y el 29 de mayo 2026

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA, el 29 de mayo 2026

Con una intensidad académica de 30 horas



REPRESENTANTE LEGAL





DIRECTOR ACADÉMICO

NÚMERO SVSP:

ECSP0981-N96693

NÚMERO INTERNO:

406647

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505

minerva
10-03

HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Deligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

SEGURIDAD ACROPOLIS
USNIT 804-011-5
Distrito de Seguridad

IMCT

I. INFORMACIÓN GENERAL

Apellido(s) del aspirante Villamor Acevedo		Nombre(s) del aspirante Moises	
Fecha de nacimiento 17/1/12		Lugar de nacimiento Vaknaku - Carabobo - Venezuela	
Dirección domicilio / Barrio Calle 10 # 14-52 Street Clavos T3 AP101 Pinarucuro		Ciudad	
Teléfono		Nº Celular 3229515762	
Correo electrónico Villa10mai@gmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Guarda de seguridad		Estado civil Casado	
		Años de experiencia laboral 2 años con 10 meses	

DOCUMENTACIÓN

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 1116811090	(*) Libreta militar No.	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: ☒
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? ☐ Si ☒ No	Licencia de conducción No.
		Categoría



II. PERFIL LABORAL

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

03 semestres de auxilio en enfermería NO culminados por desplazamiento forzado, experiencia como cuidador domiciliario y concurrencia en primeros auxilios actualmente con casi 3 años de experiencia en la rama de seguridad me considero una persona responsable, Amable y cumplidora de los deberes que se me asignen, respetando a mis mayores.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? ☒ Si ☐ No	¿En qué empresa? Detención Seguridad Privada	Enseñado ☒ Tipo de contrato A labor
¿Trabaja antes en esta empresa? ☐ Si ☒ No	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? ☐ Si ☒ No	¿Conoce a alguien de esta empresa? ☐ Si ☒ No
¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? ☐ Si ☒ No	Nombre Pilar Naniño	Dependencia
¿Acepta trabajar en una ciudad o otro distrito si fuere contratado? ☐ Si ☒ No	Vive en casa: ☐ Propia ☐ Alquilada ☒	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Amigo ☐ Redes Sociales ☐
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? ☐ Si ☒ No	Nombre del arrendador Pilar Naniño	Por medio de agencia ☐ Otro ☒ ¿Cuál?
¿Por qué conceptos?	Describa e indique su valor mensual	¿Cuánto tiempo reside en este lugar? 2 meses
¿Cuál es su principal afición? Leer	¿Practica algún deporte? ☐ Si ☒ No	¿Cuánto surten sus obligaciones económicas mensuales? \$ 2'000.000
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? ☐ Si ☒ No		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 2'100.000

minerva

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

17828244

7 707 518200 921207

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañero(o) Mildreth Jauriga Jimenez		Profesión, ocupación u oficio Amo de casa		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección Calle 10 #14-52 Smar de la S 326167599		Ciudad Pitalandia	
No. de personas que dependen económicamente de usted 1		Parentesco Esposa		Teléfono 326167599	
Nombre(s) padre(s) Rosmilda Acevedo		Profesión, ocupación u oficio Comerciante		Teléfono(s) 326167599	
Nombre(s) hermano(s) Juan José Villamizar		Profesión, ocupación u oficio Maestro en construcción		Teléfono(s) 3161506255	

V. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO INICIACIÓN	AÑO GRADUACIÓN	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2013	6	Basica Primaria	Liceo Simón Bolívar	Badajoz - Ver
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☒	2020	6	Bachiller	Gimnasio Psicopedagógico Hebrón	Sancti Spiritus
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria 30hr	Nombre del programa Cognos Seguridad	Institución Centrominero Vigilancia		
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución		
¿Cursó estudios actualmente?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	
Sí ☐ No ☐				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 (80 a 99%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas: Sí ☒ No ☐		1. Word		R B MB	2. Excel
¿Qué programas maneja?		2. Excel		R B MB	4.
Idiomas: Sí ☐ No ☒		1.		R B MB	2.
¿Qué idioma(s) conoce?		2.		R B MB	4.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTIVO. 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 Detección Seguridad Privada LTDA		Actividad Económica		Dirección Diamante 2 Calle 89 #79-86		Teléfono(s) 315567456	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de seguridad		Área del cargo Vigilancia		Fecha Ingreso 13-03-24		Fecha Retiro	
Funciones realizadas Vigilancia en Portada e instalaciones de la ludoteca Estación Café Madrid		Sueldo Inicial \$1900.000		Sueldo Final \$2125.000			
Nombre de su jefe inmediato German Morales				Cargo Jefe operativo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☒		¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐		Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐		Otra jornada ☒	
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa Seguridad Alamp		Actividad Económica Seguridad		Dirección Calle 52B # 37-49		Teléfono(s) 76572743	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de seguridad		Área del cargo Vigilancia		Fecha Ingreso 01/05/23	Fecha Retiro 09/03/24	Sueldo Inicial \$1800.000	Sueldo Final \$2000.000
Funciones realizadas Vigilancia en Portaria e instalaciones de la ludoteca estación café modic							
Nombre de su jefe inmediato Bernardo Lopez				Cargo Jefe operativo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☒ ¿Cuál? ☐ Fijo ☐ meses a un año Contrato por medio de agencia ☐ 9 labor							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☒							
Motivo del retiro empulme							

Nombre de la empresa COOP Y CTA		Actividad Económica Seguridad		Dirección lote 8 Vereda Mansuli		Teléfono(s) (607) 6654636	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de seguridad		Área del cargo Vigilancia		Fecha Ingreso 14/10/22	Fecha Retiro 29/04/23	Sueldo Inicial \$1900.000	Sueldo Final \$1600.000
Funciones realizadas Vigilancia en Portaria e instalaciones de la ludoteca estación café modic							
Nombre de su jefe inmediato Jefe Villanar				Cargo Supervisor operativo			
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 retiro empulme							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Leidy Yomara Jimenez	Ocupación Escritora UNP	Dirección Bogotá D.C
	Nombre Leonardo Villanar Torres	Ocupación Comerciante	Dirección Piedras Blancas
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Rosmilda Acevedo	Ocupación comerciante	Dirección San Vicente - Arauca
2.	Nombre Juan Jose Villanar	Ocupación maestro construcciones	Dirección Salvador Miruna

Autoriza 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. Nosotras 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  17667040
---	---	--

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.116.811.040**

VILLAMIZAR ACEVEDO

APELLIDOS

MOISES

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-DIC-2002**

VALENCIA-CARABOBO

VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

B+

G.B. RH

M

SEXO

23-JUN-2021 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER HERRERA ROCHA



P-2500100-01204351-M-1116811040-20211110

0078211790A.1

54508470

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL**



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

CERTIFICA

Que el señor **MOISÉS VILLAMIZAR ACEVEDO** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1116811040, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	MOISÉS
Segundo Nombre:	
Primer Apellido:	VILLAMIZAR
Segundo Apellido:	ACEVEDO
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1116811040
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

**ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR**

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 4 días del mes de Diciembre de 2024, a las 2:52:40 PM.

Cordialmente,

DR. JUAN RAFAEL GARCÍA LÓPEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Formato: Sistema Filtro



PATNA HONOR LEXTERO

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
Cra. 11 E No. 10P-22 (201) 431422 Bogotá D.C. - Colombia





LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

GIMNASIO PSICOPEDAGÓGICO BILINGÜE
HEBRÓN

Escuela de Psicopedagogía No. 130 de Medellín S.R.L.S.A.
CALLE 80 N° 130-27
MEDIANERA

Confiere a:

Moisés Villamizar Acevedo

Identificado con T.I. No. 3.118.812.040 de Santafé de Bogotá

El Título de:

Bachiller Académico
Con Énfasis en Emprenderismo

Por haber obtenido el grado de Bachiller Académico con Énfasis en Emprenderismo
según la certificación por el Excmo. Rector de la Institución Educativa
y convalidación por el Excmo. Rector de la Institución Educativa



[Firma manuscrita]
C. R. Villamizar Acevedo
Rector de la Institución Educativa

Registrado en el 12 de 2011, No. 12 de 2011, No. 12 de 2011
Dado en Bogotá, a los 12 días del mes de Noviembre de 2011

Acta de Grado

GINNASIO PSICOPEDAGÓGICO BILINGÜE
HEBRÓN

DANE INSTITUCIÓN
N° 72714

En Sarayena (Arauca) a los 30 días del mes de Noviembre del año 2020, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado los maestros Rector y Secretario Académico en el GINNASIO PSICOPEDAGÓGICO BILINGÜE HEBRÓN, institución educativa bajo sujeción de Educación Media Académica y autorizada por la Superintendencia Departamental de Arauca, para otorgar el Título de Bachiller Académico según Resolución No. 126 del 04 de Febrero de 2019, reconociéndose la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los Estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TÍTULO DE:

Bachiller Académico
Con Énfasis en Emprendimiento

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

Moisés Villamizar Acevedo

Identificado(a) con T.I. No. 1.116.811.040 de Sarayena (Arauca)

Ex copia tomada del Acta Original Inscripción No. 25 de fecha 30 Noviembre de 2020 que consta de 50 alumnos que inscribieron con el nombre de ARROYO RIVERA EL CEMENTO MARIA y se copia con el nombre de VILLAMIZAR MORALITZMAR SOFIANA

Firmada y sellada por el Superintendente CARMON ALBERT FERNÁNDEZ MARTÍNEZ (Rector) y la Superintendente CATALINA PATRICIA BALTIMISTA MURILLO (Secretaria)

Dado en Sarayena, a los 30 días del mes de Noviembre de 2020

Diploma No. 556





ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

www.ecolvip.com



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

MOISES VILLAMIZAR ACEVEDO REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Con Cédula de ciudadanía No. 1.116.811.040, asistió y aprobó el curso

Realizado entre el 27 de julio y el 31 de julio 2026

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA, el 31 de julio 2026

Con una intensidad académica de 30 horas



REPRESENTANTE LEGAL





DIRECTOR ACADÉMICO

NÚMERO SVSP: ECSP0981-N103974

NÚMERO INTERNO: 413928

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 315 424 2505



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo a cargo al que aspira
0 / 0 / 0	Guarda de Seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL

Apellido(s) del aspirante Medina Gomez		Nombre(s) del aspirante Tobias Gustavo	
Fecha de nacimiento 22 / 03 / 1999	Lugar de nacimiento Bucaramanga		
Dirección domicilio / Barrio Guadalupe la vega Casa 1 Piso 2		Ciudad Piedecuesta	
Teléfono	Nº. Celular 3177396987		
Correo electrónico Santiago medina ocaño @gmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Guarda de Seguridad		(*) Estado civil Separado	Años de experiencia laboral 3 años

DOCUMENTACIÓN (*) Requisito opcional Art. 111, decreto 2102 de 1989

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 3302388885	(*) Libreta militar No. 3302388885	Primera clase: ☒
Extranjera: ☐ Expedida en: Piedecuesta	Distrito No. 73	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? ☒ Si ☐ No	Licencia de conducción No. 3302388885 Categoría A2 y B1



II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona organizada que con aptitud con las labores requeridas exigidas, Capaz de liderar y solucionar problemas. Poseo valores como la responsabilidad y trabajo en equipo y dispuesto a brindar mis conocimientos y Actitudes para poder brindar un excelente Servicio.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☒	Tipo de contrato
Si ☐ No ☒			
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?
Si ☐ No ☒	Si ☐ No ☒	0 / 0 / 0	Si ☐ No ☒
¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa?	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	
Si ☐ No ☒	Dependencia	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? ☐ Propio? ☐ Alquilado? ☒	Nombre del arrendador
		Nelson Medina	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Si ☐ No ☒	Describe e indique su valor mensual	Teléfono
			3153765701
¿Por qué conceptos?	Cuota alimentaria, Cuotas y arriendo		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
			3 años
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte?		¿Cuánto surten sus obligaciones económicas mensuales?
Fútbol	Si ☒ No ☐		\$ 900.000
	¿Cuál(es)? Fútbol		¿Cuánto es su aspiración salarial?
			\$ 1.800.000
Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?			
Si ☐ No ☐ ¿Cuál(es)?			

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(a) o conviviente(a)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
2		Hijo		03 años.	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nelson Medina Mendoza		Agricultor		3183765701	
Sandra Gomez Mendez		Ama de casa		3174990210	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Yesidi Medina Gomez		AUX De Rancheria		3154848450	

V. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO INICIACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2016	5°	Primario	Instituto Mindocodora	Bucaramanga
Secundaria Académica ☒ Técnico ☐	2019	11°	Bachiller	Instituto Francés Sca	Pácora
Comercial ☐ Otro ☐					
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 80%), B=Buena (81 a 90%), MB=Muy Buena (91 a 100%)					
Idiomas	1. ¿Qué programas maneja?		Escucha		Escritura
Sí ☐ No ☐	2.		Lectura		Habla
¿Qué idioma(s) conoce?		1.		2.	

VI. EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO E ACTUAL. SI NECESITA SABER 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)	
Seuicol LTDA		2-000.000		Km 40-40 Gran		6457003	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Gerente de Seguridad		CONT. RESI		01/11/22		28/12/2025	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Control de accesos, registros, salida de personas		1800.000		2000.000			
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Jhonier Palomino				Supervisor			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro	
Indefinido ☐ Fijo ☒		1 año		Contrato por medio de agencia ☐		¿Cuál?	
Horario de trabajo		Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐		Por horas ☒ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐			
Motivo del retiro							
Motivo Personales							

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
		D M A	D M A	\$	\$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato					
Cargos					
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 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
		D M A	D M A	\$	\$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato					
Cargos					
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 retiro					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

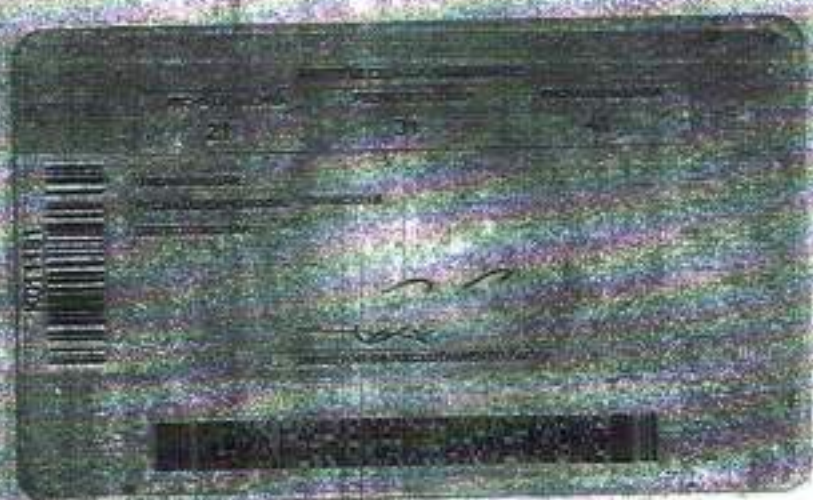
Relación de los nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
	Sandra Ariza	Aux. Ponería	Molacopa Casa 3
			Teléfono
			3013094994
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
Nombres de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
	Sandra Gomez Manda	ama de casa	Molacopa Casa 3
			Teléfono
			317 9890210
2.	Nombre	Ocupación	Dirección

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
---	--	----------------------------------







COLEGIO BALBINO GARCIA



SECCION NOCTURNA

Autorizado por la Gobernación del Departamento de Santander para Otorgar el Título de Bachiller Académico y expedir Diploma correspondiente según Resolución No. 6103 del 30 de Octubre de 2019 y 08965 Julio de 2019.

ACTA DE GRADUACION

En atención a que: **FABIAN GUSTAVO MEDINA GOMEZ**
Identificado (a) con C.C. 1.102.388.885 de Piedecuesta
CURSO Y APROBO Los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media y
cumplió con los requisitos establecidos en el **PROYECTO EDUCATIVO**
INSTITUCIONAL, le expide el título de

BACHILLER ACADEMICO

Registrado para efectos legales de conformidad con los Decretos Nacionales No. 293 de enero 23 de 2019 y 981 de mayo 12 de 2019 en el libro de Actas de Graduación No. 001 acta general No. 011 del folio No. 098 Numero de orden 233 del 03 de Diciembre de 2019

Para constancia se firma a los 04 días del mes de Diciembre de 2019

LA RECTORA


GLORIA CONSUELO ORDAZ VALENCIA
C.C. N° 28.297.069 de Piedecuesta

EL ESTUDIANTE



La República de Colombia
En su Nombre

El Colegio
"Balbino García"

Servicio Educativo

Piedecuesta, Santander

Autorizado por la Gobernación de Santander según
Resolución No. 6127 de Octubre 30 de 2019 y
08869 Julio de 2019

Confiere a:

Jabian Gustavo Medina Gomez

Identificado (a) con C.C. 1.102.388.885 de Piedecuesta

El Título de

Bachiller Académico

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

LA RECTORA


GLORIA CONSUELO CRUZ VALENCIA
C.C. N° 28.297.089 de Piedecuesta

El día 04 de Julio de 2019



Sevicol®

Seguridad y Vigilancia
Nit. 890.204.162-0

Km 4 N° 40 - 40 Via Girón / Oficina Principal
Bucaramanga / Santander
PBX: (7) 645 7003 / Fax: 637 4050
E-mail: principal@sevicol.com.co

CERTIFICACIÓN LABORAL

La Dirección de Gestión Humana de SEVICOL LTDA, se permite certificar que el (a) señor(a) **MEDINA GOMEZ FABIAN GUSTAVO** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **1102388885**, estuvo vinculado(a) laboralmente en esta empresa desempeñando el cargo de **VIGILANTE** desde el día 26 de marzo de 2023 hasta el día 16 de febrero de 2024, mediante contrato en la modalidad **TERMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO**.

De igual manera se certifican los siguientes periodos:
16 de febrero de 2022 a 7 de marzo de 2023

En constancia de lo anterior se expide la presente en Bucaramanga el día 23 de abril de 2024.

Cordialmente,

MARIA PAULA MORENO DIAZ
Directora Gestión Humana



ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

www.ecolvip.com



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

FABIAN GUSTAVO MEDINA GOMEZ

Con Cédula de ciudadanía No. 1.102.388.885, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA el 27 de Febrero de 2026

Con una intensidad académica de 30 horas

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADÉMICO

ECSP0981-M468056

395537

NÚMERO SVSP:

NÚMERO INTERNO:

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505

minerva

10-05

SEGURIDAD ACROPOLES

NIT. 804.011.536-1

Deisy M. Plata Hernández

Gerente General



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Obligado su Hoja de Vida en letra clara y legible

Guarda de Seguridad

I. INFORMACION GENERAL

Apellidos del aspirante		Nombre(s) del aspirante	
Morales Alvarez		Jeffreth	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento		
02 de 09 de 1979	Barrancabermeja Santander		
Dirección domicilio / Barrio		Ciudad	
Pincón de la Paz Casa 8		Bucaramanga	
Teléfono		No. Celular	
300 8 527 176		30 534 15474	
Correo electrónico		Nacionalidad	
el27mora@gmail.com		Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Guarda de Seguridad		Unión libre	3 años
Cédula de ciudadanía: ☒ N° 28619.951.		(**) Libreta militar N°	
Extranjero: ☐ Expedida en:		Distrito N°	
Tarjeta profesional N°		Licencia de conducción N°	
		Categoría	
¿Tiene vehículo?			
Si ☐ No ☐			



II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona muy organizada que cumple con todas las labores, y con todos los requerimientos que exigen. Me gusta trabajar en equipo y soy compañerista, capaz de liderar y solucionar cualquier dificultad que se presente. Responsabilidad.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?		¿En qué empresa?		Empleado ☒ Tipo de contrato	
Si ☒ No ☐		DETECCION		Obrer / labor.	
¿Trabaja antes en esta empresa?		¿Solicitó empleo antes en esta empresa?		Fecha	
Si ☐ No ☒		Si ☐ No ☒		D	
¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa?		Nombre		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	
Si ☐ No ☒		Dependencia		Anuncio ☒ Amigo ☐ Redes Sociales ☐	
¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al actualmente contratado?		Vive en casa: ☐ Familia ☐ Propia ☒ Alquilada ☐		Nombre del arrendador	
Si ☐ No ☒				Teléfono	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?		Describa e indique su valor mensual		¿Cuánto están sus obligaciones económicas mensuales?	
Si ☐ No ☒				\$ 1.600.000	
¿Por qué conceptos?		¿Practica algún deporte?		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
Alimentación, Servicios públicos, estudios.		Si ☒ No ☐		Al convenir.	
¿Cuál es su principal afición?		¿Cuál(es)?			
Leer, Música		Si ☒ No ☐		bicicleta, caminar, etc.	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros?					
Si ☐ No ☒		¿Cuál(es)?			

minerva

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

4406795-2



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre(s) apellidos o compañeros	Profesión, ocupación u oficio	Empresarial, autónoma
Thompson, Alberto Benito	Comerciante	Independiente
Cargo actual	Dirección	Teléfono
	Piñón de la paz	30538/9640
N° de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
4	Hijos, Hija, esposo, madre	10, 15, 58, 68
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Pablo Vicente Torreses	Fallecido	
Graciela Alvarez Gómez	Ama de casa	3164061280
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Manuel, Elizabeth	Ama de casa	6726823
Jefferson	Guarda de Seguridad	3104860690

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE INICIACIÓN	AÑO DE TÉRMINO	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria				Fe y Alegria	B/méjia
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2007	6	B. Académico	Manuel Elías P.	B/mangua
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐	2014	5	T. Informática	Unicenter	B/mangua
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución		
	100 H.	Fundamentación Vigilancia	ECOLVIP LTDA.		
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución		
¿Cursó estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa		
Si ☐ No ☒					
Nombre de la institución	Horario	Día de la semana	Fin de semana		
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Si ☒ No ☐	Excel.	R B MB	Buena	R B MB	
¿Que programas maneja?	2. Word	R B MB	Buena	R B MB	
Idiomas Si ☐ No ☒		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
¿Que 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 contrastado (a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
DETECCION		Calle 89 # 24-86	3128986193
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro
Guarda de Seguridad		13/03/24	
Funciones realizadas			
Realizar rondas partes externas, internas, realizar funciones de control de acceso, proteger los planes de las instalaciones etc.			
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Germán Torreses	Jefe de Operaciones		
Logros obtenidos			
la Seguridad y la protección de las personas etc.			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Obrero ☐ Obrero ☐	Contrato suscrito con la empresa	Contrato por medio de agencia	
Fijo ☐			
Horario de trabajo	Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada	Diaria ☒ Nocturna ☒ Otróguada ☐	
Motivo del retiro			

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)	
ATEMPI		Cra 26 n° 36-14.	300 277 2409	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial
Guarda de Seguridad.		019/09/23	013/02/24	\$
Funciones realizadas				
Realizar funciones de control de accesos, Realizar rondas en áreas externas, internas, proteger las instalaciones etc.				
Nombre de su jefe inmediato	Cargo			
Sandra Cruz.	Recursos Humanos.			
Logros obtenidos				
Mantener la Seguridad y proteger los bienes y a las personas.				
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 ☐	Jornadas	Diurna ☒ Nocturna ☒ Otra jornada ☐
Motivo del retiro				
Terminación del contrato.				

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial
				\$
Funciones realizadas				
Nombre de su jefe inmediato	Cargo			
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 ☐	Jornadas	Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐
Motivo del retiro				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Minam Chanagui	Tienda.	Alfonso Lopez.	3203073172
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Sandra Milena Pedraza	Impresora	Monerico.	3224168865.
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Jefferson Torres	Guarda Seguridad	Piedrasanta	3104860690
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Marluz Morales.	Amo de casa	Flor de la Cruz	6726823

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. Nosotras lo 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
---	---	----------------------------------



La República de Colombia
Departamento de Santander-Bucaramanga
En su Nombre el Colegio

Manuel Elkin Patarroyo

Aprobado por la Secretaría de Educación del Departamento de Santander
Según Resolución No. 0115 de Febrero 8 de 2003

Confiere a:

MORALES ALVAREZ ELIZABETH

Identificado(a) con C.C. No. 2A.019.951 Expedida en Barrancabermeja (Santander)

El Título de
Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de
Educación Media Vocacional de acuerdo a los planes y programas vigentes
Contenidos en el Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio

Entonces

Se otorga (se otorga)

Carmen Lohar

Carmen Lohar (Dirección)

C.C. 4.132.032 Bucaramanga



COLEGIO ELKIN PATARROYO

Elizabeth Morales

Elizabeth Morales

C.C. 4.132.032 Bucaramanga

Valor 0.25 Libro de Registro del Colegio No. 001

Según Decretos Nacionales Nos. 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 de 1 de diciembre de 1995

Este diploma no requiere ser registrado en la Secretaría de Educación

Dado en Bucaramanga, a los 18 días del mes de Diciembre de 2002



SEGURIDAD, CON SENTIDO HUMANO

www.atempi.co | @ATEMPI | f | t | o | in

EL DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO SEGURIDAD ATEMPI LTDA

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **MORALES ALVAREZ ELIZABETH**, identificado (a) con **C.C. 28019951**, **LABORO** con la compañía desde el **19 DE SEPTIEMBRE DE 2023** al **13 DE FEBRERO DE 2024**, desempeñando el cargo de, **VIGILANTE**, con un tipo de contrato **POR OBRA LABOR DETERMINADA**.

Se expide en Bucaramanga (Santander), a solicitud del (a) interesado(a), a los dos (02) días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

GERMAN JAVIER PABON CADENA

Gerente Regional Santander

Nit 860074752-8

Verificación 3002772409

NIT:860.074.752-8

VIGILADO Super Vigilancia R. 20164100043887 del 16/05/2019 - R.20204160043147 del 04/08/2020

Bogotá
Calle 204 No. 44 - 80 Piso 4
Avenida
P.O. BOX 78488 33 Cpx. 2

Medellín
Calle 165 Sur No. 42 - 37
Bolívar (040) 4400 13

Barranquilla
Carrera 5, 11to. 80-159 Torre
Atlántico 110
P.O. BOX 200000 11 Cpx. 2

Cali
Calle 8A No. 39 - 120
Bolívar (030) 552 1218 -
562 2180

Cartagena
Calle 100 No. 100-100
P.O. BOX 100 100 Cpx. 1
P.O. BOX 100 100 Cpx. 1

Bucaramanga
Calle 100 No. 100-100
P.O. BOX 100 100 Cpx. 1

Pereira
Calle 100 No. 100-100
Bolívar (030) 552 1218

Villavieja - Ibagué - Ronces - Apartadó - Montería



NIT. 901.183.192 - 0

DETECCIÓN SEGURIDAD PRIVADA LTDA.

RRHH-CARTA 6407

LA DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

HACE CONSTAR:

El(la) señor(a) MORALES ALVAREZ ELIZABETH identificado(a) con cédula de Ciudadanía No. 28.019.951 de BARRANCABERMEJA, labora en esta empresa desempeñando el cargo de VIGILANTE desde el 10 de abril de 2025 hasta la fecha, con un contrato A labor contratada y devengando un salario básico de \$1.423.500.00 un millón cuatrocientos veintifres mil quinientos pesos, mas recargos de ley.

En constancia se expide a solicitud del(a) interesado(a) el día viernes, 22 de agosto de 2025.

Cordialmente,

Adriana Paola Lugo Ramos.
Directora de Recursos Humanos.



"VIGILADO Supervigilancia R. 20184100100137 del 27-11-2018"

BOGOTÁ D.C. Carrera 22 # 83-83 Barrio El Polo dir.operaciones@deteccionltda.com	BARRANCABERMEJA Calle 71 # 24-85 Barrio la Libertad cor.barranca@deteccionltda.com	BUGARAMANGA Calle 104 # 19-33 Barrio Fontana cor.bugaramanga@deteccionltda.com	CÚCUTA Calle 104 # 2-99 Barrio El Bosque cor.cucuta@deteccionltda.com	SANTA MARTA Calle 15 # 21A-08 Barrio Jardín cor.santamarta@deteccionltda.com
---	--	--	---	--

Teléfono: 601.703.8385 Celular: 314.8640769-3145851057-322.2534504 Correo: deteccionltda@gmail.com Pág. Web: www.deteccionltda.com

VS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 28.019.951

NOMBRES MORALES ALVAREZ

APELLIDOS ELIZABETH

FIRMAS *Elizabeth Morales Alvarez*

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1979
 SAN VICENTE DE CHUCURI
 (SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA O- SEXO F

06-NOV-1997 BARRANCABERMEJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRO NACIONAL
 AUTOMATIZADO

A-2700100-01001796 F-0000018951-20190214 0004487305A 1 0007200269

ACADEMIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
GOLDEN SECURITY LTDA.

NIT 901.488.085-9

RESOLUCIÓN NO. 20214440077787
DEL 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

HACE CONSTAR QUE:

NRO ECSP3030-1594055

N.C.I. 14055

Morales Alvarez Elizabeth

IDENTIFICADO (A) CON C.C. 28019951

ASISTIO Y APROBO EL CURSO DE:

Reentrenamiento Vigilancia

CON UNA INTENSIDAD DE 30 HORAS

EXPEDIDO EN Bogotá

A LOS 29 DÍAS DEL MES DE Agosto

DE 2025

DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR ACADÉMICO

AV. Boyaca Cra 12 #37-35 Sur Tercer piso / Bogotá - Barrio Carvajal
Tel: (601) 344 0678 - Cel 301 295 3453 / academiegoldensec@gmail.com

SuperVigilancia

GOLDEN



Viene con IMC

minerva

10-03



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Escríbase su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha / /	Empleo o cargo al que aspira GRUPO DE SEGURIDAD
--------------	---

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Resolución Ministerial Ley 13 de 1972 Art. 5 Compendio 141 del

Apellido(s) del aspirante PARRA DOMINGUEZ		Nombre(s) del aspirante Jaime	
Fecha de nacimiento 25 / 01 / 1971	Lugar de nacimiento BUCARAMENGA		
Dirección domicilio / Barrio VEREDA SAN JOSE DE NOTOSO		Ciudad ELON	
Teléfono		N.º Celular 317 4905004 - 315 227 2259	
Correo electrónico Jaime.parra.056 @ Gmail.com		Nacionalidad COLOMBIANO	
Profesión, ocupación u oficio GRUPO DE SEGURIDAD		(*) Estado civil CASADO	Años de experiencia laboral 12 AÑOS

DOCUMENTACIÓN (*) Resolución Ministerial Ley 13 de 1972 Art. 111, Decreto 2180 de 1985

Cédula de ciudadanía: ☒ No 91.278.092	(*) Libreta militar No.	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: BUCARAMENGA	Distrito No.	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☒	Licencia de conducción No. Categoría



II. PERFIL LABORAL

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

SOY GRUPO DE SEGURIDAD ARENAS DE ELON SOY UNA PERSONA COMPROMETIDA EN CUMPLIR DE MANERA ADECUADA CON LAS POLÍTICAS, PROCEDIMIENTOS ASIGNADOS Y NORMAS ESTABLECIDAS, ME INTERESA POR MANTENER UN AMBIENTE FAVORABLE CON EL EQUIPO DE TRABAJO, VALORIZAR EN LA DIFUSIÓN DE MIS CONOCIMIENTOS PARA OBTENER LAS RESPONSABILIDADES.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☒ No ☐	¿En qué empresa? COOPVIESAN	Empleo Empleado ☒ Independiente ☐	Tipo de contrato INDEFINIDO
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☒ No ☐	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☒ No ☐	Fecha / /	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si ☐ No ☒
Nombre COOPVIESAN		Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? Si ☐ No ☒	Nombre COOPVIESAN	Dependencia	
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☒ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		¿Hacia cuánto tiempo reside en este lugar? 18 AÑOS	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al actualmente contratado? Si ☒ No ☐	Vive en casa: Familiar? ☐ Propia? ☒ Alquilada? ☐	Nombre del arrendador COOPVIESAN	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☐ No ☒	Describa e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1'300.000
¿Por qué conceptos? COMIDA, TRANSPORTE, PAGO DE SERVICIOS, ETC.		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1'400.000	
¿Cuál es su principal afición? COCCOL		¿Practica algún deporte? Si ☒ No ☐	¿Cuál(es)? TENIS, COMIDA
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?			

19706002



minerva

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

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a) ANA FABIOLO MARQUEZ DOMINGUEZ		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección URB SAN JOSE DE MORADO		Teléfono 3174905004	
Ciudad GIRON		Edades 84			
No. de personas que dependen económicamente de usted 1		Parentesco MADRE			
Nombre(s) padre(s) ANA DOLORES ARELA DOMINGUEZ		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Teléfono(s) (+57) 6077014290	
Nombre(s) hermano(s) WILLIAM ARELA DOMINGUEZ		Profesión, ocupación u oficio CARPINTERO		Teléfono(s) 3163522464	
MARINA ARELA DOMINGUEZ		AMA DE CASA		302307829	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	NO. DE INSCRIPCIÓN	NO. GRUPO	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	1989	11 ^o	BACHILLERATO ACADÉMICO	COLEGIO SCOTLANDIA	BUCARAMANGA
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria 30 H	Nombre del programa REENTRENAMIENTO VIGILANCIA		Institución AUIPS LTDA.	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria 12 H	Nombre del programa CONCARNAMENTO, MANEJO DE ALMAS DE FUEGO Y OPERACIÓN PRÁCTICA DE TRO		Institución AUIPS LTDA.	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Si ☐ No ☒					
Nombre de la institución			Horario Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana A distancia ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Buena (80 a 90%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Idiomas Si ☐ No ☒	1. ¿Qué programas maneja?		R B MB	3. R B MB	
	2. R B MB		4. R B MB		
Idiomas Si ☐ No ☒	1. ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB
	2. R B MB		R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser portador(a) favor presentar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

PRIOR 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 NOMBRE SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa COOPUNISAN		Actividad Económica		Dirección CA 65 # 24-38		Teléfono(s) 3196135151	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted GUARDIA DE SEGURIDAD		Área del cargo		Fecha Ingreso 04/06/12		Fecha Retiro 23/02/15	
Funciones realizadas VIGILAR LOS TRANSMISORES DE LA ANTENA		Sueldo Inicial \$ 800.000		Sueldo Final \$ 1.830.000			
Nombre de su jefe inmediato CESAR SÁENZ		Cargo JEFE DE OPERACIONES					
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál?		Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐		Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐		Otra jornada ☒	
Motivo del retiro TERMINACIÓN DE CONTRATO							

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					
Cargos					
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 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					
Cargos					
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 retiro					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores.

1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	JAIRO AROCA CADDES	GUARDIA DE SEGURIDAD	VEREDA SAN PABLO	3105838515
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	EDISON MENDOZA BENAVIDES	GUARDIA DE SEGURIDAD	CALLE 9A # 29A-43 FLORENA	310275026
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente.				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	KEELY JOHANA PARRA MARTINEZ	AMA DE CASA	CALLE 45 # 21-03 BUELAS	3152272259
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	KEELY MILENA PARRA MARTINEZ	GUARDIA DE SEGURIDAD	CALLE 45 # 21-03 BUELAS	3161196579

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. Nosotras lo 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 (Ley).

Firma del solicitante

minerva
JAIRO AROCA CADDES
CC 91.278.012 DE BGA.

Colombio Economista

Confiere a

Jaime Parra Domínguez

El Título de

Archiver Académico

Se otorga en



COOPERATIVA DE VIGILANCIA DE SANTANDER
"COOPVIGSAN CTA"

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA DE
VIGILANCIA DE SANTANDER

"COOPVIGSAN CTA".

HACE CONSTAR QUE:

El(La) Señor(a) **PARRA DOMINGUEZ JAIME**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 91278092, se encuentra vinculado(a) a la COOPERATIVA DE VIGILANCIA DE SANTANDER - "COOPVIGSAN CTA", mediante CONVENIO DE TRABAJO ASOCIADO, se encuentra vinculado desde el Veintinueve (29) de agosto de 2024, Desempeñándose como **GUARDA DE SEGURIDAD**.

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.

Esta constancia se expide a solicitud del asociado, a los Veinte (20) días del mes de febrero de 2025.

Atentamente,


HUGO IGNACIO ORTIZ CAMACHO
Representante Legal
COOPVIGSAN CTA

Principal: Calle 65 N° 24-38. Tel: 6578497, 6436830, 6572816, fax: 6572225. Bucaramanga - Colombia.
Sucursales: Bogotá D.C. y San José de Cúcuta. Agencias: Barrancabermeja y San Gil.
E-MAIL: coopvigsan@trabajo.es, h.ortizcamacho@coopvigsan.co



República de Colombia



Ministerio de Defensa Nacional
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

**ACADEMIA
DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
AVIPS LTDA**

Nit: 900.373.679 - 5

Aprobada mediante Resolución No. 2020-0029057 de junio 17 de 2020

Plan Educativo Institucional en Seguridad Privada PEIS aprobado Resolución No. 20184440112937

CERTIFICA QUE:

JAIME PARRA DOMINGUEZ

Con Cédula de ciudadanía No. 91.278.092, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA, el 24 de Febrero de 2025

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal

NCI 156542

Director académico

NRO ECSP2196-L106541

Favor verificar en www.avips.co
para más información comunicarse a: contacto@avips.co
Celular: Avips nacional 3017626369

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE
ACADEMIAS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA





ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

www.ecolvip.com



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

PARRA DOMINGUEZ JAIME

Con Cédula de ciudadanía No. 91.278.092, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA el 27 de Febrero de 2026
Con una intensidad académica de 30 horas



REPRESENTANTE LEGAL



DIRECTOR ACADÉMICO

ECSP0981-M468172

395553

NÚMERO SYSP:

NÚMERO INTERNO:

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505

minerva

10-03

HOJA DE VIDA

ACTIVIDAD DE EMPLEO

Fecha
14.08.2025

Empresario a que aplica

Vigilancia

SEGUIDAD ACROPLIS

NIT: 804.011.540

Daisy M. Plata Hernández

Gerente General

Hoja de Vida en letra clara y legible

IMCT

I. INFORMACION GENERAL

Apellido(s) del aspirante

RIVERO ARENAS

Nombre(s) del aspirante

Ruben Dario

Fecha de nacimiento

04.12.1990

Lugar de nacimiento

Bucaramanga - Santander

Dirección domicilio / Barrio

C14141614 Rincon de Girón

Ciudad

Girón

Teléfono

6164204

Nº. Celular

3219719093

Correo electrónico

Rubenramirez21032015@gmail.com

Nacionalidad

Colombiano

Profesión, ocupación u oficio

Guarda de Seguridad

Estado civil

Soltero

Años de experiencia laboral

5 años

DOCUMENTACIÓN

Resolución aprobada Art. 113, Decreto 2100 de 1993

Cédula de ciudadanía

☒

No. 1095923624

Libreta militar No.

1095923624

Primera clase

☒

Extranjería

☐

Expedida en: 6.10.00

Distrito No. 14 Batallon Pácora

Segunda clase

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Si ☒No ☐

Licencia de conducción No.

1095923624

Categoría

A2

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona con facilidad en adaptarme a cambios, comprometido con experiencia en atención al cliente y gran sentido de responsabilidad.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Si ☒No ☐

¿En qué empresa?

Defensora seguridad privada

Empleado ☒Independiente ☐

Tipo de contrato

a labor

¿Trabaja antes en esta empresa?

Si ☒No ☐

¿Solista empleo antes en esta empresa?

Si ☐No ☒

Fecha

¿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?

Amigo ☐Redes Sociales ☐Por medio de agencia ☐Otro ☐

¿Cuál?

¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Si ☐No ☒Vive en casa: ☒Familia ☐Propia ☐Alquilada ☐

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

29 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Si ☐No ☒

Describa e indique su valor mensual

¿Cuánto son sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 1'000.000

¿Cuánto es su aspiración salarial?

\$ 2'300.000

¿Por qué conceptos?

Colaboración en casa.

¿Cuál es su principal afición?

meditación

¿Practica algún deporte?

Si ☒No ☐

¿Cuáles?

caminata.

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

Si ☐No ☒

¿Cuál(es)?

minerva

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

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Cargo actual	Dirección	Teléfono
Nº. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Claudia arenas pabón	ama de casa	3004036642
POY RIVERO Pajás	INDEPENDIENTE	3014432776
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Diana Diaz arenas	ama de casa	3207321257
Claudia Bermudez arenas	ama de casa	3228703409

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE INICIACIÓN	AÑO DE GRADUACIÓN	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1997	5	primaria	JOSE LEBERT FUERO LEÓN	Gitón
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2008	11	Bachiller	FRANCISCO SERRANO MOÑOZ	Gitón
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Postgrado					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución		
	20 hrs	Seguridad privada	ATSLIDA		
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución		
	12 hrs	Ejercicio práctico de tiro	ATSLIDA		
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
Si ☐ No ☒					
Nombres de la institución			Horario	Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (60 a 80%) B-Buena (81 a 90%) MB-Muy Buena (91 a 100%)					
Sistemas Si ☐ No ☒	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si ☐ No ☒	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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)
DETECCION Seguridad privada		CL 89 # 24-86 DIAMANTE	23115587456
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro
Guarda de Seguridad	escolar	13-03-24	
Funciones realizadas	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Cuidar y proteger el bienestar de las instalaciones y del personal que ingresa.	\$1'900.000		
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
German morales	JEFE de OPERACIONES		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☒	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa ☒ Contrato por medio de agencia ☐	Cero ☐ ¿Cuál?
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐	Por horas ☐	Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐	Otra jornada ☐
Motivo del retiro			

Nombre de la empresa ATEMPI Seguridad privada		Actividad Económica Edificio FENEX OF. 202		Teléfono(s) 300 2981 298	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de seguridad	Área del cargo escolar	Fecha ingreso 01/05/23	Fecha Retiro 10/03/24	Sueldo inicial 1.800.000	Sueldo Final 1.800.000
Funciones realizadas cuidar y proteger del bienestar de las instalaciones y personal de ingreso.					
Nombre de su jefe inmediato Bernardo Lopez			Cargo SEFE de operaciones		
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 retiro Terminación contrato.					

Nombre de la empresa COOVIGN LTDA.		Actividad Económica 1068 vereda mansoli		Teléfono(s) 665 4636	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de seguridad	Área del cargo escolar	Fecha ingreso 26/03/22	Fecha Retiro 01/05/23	Sueldo inicial 1.683.500	Sueldo Final 1.683.500
Funciones realizadas cuidar y proteger el bienestar de las instalaciones y personal de ingreso.					
Nombre de su jefe inmediato Jorge villamizar			Cargo SEFE OPERACIONES.		
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 retiro Terminación contrato.					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1. Nombre Tatiana Puela	Ocupación asesora comercial	Dirección cra 21B # 42-26 villa campesina 1	Teléfono 3112248610
2. Nombre Isidry Barón	Ocupación vigilante	Dirección cra 74# 13-31 villabel	Teléfono 3115584511
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1. Nombre Diana Diaz arenas	Ocupación ama de casa	Dirección cr 105 # 1046-146 con sus 10 edificios de provera	Teléfono 3207321253
2. Nombre Claudia arenas pabón	Ocupación ama de casa	Dirección cl 141 # 16-14 Rinco	Teléfono 3004036642

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. Nosotras 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 § 1057 (Legis).	Firma del solicitante R.C. 101592360161102
---	--	--





FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
TARJETA DE CONDUCTA
COTE BATALLON RICAURTE
Reservista de **RESEVISTA**
RIVERO ARENAS RUBEN DARSO
Observo: **EXCELENTE** 055923824
Minim obligacion puntado en esta Unidad de **07/05/10** - **08/05/12**
Bucaramanga, Junio 2012 **IC RAYO CAMELO CESAR E**
LUGAR Y FECHA FIRMA Y PORTADURA

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. Portar la Tarjeta de Reservista y conservarla en buen estado.
2. Cuando cambien de domicilio presentarse en la Alcaldia, Distrito Militar o Comando de Circunscripción Militar para informar su nuevo.
3. Cuando se decretare la Movilización o llamamiento especial, presentarse en la Unidad Militar más cercana o al Alcalde del municipio de su residencia.

El incumplimiento le impone sanciones previstas en el Artículo 143 del Código de Justicia Penal Militar.

"SI QUIERES LA PAZ PREPARATE PARA LA GUERRA"



La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Instituto Integrado Francisco Serrano Muñoz

San Juan Girón - Santander

Jornada Nocturna

Autorizado por la Resolución No. 14179 del 5 de Diciembre de 2002, expedida por la Gobernación de Santander, mediante la cual concede Licencia de Funcionamiento o Reconocimiento Oficial, como Institución de carácter Técnico atendiendo disposiciones del Decreto 1860 de 1994 y en ejercicio del derecho conferido por el Artículo 68 de la Ley 115 de 1994

Confiere a

RUBEN DARIO RIVERO ARENAS

Identificado (a) con T.I. No. 901202-60463 De GIRÓN

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, definidos en el Proyecto Educativo Institucional (P.E.I.).

Para efectos legales, se inscribe como Diploma No. 498 En el folio 043 del libro 02 de Registros de Diplomas del Instituto.

Rector


Rodrigo Rangel
C.C. 5.782.958 de Socorro

Secretaria


Gloria Mercedes Pabón R.
C.C. 63.288.565 de Bucaramanga





INSTITUTO INTEGRADO FRANCISCO SERRANO MUÑOZ

NT: 899.005.947-1

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN No. 14179 DEL 5 DE DICIEMBRE DE 2008, EXPEDIDA POR LA GOBERNACIÓN DE SANTANDER
QUE CONCEDE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO O RECONOCIMIENTO OFICIAL, COMO INSTITUCIÓN DE CARÁCTER TÉCNICO,
CÓDIGO RANE 148878394

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO JORNADA NOCTURNA

Código Dane 16830700359

En el Municipio de San Juan Girón, (Santander) a los 05 días del mes de Diciembre de 2008 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de Undécimo grado, los suscritos Rector y Secretaria en la rectoría del **INSTITUTO INTEGRADO FRANCISCO SERRANO MUÑOZ**, institución educativa con Licencia de Funcionamiento o Reconocimiento Oficial para el nivel de Educación Media de carácter Técnico, autorizada por la Resolución No. 14179 Diciembre 5 de 2002 emanada de la Gobernación de Santander para otorgar el título de Bachiller en la modalidad Académica.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación Media se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO al graduando cuyo nombre(s), apellido(s) y número del documento de identidad se relaciona a continuación:

RUBEN DARIO RIVERO ARENAS.

901202-60463 GIRÓN

Dada del Acta Original General No. 032 de fecha 05 de Diciembre de 2008 que consta de 017 alumnos que comienza con el nombre de BAUTISTA ZABALA JOSE LUIS y se cierra con el nombre de VARGAS CARDOZO JAVIER ARMANDO.

Firmado y Sellado por RODRIGO RANGEL (Rector) y GLORIA MERCEDES PABON RODRIGUEZ (Secretaria).

Es fiel copia de su original, dado en San Juan Girón, Santander a los 05 días de Diciembre de 2008.

FUENTE: GLORIA MERCEDES PABON RODRIGUEZ

FIRMADO Y SELLADO.

Lic. **RODRIGO RANGEL**
C.C. 5.752.958 de Socorro
Rector

Gloria Mercedes Pabon R.
GLORIA MERCEDES PABON RODRIGUEZ
C.C. 63.299.565 de Bucaramanga
Secretaria





La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Instituto Integrado
FRANCISCO SERRANO MUÑOZ
San Juan Sirón - Santander

Jornada Nocturna

Autorizado por la Resolución No. 14179 del 5 de Diciembre de 2002, expedida por la Gobernación de Santander, mediante la cual concede Licencia de Funcionamiento o Reconocimiento Oficial, como Institución de carácter Técnico atendiendo disposiciones del Decreto 1860 de 1994 y en ejercicio del derecho conferido por el Artículo 68 de la Ley 115 de 1994.

Confiere a

RUBEN DARIO RIVERO ARENAS

Identificado (a) con T.I. No. 901202-80463 De _____

El Certificado de Estudios de
Educación Básica Secundaria

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica Secundaria, que lo habilita plenamente para ingresar a la Educación Media definidos en el Proyecto Educativo Institucional (P.E.I.). Ley 115 de Febrero de 1994 Artículo 19.

Rector

Secretaria

Rodrigo Rangel
C.C. 5.762.958 de Socorro

Gloria Mercedes Pabón Rodríguez
C.C. 63.290.565 de Bucaramanga



ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

www.ecolvip.com



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

RIVERO ARENAS RUBEN DARIO

Con Cédula de ciudadanía No. 1.095.923.624, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Realizado entre el 27 de julio y el 31 de julio 2026

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA, el 31 de julio 2026

Con una intensidad académica de 30 horas

REPRESENTANTE LEGAL



DIRECTOR ACADÉMICO

NÚMERO SVSP:

ECSP0981-N1038-NÚMERO INTERNO:

413778

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505

minerva
10-03



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
-------	------------------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

Apellido(s) del aspirante Rudrindo		Nombre(s) del aspirante Rviz Garcia.	
Fecha de nacimiento 20.01.1970		Lugar de nacimiento San Martin Cesar	
Dirección domicilio / Barrio Chimita Andina c 35		Ciudad Jiron 5 de	
Teléfono 315 622 1894		Nº Celular 315 622 1894	
Correo electrónico		Nacionalidad colombia	
Profesión, ocupación u oficio Guarda de seguridad U Libre		Años de experiencia laboral 20 años	
DOCUMENTACIÓN			
Cédula de ciudadanía: ☐ No 13541728	Libreta militar No 13 541728		Primera clase: ☒
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito No 10		Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No:	¿Tiene vehículo? ☒ Si ☐ No	Licencia de conducción No si	Categoría moto



II. PERFIL LABORAL

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

**Branfo security 2 años seguridad chi
camacha 10 años tejapí 6
soldador del SENA Metalurgica**

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? ☐ Si ☒ No	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☒	Tipo de contrato
¿Trabaja o fue en esta empresa? ☐ Si ☒ No	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? ☐ Si ☒ No	Fecha	¿Cocoró a alguien de esta empresa? ☐ Si ☐ No
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? ☐ Si ☒ No	Nombre	Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? ☐ Afundo ☐ Amiga ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☒
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? ☐ Si ☒ No	Vive en casa: ☐ Familia? ☐ Propia? ☒ Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	¿Cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? ☐ Si ☒ No	Describa e indique su valor mensual	¿Cuánto surten sus obligaciones económicas mensuales?	¿Cuánto es su aspiración salarial?
¿Por qué conceptos?	Familia colvrio transporte comida	\$ 1200.000	Acceptable
¿Cuál es su principal afición?	la Familia	¿Practica algún deporte? ☒ Si ☐ No	¿Cuáles?
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? ☒ Si ☐ No	¿Cuál(es)?	diploma del SENA como soldador	

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(s) o compañera(s) Martha L. Vera pobeda		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Empresa donde trabaja	
Cargos actuales		Dirección		Teléfono	
Cuidad		No. de personas que dependen económicamente de usted 4		Parientes	
Edades		Nombre(s) padre(s) Fallecido		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)		Edades 50, 14-70 años		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Arnulfo Ruiz Garza		Pastor evangélico		316 502 5716	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE INGRESO	AÑO DE GRADUACIÓN	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1980		primaria	La Cumbre	S. der
Bachillerato Académico	2012		Bachiller	C. Bijagual	S. der
Bachillerato Técnico					
Bachillerato Comercial					
Educación Superior					
Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución		
	400h	Soldador	SENA		
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución		
	40h	Manipulador de alimentos	Campello		
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa		
SI ☒ No ☐	Sistemas	40 horas	1 curso		
Nombre de la institución	Biblioteca Gabriel +	Horario	Diurno ☒ Nocturno ☐	Fin de semana ☒ A distancia ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (80 a 90%) B-Buena (91 a 95%) MB-Muy Buena (96 a 100%)					
Sistemas SI ☒ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2. Manjarteclado	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas SI ☐ No ☐	1. Español	Escucha R B MB	Leitura R B MB	Escritura R B MB	Matra 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 DESARROLLADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU NOMBRE SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa COOP VIG SAN		Actividad Económica Minimob		Dirección		Teléfono(s) 319 613 5151	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda		Área del cargo Recepción		Fecha Ingreso 28.8.24.23		Fecha Retiro 2.25.15	
Sueldo Inicial 1500.000		Sueldo Final 1700.000		Funciones realizadas Registro y manejo de personal			
Nombre de su jefe inmediato Doctor Jose Ramon		Cargo Gerente		Logros obtenidos Guarda			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo por la empresa ☐ Otro ☐		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 Seguridad chicomocha		Actividad Económica Seguridad		Dirección Seguridad		Teléfono(s) 316 6930773	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda		Área del cargo Estadio		Fecha Ingreso 10/11/10		Fecha Retiro 10/11/10	
Funciones realizadas Control personal				Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$	
Nombre de su jefe inmediato Orlando Vera				Cargo Gerente			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? 10 A 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 Sotarp		Actividad Económica 1500.010		Dirección lagos Florida		Teléfono(s) 601 245468	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda		Área del cargo Guarda		Fecha Ingreso 07/17/24		Fecha Retiro 11/01/24	
Funciones realizadas				Sueldo Inicial \$1100.000		Sueldo Final \$1500.000	
Nombre de su jefe inmediato Jaimé Estupiñán				Cargo Subgerente			
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 retiro terminacion contrato							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre Oscar Galvis	Ocupación	Dirección Kennide	Teléfono 3183825067
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

1.	Nombre Arnoldo Ruiz	Ocupación pastor E	Dirección Uillo Roja	Teléfono 3165025716
2.	Nombre Martha L Vera	Ocupación Amadora C	Dirección Chimeta	Teléfono 31810059443

Autoriza pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☒

Nota importante Este no tiene por objeto ni servir a propósito por el resultado de esta solicitud. Reservas la anulación, gastos.	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. 52 Num. 17) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante 
---	---	---

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO: **13.541.728**
 APELLIDOS: **RUIZ GARCIA**
 NOMBRES: **RUDECINDO**

FIRMA: *[Signature]*



FECHA DE NACIMIENTO: **20-ENE-1970**
 LUGAR DE NACIMIENTO: **SAN MARTIN (CESAR)**
 ESTATURA: **1.72** O.S. PH: **O+** SEXO: **M**
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: **16-AGO-1996 BUCARAMANGA**

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES




A2204188-0025-7-75-A-0010-41728-20100403 0023738-468-1 2100921412



En la República de Colombia
y en su nombre

Institución Educativa Rural Bijagual

Bucaramanga - Santander

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Municipal
según Resolución No 3268 de Noviembre 22 de 2012 y de conformidad con
lo dispuesto en el Decreto Nacional No. 3011 del 19 de Diciembre de 1997

Confiere a:

RUDECINDO RUIZ GARCÍA

Identificado(a) con D.I. No. 13541728

Expedido en Bucaramanga

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado las logros de formación integral
correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo
con el Proyecto Educativo Institucional - PEI

[Firma]
Código de Verificación: 13541728



[Firma]
Código de Verificación: 13541728

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
Decreto Nacional No. 822 de 1990

Asentado en el control interno del plantel en el

Folio No. 01 Folio No. 17

Dado en Bucaramanga, a 27 de Agosto de 2013



Cooperativa de Trabajo Asociado Sejarpi

Sejarpi

NIT. 804010775-9

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
SEJARPI
Superintendencia de Policía y Seguridad

CERTIFICACION

La suscrita Jefe de Recursos Humanos de la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SEJARPI, con NIT. 804010775-9, con domicilio principal en la ciudad de Bucaramanga, se permite certificar que el señor RUDECINDO RUIZ GARCIA, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.941.728, de Bucaramanga, se encuentra prestando sus servicios a la Cooperativa desde el día 01 del mes de Noviembre del año 2006, en el cargo de GUARDA DE SEGURIDAD, con convenio indefinido, y actualmente con ingresos mensuales de Seiscientos noventa mil pesos Mcte. (\$690.000).

Se expide la presente, a solicitud del interesado, en la ciudad de Bucaramanga, a los 20 días del mes de Mayo del año 2008.

Atentamente,

Anyela Maria Ferrero Zanguina

Ing. ANYELA MARIA FERRERO ZANGUINA
Jefe de Recursos Humanos

Adj. No. 2 de VCA

Calle 57A No. 21-35, Piso 1, 9. Nueva Comuna, Bucaramanga, Colombia



Compañía de Vigilancia y Seguridad
Chicamocha Ltda.

Nit. 900.068.269-6



La Chicamocha Ltda. (S.A.)
de Capital: No. 22.131
C.R. Vigencia: No. 01.018
L.R. Vigencia: No. 01.018

Resolución 17157
1999, expedida por el Gobierno

CERTIFICACION

En mi calidad de Representante Legal de la Compañía de Vigilancia y Seguridad "Chicamocha Ltda.", me permito certificar que:

El señor **RUDECINDO RUIZ GARCIA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.541.728 de Bucaramanga, laboro para esta empresa desde el 1º de mayo del año 2003 hasta el 31 de mayo del año 2006, está prestando un servicio de escolta motorizado desde Septiembre de 2006, desempeñó el cargo de Guarda de Seguridad, su desempeño durante la prestación de sus servicios fue excelente demostrando su alto grado de compromiso con la empresa y las funciones a realizar en sus diferentes puestos de trabajo, durante su permanencia se destacó como uno de los mejores Guardas de Seguridad en el año 2004, resaltando su compañerismo, ética profesional y disciplina.

Se expide a los señores (2) de junio de dos mil seis (2006) a solicitud del interesado.

Atentamente,

JESUS ORLANDO VERA MEJIA

Representante Legal

De Chicamocha Ltda. (S.A.) - No. 22.131
C.R. Vigencia: No. 01.018
L.R. Vigencia: No. 01.018

Expedido en Chicamocha



BRANFORD SECURITY LTDA.
THE REAL SECURITY COMPANY

EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA

BRANFORD SECURITY - LTDA

CERTIFICA

Que el Señor **REDENCINDO RUIZ GARCIA**, identificado con C.C. No. 13.541.728 de Bucaramanga, laboró con la empresa **BRANFORD SECURITY TOTAL - LTDA** desde el 17 de Julio de 1998 hasta el 19 de Julio del presente año, desempeñando el cargo de **GUIA DE SEGURIDAD**.

El NIT de **BRANFORD SECURITY TOTAL - LTDA** es 030.028.351.

Para constancia del mismo se expide en la ciudad de Santafé de Bogotá, los tres días del mes de Agosto de mil novecientos noventa y nueve.

Cordialmente,


SANDRA ORTEGA VALDERRAMA
Jefe de Personal



ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

www.ecolvip.com



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

RUIZ GARCIA RUDECINDO

Con Cédula de ciudadanía No. 13.541.728, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA el 27 de Febrero de 2026

Con una intensidad académica de 30 horas

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADÉMICO

ECSP0981-M468205

395686

NÚMERO SVSP:

NÚMERO INTERNO:

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505

6x000b
minerva
MAHESA

Tomar Myro



www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA

PARA CONSEGUIR DE EMPLEO

Elaborar en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
	GUARDA DE SEGURIDAD

I. INFORMACION GENERAL

(*) Responde a solicitud Ley 12 de 1977 Art. 5 Decreto 111 de 1987

Apellido(s) del aspirante SALDANA TRIGOS		Nombre(s) del aspirante SAID ANTONIO	
Fecha de nacimiento 12/01/1989		Lugar de nacimiento AGUACHICA - CESAR	
Dirección domicilio / Barrio URBANIZACION ARBOLEDA ALBEQUI		Ciudad AGUACHICA - CESAR	
Teléfono		N.º Celular 3123398022	
Correo electrónico SAID.SALDA@HOTMAIL.COM		Nacionalidad COLOMBIANO	
Profesión, ocupación u oficio GUARDA DE SEGURIDAD		(*) Estado civil SOLTERO	
		Años de experiencia laboral 8 AÑOS	
DOCUMENTACIÓN (*) Responde a solicitud Art. 111, decreto 2150 de 1985			
Cédula de ciudadanía: ☒ No 1065876513		(**) Libreta militar No 1065876513 Primera clase: ☐	
Extranjería: ☐ Expedida en:		Distrito No. Segunda clase: ☒	
Tarjeta profesional No.		¿Tiene vehículo? ☒ Si ☐ No	
		Licencia de conducción No. 1065876513 Categoría A2	



II. PERFIL LABORAL

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

ME E CARACTERIZADO POR SER UNA PERSONA ORDENADA, HABIL Y CON UNA BUENA CAPACIDAD DE CONCENTRACION, ADEMAS LA EDUCACION EN MI NUCLEO FAMILIAR FOMENTO EN MI VALORES COMO EL RESPETO, LA HONESTIDAD Y RESPONSABILIDAD, LOS CUALES ME PERMITEN DESEMPEÑAR LABORES CON EXELENCIAS.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Esta 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		¿Conoce a alguien de esta empresa? ☐ Si ☒ No	
Nombre		Dependencia		Nombre		Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajen 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		Teléfono	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? ☐ Si ☒ No		Describalo e indique su valor mensual				¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 3 AÑOS	
¿Por qué conceptos?						¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 800.000	
AUMENTACION, SERVICIOS						¿Cuánto es su aspiración salarial?	
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte? ☒ Si ☐ No		¿Cuál(es)?			
FUTBOL				CICLISMO			
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otras? ☐ Si ☒ No		¿Cuál(es)?					



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

17470790



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargos actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
CORINA TRIGOS		AMA DE CASA		3182502676	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
NIDIA SANCHEZ		INGENIERA AGRONOMO		3165620935	

V. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	UC-1 PROMEDIO	UC-2 GRADO	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2007	6	BACHILLER	JORGE ELIECER GAITAN	AGUACHICA
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
Si ☐ No ☒					
Nombre de la institución			Horario	Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio A-Buena (80 a 100%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (41 a 60%)					
Sistemas Si ☐ No ☐	1. ☐ A ☐ B ☐ MB		3. ☐ A ☐ B ☐ MB		☐ A ☐ B ☐ MB
¿Qué programas maneja?	2. ☐ A ☐ B ☐ MB		4. ☐ A ☐ B ☐ MB		☐ A ☐ B ☐ MB
Idiomas Si ☐ No ☐	1. ☐ A ☐ B ☐ MB		Escucha ☐ A ☐ B ☐ MB		Lectura ☐ A ☐ B ☐ MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2. ☐ A ☐ B ☐ MB		Escritura ☐ A ☐ B ☐ MB		Habla ☐ A ☐ B ☐ MB

VI. EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA SABER MÁS, ENTÁLESE DIFUSION LA ULTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
GVANENTA LTDA		CAJUE 41 #27-41					
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
GUARDA DE SEGURIDAD		RESIDENCIAL	28-02-23	15-05-24	\$1.750.000	\$1.800.000	
Funciones realizadas							
CONTROL DE ACCESO, REGISTRO VEHICULAR, REGISTRO PERSONAS							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
YESID PARADA				COORDINADOR			
Logros obtenidos							
ATENCION AL CLIENTE							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☒		¿Cuánto tiempo?		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							
VOLUNTAD PROPIA							

Nombre de la empresa COONISUR CTA	Actividad Económica	Dirección KAR 27 #16-40	Teléfono(s) 6458000	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted GUARDA DE SEGURIDAD RESIDENCIAL	Área del cargo	Fecha Ingreso 20-06-19	Fecha Retiro 28-02-23	Sueldo Inicial \$1.350.000
Sueldo Final \$1.500.000				
Funciones realizadas CONTROL DE ACCESO, REGISTRO VEHICULAR, REGISTRO PERSONAS				
Nombre de su jefe inmediato EDGAR MOLANO		Cargo JEFE OPERACIONES		
Logros obtenidos ATENCION AL CUENTE				
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 retiro TERMINACION Y CAMBIO DE PUESTO				

Nombre de la empresa COPETRA LTDA	Actividad Económica	Dirección CAVE 55 #17B-17	Teléfono(s) 6448167	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted GUARDA DE SEGURIDAD COMERCIAL	Área del cargo	Fecha Ingreso 01-03-17	Fecha Retiro 25-09-17	Sueldo Inicial \$1.050.000
Sueldo Final \$1.100.000				
Funciones realizadas CONTROL ACCESO VEHICULOS, CONTROL PLANILLAS VEHICULAS SALIDA DE CARGUE, CONTROL INGRESO PERSONAL VISITANTE				
Nombre de su jefe inmediato JANIER RANGEL		Cargo JEFE OPERACIONES		
Logros obtenidos BUENAS RELACIONES INTERPERSONALES, BUEN TRATO PERSONAL				
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 retiro VOLUNTAD PROPIA				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relación de los nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre JAMER PORTILLO	Ocupación VIGILANTE	Dirección	Teléfono 3004797687
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre NIDIA SANCHEZ	Ocupación ING. AGRONOMO	Dirección	Teléfono 3155620935
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. Nosotras le avisaremos, gracias.	Certificación Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas o informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 82 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante SAID SALDARIA CC 1065876513
---	---	--

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
 1.065.876.513
 NUMERO
 SALDAÑA TRIGOS
 APELLIDOS
 SAID ANTONIO
 NOMBRES
 SAID SAIDANA TRIGO
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1989
 GAMARRA
 (CESAR)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.65 O+ M
 ESTATURA G.S. RH SEXO
 26-ENE-2007 AGUACHICA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 INDE DERCHO REGISTRACION NACIONAL
 IDENTIFICACION NACIONAL




P-1207500-37 100701-M 1055876513-20070709 0523707188A 02 224812408





Institución Educativa
"Jorge Eliécer Gaitán"

D.A.N.E.: 120011001331 - NIT. 800153854-1
Resolución 281 de Diciembre 1 de 2004

En el municipio de AGUACHICA a los 15 días del mes de Diciembre del año 2007 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los Suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la Institución Educativa "JORGE ELIÉCER GAITÁN", Institución aprobada hasta Undécimo grado y en el nivel de Educación Media Académica y reconocida oficialmente por la Secretaría del Departamento del Cesar para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA según Resolución Número 281 de Diciembre 1 de 2004

Comprobada la Situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, cumpliendo con los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el Título de:

BACHILLER ACADEMICO

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

SAID ANTONIO SALDAÑA TRIGOS
C.C. No. 1.086.876.513 DE GAMARRA

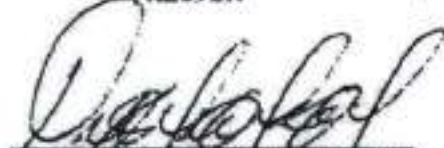
Es fiel copia tomada del acta original No. 005 de fecha DICIEMBRE 15 DE 2007 que consta de 97 estudiantes que comienza con el Nombre de: NELSON ALBERTO AMARIS VASQUEZ
Y se cierra con el Nombre de: CLAUDIA ESTHER ZAPATA RODRIGUEZ
Firmada y Sellada por:

Esp. DEMETRIO MAURELLO DIAZ (Rector)
KAREN VIVIANA MURILLO LOPEZ (Secretaria)

Dada en Aguachica, a los 15 días del mes de DICIEMBRE de 2007

Firmado y Sellado

RECTOR


Esp. DEMETRIO MAURELLO DIAZ
C.C. No. 18.914.854 de Aguachica

SECRETARIA


KAREN VIVIANA MURILLO LOPEZ
C.C. No. 26.720.603 de Aguachica



RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA DE VIGILANCIA SEGURIDAD GUANENTÁ LTDA.

CERTIFICA:

Que el (a) señor(a), **SALDAÑA TRIGOS SAID ANTONIO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1065876513 de Aguachica (Cesar), laboró para la empresa en el periodo comprendido del 28 de Febrero de 2023 al 02 de Junio de 2024 desempeñando el cargo de Vigilante, mediante contrato laboral con modalidad a término fijo inferior a un año.

Durante este periodo se efectuaron aportes a las siguientes entidades:

E.P.S: Famisanar.

A.F.P: Protección.

Art: Colpatia.

Se expide por solicitud del interesado, en la ciudad de Bucaramanga a los Once (11) días del mes de Junio de 2024.

Cordialmente,



DIR. RECURSOS HUMANOS

Lipi Juliana Valdivia Garcés.

Directora de Recursos Humanos

recursoshumanos@seguridadguanenta.com

www.070102024

La alteración de este documento conllevará a las sanciones disciplinarias y penales contempladas en la ley.

COOVISUR CTA

NIT. 800.208.357-0



LA COOPERATIVA DE VIGILANTES INDEPENDIENTES DEL SUR "COOVISUR CTA"; NIT 800208357-0

HACE CONSTAR:

Que el señor, **SAID ANTONIO SALDAÑA TRIGOS**; identificado con cédula de ciudadanía 1.065.876.513 de Aguachica, trabajó en esta Cooperativa desde 20/06/2019 hasta el 28/02/2023 el retiro en esta entidad fue voluntario.

El señor, Said Antonio Saldaña Trigos; se desempeñó como **Vigilante**, se destacó por su labor desempeño de las funciones encomendadas, responsable de sus obligaciones de buen comportamiento y cumplidor con sus deberes

En constancia se firma en la ciudad de Bucaramanga, a los veinticuatro (24) días del mes de Mayo del año dos mil veinticuatro (2024) a Solicitud del interesado.


JEFE DE RECURSOS HUMANOS

SERGIO ARMANDO VALDIVIESO CUY
Jefe de Talento Humano

Nota: La información anteriormente suministrada es para referencia laboral y cualquier trámite adicional deberá convalidarse.



ACADEMIA
DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
HAWARS

Aprobado por Resolución 36747 de Abril 12 de 2019

HACE CONSTAR QUE:

SAID ANTONIO SALDAÑA TRIGOS

IDENTIFICADO CON C.C.: **1.065.876.513**

ASISTIÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA ACADÉMICO DE:

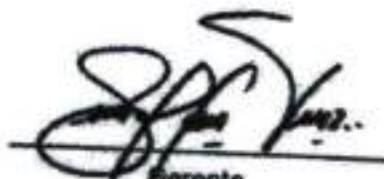
REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una intensidad de (30) horas, según Resolución
No 4973 DE JULIO DE 2011
de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

NCI: 33805

NRO: ECSP3022-K461831

Realizado en la ciudad de: **BUCARAMANGA, 27 DE JUNIO DE 2026**


Representante


Director Académico



República de Colombia
Ministerio de Defensa Nacional

Academia de Estudios Técnicos en Vigilancia y
Seguridad Privada **HAWARS LTDA.**
NIT. 901.102.870-8

Avda. Quebrada Seca # 30-35 San Alonso, Bucaramanga.
Teléfonos: (321) 407-6565 / (321) 202-5312
academiaharvardltda@gmail.com



SuperVigilancia
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

minerva

SEGURIDAD ACROPOLIS LTDA

NIT 804.011.535-1
Deisy M. Plata Hernández
Gerente General



Vienen con IMCT
HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

I. INFORMACIÓN GENERAL

Apellido(s) del aspirante Sampayo Esmetal		Nombre(s) del representante Alfonso	
Fecha de nacimiento 28/10/1985	Lugar de nacimiento San Martín de Loba, Bolívar		
Dirección domiciliar / Barrio Calle 147 d H 44-40		Ciudad Buenos Aires	
Teléfono 3008025180		N.º Celular 3008025180	
Correo electrónico Sampayo.2819@outlook.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Gerente de seguridad		(*) Estado civil Soltero	Años de experiencia laboral 5 años

DOCUMENTACIÓN (*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1998

Cédula de ciudadanía: ☒ No 1050064288	(**) Libreta militar No. 1050064288	Primera clase: ☐
Extranjera: ☐ Expedida en: San Martín	Distrito No. Zona 13	Segunda clase: ☒
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? ☐ Si ☒ No	Licencia de conducción No. Categoría



II. PERFIL LABORAL

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

Trabaja con esmero y dedicación para cumplir mis metas profesionales y seguir capacitandome en la seguridad y mejorar mi calidad de vida

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? ☒ Si ☐ No	¿En qué empresa? Detección Seguridad	Empleado ☐ Independiente ☒	Tipo de contrato
¿Trabaja antes en esta empresa? ☐ Si ☒ No	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? ☐ Si ☒ No	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa? ☐ Si ☒ No
¿Tiene personas que trabajen en esta empresa? ☐ Si ☒ No	Nombre HS	Dependencia HS EO El Dorado	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☒ Redes Sociales ☐ Recreo de amigos ☐ Otro ☒
¿Acepta trabajar en una ciudad o país distinto al inicialmente contratado? ☐ Si ☒ No	¿Vive en casa familiar? ☒ Si ☐ No	Nombre del acompañante Mari Bot Acevedo	Teléfono 3204114293
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? ☐ Si ☒ No	Describa e indique su valor mensual 2.000.000	¿Cuánto suman sus obligaciones financieras mensuales? \$ 1.000.000	¿Cuánto tiempo reside en este lugar? 2 años
¿Por qué conceptos? Alquiler, Alimentación, servicios, transporte			
¿Cuál es su principal afición? La seguridad		¿Practica algún deporte? ☒ Si ☐ No El Fútbol	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otras? ☐ Si ☒ No			

19706006



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre(s) apellidos o compañeros		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargos actuales		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
2		hijos		18 y 11 años	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Cesar Sompayo G.		maestro de obras		3188461413	
Oscaris Esmeral D.		ama de casa		3143490822	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Kelly Sompayo E.		Auxiliar contable		3182508421	
Carolina Sompayo E.		ama de casa		3152070585	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE INICIACIÓN	AÑO DE GRADUACIÓN	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2000	5	Primaria	Escuela Rural mixta	Chimi
Bachillerato Académico	2006	11	Bachiller	Colegio Nacional R.M.	Bogotá
Comercial					
Otro					
Educación Superior					
Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	30 horas		Reentrenamiento en Vigilancia	Academia ATs	
Otros: cursos, diplomados, seminarios					
¿Cursa estudios actualmente?	Si ☐ No ☒		¿Qué tipo de estudios?		
Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa			
Nombre de la institución		Horario		Día de la semana	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 100%) B-Buena (81 a 90%) MB-Muy Buena (91 a 100%)		Sistemas		Idiomas	
Sistemas Si ☐ No ☒		1. MSN y Bobillo		1. Escucha	
¿Qué programas maneja?		2. R. B. MB. 4.		2. Lectura	
Idiomas Si ☐ No ☒		¿Qué idioma(s) conoce?		Escritura	
				Hablo	

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESARROLLADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI INCENTA MÁS DE UN EMPLEO 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 seguridad		biblioteca		Calle 89 # 24-86		3128986193	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Guardia de seguridad		biblioteca		13/03/24		2.100.000	
Funciones realizadas		Controlar el ingreso de personas en la portería principal de la biblioteca		Sueldo Inicial		Sueldo Final	
Nombre de su jefe inmediato		German Morales		Cargo		Jefe de operaciones	
Logros obtenidos		Experiencia en seguridad de la biblioteca		Tipo de contrato		Indefinido ☐ Fijo ☐	
¿Cuánto tiempo?		1 año		Contrato directo con la empresa		Otro ☒	
Contrato por medio de agencia		obra o labor		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)	
Seguridad Atempi		Calle 52b #31-49	76572143	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial / Sueldo Final
Guarda de seguridad	biblioteca	01/05/23	10/03/24	1.980.000 / 1.980.000
Funciones realizadas				
Controlar el ingreso de personas en la portería principal de la biblioteca				
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		
German Javier Arbon		Gerente Regional		
Logros obtenidos				
Experiencia en la seguridad de la biblioteca				
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 retiro: Voluntario				

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)	
Seguridad COOIB CTA		lote B vereda mensul	6654636	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial / Sueldo Final
Guarda de seguridad	lote	30/04/22	24/12/22	1.300.000 / 1.500.000
Funciones realizadas				
Estoy pendiente verificar y orientar la seguridad dentro del predio cuidando o protegiendo				
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		
Jose Luis Garcia		Gerente		
Logros obtenidos				
Experiencia en cuidar espacios públicos y privados				
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 retiro: Voluntario				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Yelson Ferner Salazar	Vigilante	Calle 57a #43-19	3155837011
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Oscar Javier Galeno	Vigilante	Bucaramanga	3332547085
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Oscaris Esmeral	am de casa	Diados H2.3 C19	3143490822
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Nota importante Favor no tener por escrito ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotras le avisaremos, gratis.	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. 82 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante Wilfredo Sampayo C. C.C. 1050064288
--	--	--

VIII. NOTAS ADICIONALES

Exposición de la Seguridad de la Información
Exposición de la Seguridad de la Información

Exposición de la Seguridad de la Información

Exposición de la Seguridad de la Información

Exposición de la Seguridad de la Información

Exposición de la Seguridad de la Información

Exposición de la Seguridad de la Información

Exposición de la Seguridad de la Información

Exposición de la Seguridad de la Información

Exposición de la Seguridad de la Información

Exposición de la Seguridad de la Información

Exposición de la Seguridad de la Información

Exposición de la Seguridad de la Información

Exposición de la Seguridad de la Información

Exposición de la Seguridad de la Información

Exposición de la Seguridad de la Información

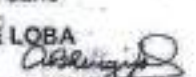
Exposición de la Seguridad de la Información

Exposición de la Seguridad de la Información

Exposición de la Seguridad de la Información

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
1.050.064.288
 NUMERO
SAMPAYO ESMERAL
 APELLIDOS
WILFRIDO
 NOMBRES


 FIRMA


 INDICE DERECHO
 FECHA DE NACIMIENTO **28-OCT-1985**
SAN MARTIN DE LOBA
 (BOLIVAR)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
 ESTATURA
A+
 G.S. RH
M
 SEXO
12-AGO-2004 SAN MARTIN DE LOBA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

 REGISTRADOR NACIONAL
 ALMARAZ BENIGNO LOPEZ

 P-0508200-30141901-M-1050064288-20051126 0296305329N 02 147260051

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
 Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1050064288

APELLIDOS Y NOMBRES
SAMPAYO ESMERAL

WILFRIDO
 PERTENECE AL EJERCITO DE

1ª LÍNEA 31 - CIC 2015	2ª LÍNEA 31 - CIC 2015	3ª LÍNEA 31 - CIC 2015
------------------------------	------------------------------	------------------------------

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP: 17 JUN 2015




FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

- Este es un documento público y es obligatorio 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 educación superior.
- 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.



0838841

EJ AHK 663

La República de Colombia
y en su Nombre

Colegio Nacional Restrepo Millan

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución
No. 2086 del 19 de Abril de 1974 para el Bachillerato Académico

Confiere a :

Wilfrido Sampayo Esmeral

C.C. No. 1050064288 de San Martín de Loba (Bolívar)

El Título de

Bachiller Académico

Quién cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de
Educación Básica Secundaria y Media, según los planes y
programas vigentes

Acta General de Graduación No. 039



Cuñatay 363
RECTOR

Y una sola vez
SECRETARIA

Anotado en el folio No. 049 del libro 001

Dado en Bogotá, D.C. A Diez día(s) del mes

Diciembre de 2006

No requiere registro, según Decreto No. 421 del 5 de Mayo de 1994.



NIT. 901.153.192 - 0

DETECCIÓN SEGURIDAD PRIVADA LTDA.

RRHH-CARTA-BUCARAMANGA 7862 -25

LA DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

HACE CONSTAR

Que el (a) Señor(a) **SAMPAYO ESMERAL WILFRIDO** con cedula de ciudadanía No. **1.050.064.288** laboró en la empresa DETECCIÓN SEGURIDAD PRIVADA LTDA, bajo el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD**, con el siguiente contrato:

Por contrato **OBRA O LABOR** desde **13-marzo-2024** hasta el día **09-abril-2025**

En constancia se expide a solicitud del interesado con fecha, **09-abril-2025**.

Atentamente,

ADRIANA PAOLA LUGO RAMOS
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS
DETECCIÓN SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA

Wilfrido Sampayo Esmeral
1050064288



	TALENTO HUMANO		CÓDIGO: TH-F-041
			VERSIÓN: 01
	CERTIFICACIÓN LABORAL		FECHA: 24/03/2017
			PAG: 1 DE 1

**EL DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO
DE SEGURIDAD ATEMPI LTDA.**

CERTIFICA

NOMBRE DEL TRABAJADOR	SAMPAYO ESMERALDA WILFRIDO
IDENTIFICACIÓN	1050064288
FECHA DE INGRESO	01/05/2023
FECHA DE RETIRO	10/03/2024
CARGO	VIGILANTE
MOTIVO RETIRO	VOLUNTARIO

Dada en la ciudad de Bucaramanga, a los once (11) días del mes de marzo de 2024.

Sin otro particular,



GERMAN JAVIER PABON CADENA
Gerente Regional



COOVIG CTA
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
Nit. 804.000.387-1



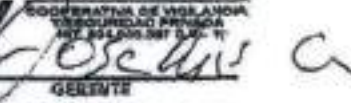
COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA
COOVIG CTA
CERTIFICA

Que el señor(a) **WILFRIDO SAMPAYO ESMERAL** identificado(a) con **cédula de ciudadanía** número **1.050.064.288**, estuvo vinculado(a) a la **COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA** en la modalidad de **CONVENIO COOPERATIVO DE TRABAJO ASOCIADO** a término **FIJO** desde el **30 de abril de 2022 hasta el 24 de diciembre de 2022**; se desempeñaba en el cargo de **VIGILANTE**.

MOTIVO DEL RETIRO: Voluntario.

Se expide en Piedecuesta a los 17 días del mes de Enero de 2023, a solicitud del interesado.

Dicha certificación se puede verificar en la línea 6076654636 ext. 1 y 5.

 **COOVIG CTA**
COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
NIT. 804.000.387-1

GERENTE
JOSE LUIS GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL

Oficina Principal – Piedecuesta Santander
Lote 8 Vereda Mensulí
607 6654636 – 607 6654660

Oficina Bogotá
Avenida Carrera 72 # 55 - 74 Br. Normandia
601 7061688

Oficina Barranquilla
Cra 78B # 80 – 66 Br. El Paraiso
605 3339334

Oficina Riohacha
Cl 14B # 12ª – 77 Br. El Libertador
605 7272434



BA C

CoovigCTAOficial @coovigcta www.coovig.com



ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

www.ecolvip.com



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

SAMPAYO ESMERAL WILFRIDO

Con Cédula de ciudadanía No. 1.050.064.288, asistió y aprobó el curso
REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA el 27 de Marzo de 2026
Con una intensidad académica de 30 horas

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADÉMICO

ECSP0981-N90204

400158

NÚMERO SYSP:

NÚMERO INTERNO:

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505

Reservado Sr. Sierra, Col. 2do - Sobrino.

minerva 10-03



HOJA DE VIDA

Fecha: 20.11.2024 Empleo o cargo al que aspira: GUARDA DE SEGURIDAD

I. INFORMACION GENERAL

Apellido(s) del aspirante: SIERRA MANTILLA		Nombre(s) del aspirante: JOHANN STIVEN	
Fecha de nacimiento: 31.03.1993	Lugar de nacimiento: BUCARAMANGA SANTANDER		
Dirección domiciliar / Barrio: CL 46# 9000-105 CAMPO HERMOSO		Ciudad: BUCARAMANGA	
Teléfono: 316 727 5499	Nº. Celular: 313 246 6819		
Correo electrónico: JOHANNSIERRA1234@GMAIL.COM		Nacionalidad: COLOMBIANO	
Profesión, ocupación o oficio: GUARDA DE SEGURIDAD		(*) Estado civil: CASADO	Años de experiencia laboral: 2 AÑOS 10 MESES
DOCUMENTACIÓN (*) Respuesta opcional Art. 113, decreto 2150 de 1988			
Cédula de ciudadanía: ☒ No ☐ No. 1096220677	Libreta militar No. 1096220677		Primera clase: ☒
Extranjería: ☐ Expedida en: BARRANCABEJEA	Distrito No. BAS-18		Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	Licencia de conducción No. 1096220677		Categoría: B1
¿Tiene vehículo? ☒ Si ☐ No			



II. PERFIL LABORAL

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

SOY UNA PERSONA RESPONSABLE, DINÁMICA, CON DESEOS DE SUPERACIÓN Y METAS BASADAS EN LOGRAR OBJETIVOS, HABITUADO AL TRABAJO AUTÓNOMO Y COLECTIVO, GRAN CAPACIDAD DE APRENDIZAJE Y ALTA VOCACIÓN DE SERVICIO.

DISPUESTO A CUMPLIR CON LAS DISTINTAS FUNCIONES, OBLIGACIONES Y NORMAS.

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:	¿Conoce a alguien de esta empresa? ☒ Si ☐ No
Nombre: GONZALO SIERRA SANTAMACIA		Dependencia: Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? ☐ Si ☒ No	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐	Por medio de agencia: ☐ Otro: ☒ FAMILIAR	
¿Aceptaría trabajar en una bodega o sitio distinto e inicialmente contratado? ☐ Si ☒ No	Vive en casa: ☒ Familiar ☐ Propia ☐ Ajena ☐	Nombre del arrendador:	Teléfono: 313 246 6819
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? ☐ Si ☒ No	Describa e indique su valor mensual:		¿Cuánto supera sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1'700.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1'950.000
¿Cuál es su principal afición? DEPORTE	¿Practica algún deporte? ☒ Si ☐ No	¿Cuál(es)? BALONCESTO	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otras? ☒ Si ☐ No			
¿Cuál(es)? TROFEOS			

19706006



minerva

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a): MARIA FERNANDA ROJAS V.		Profesión, ocupación u oficio: SERVICIOS GENERALES		Empresa donde trabaja: SERVILIMPIEZA S.A.	
Cargo actual: OPERARIA DE LIMPIEZA		Dirección: CUL 46 # 9000 LOS CAMPOS HERMOSOS		Teléfono: 3243056899	
Ciudad: BUCARAMANGA		Edades: 28 AÑOS 10 AÑOS			
No. de personas que dependen económicamente de usted: 2		Parentesco: ESPOSA E HIJO			
Nombre(s) padre(s): DORIS JANNETH MANTILLA DÍAZ		Profesión, ocupación u oficio: AMA DE CASA		Teléfono(s): 3167275499	
Nombre(s) madre(s): GUSTAVO SIERRA SANTAMARÍA		Profesión, ocupación u oficio: EBANISTA		Teléfono(s): 3167091406	
Nombre(s) hermano(s): CHRISTIAN CAMILO CHAVARRA MANTILLA		Profesión, ocupación u oficio: INGENIERO ELECTROMECANICO		Teléfono(s): 3014562298	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AGE	NO	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2004	06	PRIMARIA	INSTITUTO SANTO ANGEL	BUCARAMANGA
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐	2009	06	BACHILLER	INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAMPOS HERMOSOS	BUCARAMANGA
Comercial ☐ Otro ☐					
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	
Si ☐ 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-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Si ☐ No ☐	¿Qué programas maneja?	2	R B MB	3	R B MB
Idiomas Si ☒ No ☐	1. ESPAÑOL	2	R B MB	3	R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		R B MB	3.	R B MB

Notar en caso de ser controlado(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 NOMBRE SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa: JIMFER SECURITY LTDA		Actividad Económica: L'800.000		Dirección: AV EDUARDO SANTOS # 28-48		Teléfono(s):	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: GUARDA DE SEGURIDAD		Área del cargo:		Fecha Ingreso: 23-01-2020		Fecha Retiro: 11-2024	
Funciones realizadas: MONITOREO DE CAMARAS, CONTROL DE ACCESO EN UNIDAD RESIDENCIAL, RONDAS EN CENTROS COMERCIALES.		Sueldo Inicial: \$1.500.000		Sueldo Final: \$1.800.000			
Nombre de su jefe inmediato: SANDRO MARQUEZ		Cargo: SUPERVISOR					
Logros obtenidos: 300.000 P.I.							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☒ Contrato por medio de agencia ☐		Cero ☐ ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☒ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro: RENUNCIA VOLUNTARIA.							

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial
		D M A	D M A	\$
Funciones realizadas		Sueldo Final		
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		
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 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
		D M A	D M A	\$
Funciones realizadas		Sueldo Final		
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		
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 retiro				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	MARIA NIÑO	GUARDA DE SEGURIDAD		3188646023
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	FABIAN URIBE	GUARDA DE SEGURIDAD		3174832417
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	DORIS JANNETH MANTIUA D.	AMA DE CASA	CALLE 46 # 90cc-105 CAMPO AEROMAR	3167275499
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Nota importante Fijarse en tener por teléfono si sufre a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotras 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 § 1057 (Legis).	Firma del solicitante  JOHANN STIVEN SERRAM 1096220699
---	---	---

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEBULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.096.220.677**
SIERRA MANTILLA
 APELLIDOS
JOHANN STIVEN
 NOMBRES
JOHANN STIVEN SIERRA M
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **31-MAR-1993**
BUCARAMANGA
 (SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.90 **B+** **M**
 ESTATURA G. S. RH SEXO
31-MAR-2011 BARRANCABERMEJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DE RIESGO

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ROYAL SANCHEZ TORRES




ESTADO 000452081 EA 1096220677 28130123 004068185A 7172335729

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
TARJETA DE CONDUCTA
COMANDO EN JEFE FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

SIERRA MANTILLA JONAS STEVEN
1006220677

Con Tarjeta de Reservista

EXCELENTE
Observo

Militar obligatorio prestado en esta Unidad Militar
ARAUCA 05 - ADR - 12

LUGAR Y FECHA

TC. JESUS RAMIREZ RAMIREZ
UNIDAD MILITAR

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. Portar la Tarjeta de Reservista y conservarla en buen estado.
2. Cuando cambien de domicilio presentarse en la Alcaldía, Distrito Militar o Comando de Circunscripción Militar para informar del hecho.
3. Cuando se declare la Movilización o llamamiento especial, presentarse en la Unidad Militar más cercana, o al Alcalde del municipio de su residencia. El cumplimiento de las obligaciones previstas en el Artículo 143 del Código de Justicia Penal Militar.

"SI QUIERES LA PAZ PREPARATE PARA LA GUERRA"

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Reserva Reservado Presente Obligado

NÚMERO 1096220677

APELLIDOS Y NOMBRES
SIERRA MANTILLA
JOHANN STEVEN

AFILIADO A LA FUERZA DE

ARMADA 2000	ARMADA 2000	ARMADA 2000
-----------------------	-----------------------	-----------------------

FECHA DE EXP. 25 FEB 2005 **EST. MIL. FUSILERO**

PROFESIÓN **SAUTILLER** **SABER** **COTACRENTINO**



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.
 - Tener atención 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.

 **0447196**
EJ-DCU-448



La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa
“Campo Hermoso”
Bucaramanga - Santander

Reconocido Oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental
según Resolución No. 03564 del 03 de Abril de 2002 y Licencia de Funcionamiento por
la Gobernación del Departamento según Resolución No. 12445 del 28 de Octubre de 2002.

Confiere a:

Johann Steven Sierra Mantilla

Identificado(a) con T.I. No. 93033116487 Expedida en Bucaramanga

El Título de:

Bachiller Académico

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

Rector



Secretaria

Anotado en el control interno del plantel en el
Libro No. 01 Folio No. 046 Diploma No. 454





Institución Educativa
"Campo Hermoso"
Bucaramanga - Santander

Acta Individual de Graduación

Dane. 168001001173

Inscripción S.E. 329

Jornada : Mañana

En la ciudad de Bucaramanga, a los 04 días del mes de Diciembre del año 2009, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los Suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCION EDUCATIVA "CAMPO HERMOSO".

Institución APROBADA HASTA UNDÉCIMO GRADO en el Nivel de Educación Media Académica y reconocida oficialmente por la SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL, para otorgar el título de BACHILLER en la Modalidad ACADEMICA, según Resolución No. 03564 del 03 de Abril de 2002 y Licencia de funcionamiento por la Gobernación del Departamento mediante Resolución No. 12445 del 28 de Octubre de 2002.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el TITULO DE:

Bachiller Académico

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

Johann Stiven Sierra Mantilla

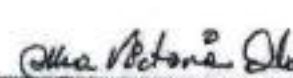
T.I. No. 93033116487 Expedida en Bucaramanga

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 008 de fecha Diciembre 04 de 2009, que consta de 84 estudiantes graduandos, que inicia con el nombre de ACEVEDO CORDERO ANDREA PAOLA y cierra con el nombre de VIVIESCAS CAPACHO JHON ALEXANDER.

Firmada y sellada por JAVIER DÍAZ DÍAZ (Rector) y ALBA VICTORIA OLARTE JAIMES (Secretaria).

Dada en Bucaramanga, a los 04 días del mes de Diciembre de 2009.


JAVIER DÍAZ DÍAZ
C. C. No. 91.269.468 de Bucaramanga
Rector


ALBA VICTORIA OLARTE JAIMES
C. C. No. 28.683.217 de Chaparral-Tolima
Secretaria



ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

www.ecolvip.com



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

SIERRA MANTILLA JOHANN STIVEN
Con Cédula de ciudadanía No. 1.096.220.677, asistió y aprobó el curso
REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA el 26 de Diciembre de 2025
Con una intensidad académica de 30 horas


REPRESENTANTE LEGAL


DIRECTOR ACADÉMICO

NÚMERO SVSPC-SP0981-M461239

NÚMERO INTERNO 714

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505

UENEN CON IMC

minerva
10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 24/02/2025 Empleo o cargo al que aspira: Guarda de Seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL

Apellido(s) del aspirante Soto Lozano		Nombre(s) del aspirante Brayan David	
Fecha de nacimiento 20/06/1998	Lugar de nacimiento Bucaramanga		
Dirección domiciliar / Barrio Cle 10 AN 19-18 N2 25 Casa Villa Rosa		Ciudad Bucaramanga	
Teléfono		N° Celular 305 306.2300	
Correo electrónico brayansoto2006d@gmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Guarda de Seguridad		(*) Estado civil Soltero	Años de experiencia laboral 2 años y 11 meses

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 1232890033	(**) Libreta militar No. 1232890033	Primera clase: ☒
Extranjería: ☐ Expedida en: Bucaramanga	Distrito No.	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? ☐ SI ☒ No	Licencia de conducción No. Categoría



II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona responsable, honesta, con sentido de pertenencia, comunicación asertiva, trabajo en equipo, también con la capacidad de aprender, mantener la calma ante sucesos complejos y desenvolverme en el campo laboral, crecer y superarme como persona y trabajador.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Esta trabajando actualmente? ☒ SI ☐ No	¿En qué empresa? Cla Cooprigsan	Empleado ☒ Independiente ☐	Tipo de contrato Indefinido
¿Trabaja en esta empresa? ☐ SI ☒ No	¿Bajo qué empresa antes en esta empresa? ☐ SI ☒ No	¿Controla o sigue de esta empresa? ☐ SI ☒ No	Dependencia
¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? ☐ SI ☒ No	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? ☐ Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☒	¿Cuál? Empalme
¿Acepta trabajar en otra ciudad o en el distrito al inicialmente contratado? ☐ SI ☒ No	Vive en casa: ☒ Familiar ☐ Propio ☐ Alquilado ☐	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? ☐ SI ☒ No	Describa e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 800.000	
¿Por qué conceptos? Alimentación, servicios públicos		¿Cuánto le es asignado? \$ lo asignado	
¿Cuál es su principal afición? Deporte		¿Practica algún deporte? ☒ SI ☐ No	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? ☒ SI ☐ No		¿Cuál(es)? Fútbol	

minerva

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

04164754

7 702122 420000

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco	
Edades		Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Luis María Soto Niño		Independiente		Teléfono(s)	
Leonilde Lozano Salaz		Ama de casa		3185168511	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Katherine Soto Lozano		Gestora de Cartera		3243520408	
				3007032039	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE INGRESO	AÑO DE EGRESO	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2011	5		Inst. Santo Angel	Bucaramanga
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2021	6	Bachiller académico	Fundetec	Bucaramanga
Educación Superior Teórico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
	30h	Reentrenamiento vigilancia		ANPS LTDA	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
	12h	Conocimiento manejo de armas		ANPS LTDA	
¿Cursó estudio actualmente?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	
Sí ☐ No ☒				Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución		Horario		Día Noche	
				Fin de semana A distancia	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio (A-Buena (80 a 90%), B-Buena (61 a 80%), MB-Muy Buena (91 a 100%))					
Sistemas: Sí ☒ No ☐		1 word		2 Exce	
¿Qué programas maneja?					
Idiomas: Sí ☐ No ☐		Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?		Escritura		Habilidad	

VI. EXPERIENCIA LABORAL

INDIQUE RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES ÚTILES LA ÚLTIMA PÁGINA DE NUESTROS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
CTA Coopvigisan		Seguridad		Calle 65 # 24-38 la Victoria		601 613 6130	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Año del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Guarda de Seguridad		Guarda		28/08/2021		03/02/2025	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Encargado del Ingreso y salida del personal, realizaba las rondas por la diferentes zonas, ofrecía información.		1.587.000		1.750.000			
Nombre de su jefe inmediato		Cargo					
Ramón Esteban		Jefe de operaciones					
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		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 ☐		Empalmie			
Motivo del retiro		Finalización de contrato					

Nombre de la empresa Sejapi CTA	Actividad Económica Seguridad	Dirección Cra 16 No 37-42 Bogotá		Teléfono(s) 3167433607	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de Seguridad	Área del cargo Guarda	Fecha Ingreso 26-3-2022	Fecha Retiro 28-08-2024	Sueldo Inicial \$1.160.000	Sueldo Final \$1.550.000
Funciones realizadas Vigilancia y Protección de bienes, evitar actos delictivos					
Ingreso de personal y control					
Nombre de su jefe inmediato Jaime Estupiñán			Cargo Supervisor		
Logros obtenidos Crecer como persona y trabajador adquirir la experiencia para Superarme.					
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 retiro Finalización de Contrato					

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 ☐ ¿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 retiro					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione los nombres de personas distintas a familiares o empleadores					
1. Nombre Jaime Estupiñán	Ocupación Supervisor	Dirección Calle 34 # 5-105 Lajas 2	Teléfono 3166930793		
2. Nombre Erwin Alfonso Peña	Ocupación Supervisor	Dirección	Teléfono 3162688504		
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente					
1. Nombre Ingrí Navarro Acuña	Ocupación Independiente	Dirección Villa Rosa	Teléfono 3028644006		
2. Nombre Katherine Soto Lozano	Ocupación Gestora de Cartera	Dirección Villa Rosa	Teléfono 3007032038		

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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante JAIME ESTUPIÑÁN C.C. 1232890033
---	---	---

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.232.890.033

SOTO LOZANO

APELLIDOS
 BRAYAN DAVID

NOMBRE
 BRAYAN SOTO

20 JUN 1998



FECHA DE NACIMIENTO 20 JUN-1998
 BUCARAMANGA
 (SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.69 O+ M
 ESTATURA G.B. RH SEXO
 25 JUL-2018 BUCARAMANGA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE BIOMÉTRICO



REGISTRADOR NACIONAL
 ALFARADO PEREZ ROSA



A-2700150-01267297-M-1232890003-20211118 0076585452A 1 8502817881

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL**



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

CERTIFICA

Que el señor **BRAYAN DAVID SOTO LOZANO** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1232890033, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	BRAYAN
Segundo Nombre:	DAVID
Primer Apellido:	SOTO
Segundo Apellido:	LOZANO
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1232890033
Clase Libreta Militar:	Primera Clase

**ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR**

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 21 días del mes de Febrero de 2025, a las 6:17:24 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DURÁN SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generado: Sistema Falso



PATRIA HONOR LEALTAD

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
Cra. 11 B No. 104-04 (921) 4201420 Bogotá D.C. - Colombia





La República de Colombia y en su nombre

FUNDETEC

FUNDACIÓN EDUCATIVA Y TÉCNICA HACIA EL PROGRESO INDUSTRIAL

FLORIDABLANCA-SANTANDER

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación de
Floridablanca
según Resolución No. 1512 del 30 de Junio de 2020,
en los niveles de Básica y Media, de Ciclos Lectivos Especiales
Integrados CLEI,

Confiere A:

SOTO LOZANO BRAYAN DAVID

Identificado (a) con C.C.Nº 1.232.690.033 de Bucaramanga

El Título de:

Bachiller Académico

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


Gloria Amparo Daza Cabrete
Rectora




Andres Fernando Mendez Acevedo
Secretario

Anotado en el control interno del Libro No. 02 Folio No. 55 Acta No. 55
Dado en Floridablanca a los 24 días del mes de Julio del año 2021.



Programas Técnicos Laborales Resolución: 1513 S.E.F

Bachillerato CLEI Resolución: 1512 S.E.F

Código ICFES No: 191494

Dane: 368276003230

Nit: 900168006-6

FUNDETEC

**FUNDACIÓN EDUCATIVA Y TÉCNICA HACIA
EL PROGRESO INDUSTRIAL
FLORIDABLANCA - SANTANDER**

Acta de Grado

En el Municipio de Floridablanca a los 24 días del mes de Julio de 2021, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, los suscritos Representante legal y Secretario en la rectoría de la Fundación Educativa Y Técnica Hacia El Progreso Industrial FUNDETEC, autorizada por el Ministerio de Educación Nacional de Santander para otorgar el título de bachiller por ciclos integrales especiales CLEI en la modalidad académica, según Resolución No 1512 del 30 de Junio de 2020.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a nivel de educación media vocacional, llenando todos los requisitos del respectivo proyecto educativo institucional P.E.I, se procedió a otorgar el TÍTULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

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

Soto Lozano Brayan David

Identificado (a) con C.C: N° 1.232.890.033 de Bucaramanga

Es fiel copia tomada del Acta general de graduación No 55 de fecha 24 de Julio de 2021, que inicia con el nombre de Arciniegas Jizeth Camila y se cierra con el nombre de Suescun Leon Emerson Elias.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento en lo dispuesto en el artículo 7 del decreto 180 de 1981: Gloria Amparo Daza Calvete (Rectora) y Andres Fernando Mendoza Acevedo (Secretario).

Dada en Floridablanca, a los 24 días del mes de Julio de 2021.


Gloria Amparo Daza Calvete
Rectora
C.C 83.297.528 de Bucaramanga

fundetec@fundetec.com
carrera 4 No. 46 - 07 Lagos II
☎ 6487644




Andres Fernando Mendoza Acevedo
Secretario
C.C 1.193.245.088 de Floridablanca



NIT.804010775-9

COMPROMETIDOS POR SU SEGURIDAD

CERTIFICAMOS QUE:

APELLIDOS Y NOMBRES: SOTO LOZANO BRAYAN DAVID
CEDULA DE CIUDADANIA: 1.232.890.033
FECHA DE INGRESO: 01 de abril de 2022
FECHA DE RETIRO: 28 de agosto de 2024
CARGO DESEMPEÑADO: VIGILANTE
MOTIVO DE RETIRO: TERMINACION CONVENIO LABORAL
OBSERVACIONES: NINGUNA.

La presente certificación se expide en Bogotá, a los (24) días del mes de octubre de 2024.

Atentamente,


ALBA L. MENDOZA HUREADO
COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

Sede Bogotá Principal: Carrera 16 No. 37 - 42, Barrio Teusaquillo. Tel. 2454685 - 4877727

Sucursal Bucaramanga: Avenida González Valencia 53-06

Sucursal Cartagena: Carrera 11 32ª - 62 La Matana

Email: gerencia@sejarpi.com
comercialprivado@sejarpi.com



ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

www.ecolvip.com



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

SOTO LOZANO BRAYAN DAVID
Con Cédula de ciudadanía No. 1.232.890.033, asistió y aprobó el curso
REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA el 27 de Febrero de 2026
Con una intensidad académica de 30 horas

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADÉMICO

ECSP0981-M468217

395698

NÚMERO SVSP:

NÚMERO INTERNO:

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505

minerva
10-03

www.formasminerva.com



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Ofიცিয়ে su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha:	Empleo o cargo al que aspira
	Guarda de Seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Requisito opcional Ley 13 de 1992 Art. 5 Correo 131 del

Apellido(s) del aspirante		Nombre(s) del aspirante	
Suarez Chaparro		Daniel	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento		
26/12/1979	Bucaramanga		
Dirección domicilio / Barrio		Ciudad	
Cra 10 #67-39 Manzana B/many		Bucaramanga	
Teléfono		Nº Celular	
		310 7963826	
Correo electrónico		Nacionalidad	
Suarezdaniel@gmail.com		Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Guarda de seguridad		Soltero	5 años
DOCUMENTACIÓN (*) Requisito opcional Art. 10, decreto 2102 de 1995			
Cédula de ciudadanía:	No. 13.724.290	(*) Libreta militar No.	13.724.290
Extranjería:	Expedida en: Bucaramanga	Distrito No.	32
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No.	Categoría
	Si ☐ No ☒		



II. PERFIL LABORAL

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

Reservista del ejército, Bachiller comercial, 5 años de experiencia en la seguridad privada, curso reentrenamiento vigilancia, de código mones de armas, servicio al cliente, ejerciendo la vigilancia y protección de muebles e inmuebles y del personal, control de acceso, respetuoso, responsable y puntual

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado ☐	Tipo de contrato
Si ☐ No ☒		Independiente ☒	
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?
Si ☐ No ☒	Si ☐ No ☒		Si ☒ No ☐
¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa?	Nombre	Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Si ☐ No ☒	Dependencia		Anuncio ☐ Amigo ☒ Redes Sociales ☐
¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inscrito en su cédula?	¿Vive en casa?	Nombre del arrendador	¿Cuánto surten sus obligaciones económicas mensuales?
Si ☐ No ☒	¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☒		\$ 800.000
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describa e indique su valor mensual	¿Cuánto es su sueldo mensual?	
Si ☐ No ☒			\$ 0 convenir
¿Por qué conceptos?	Alimentación, transporte, servicios públicos	¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?
		Si ☒ No ☐	Fútbol y bicicleta
¿Cuál es su principal afición?	¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otras?	Si ☐ No ☒	¿Cuál(es)?
Fútbol			

minerva

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

CONFIRMADO POR WATER

12254838

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre espos(a) o compañera(s)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
2		Madre - sobrina			
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Isaias Suarez		fallecido			
Lucila Chaparro Perez		Dña de casa		3175768069	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
John Suarez Chaparro		oficial de construcción		3156617284	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO INGRESO	AÑO GRADUACIÓN	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1991	5	Primaria	San pablo	Bimanga
Bachillerato Académico	1997	6	Bachiller	Inst. Comercial Bolívar	Bimanga
Comercial					
Educación Superior					
Técnico					
Tecnológico					
Profesional					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horas	Nombre del programa		Institución	
30	entrenamiento Vigilancia		Academia A.T.S		
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horas	Nombre del programa		Institución	
12	Servicio al cliente		Academia A.T.S		
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Si ☐ No ☒					
Nombre de la institución			Horario	Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Buena (80 a 100%), B-Buena (61 a 80%), MB-Muy Buena (41 a 60%)					
Sistemas Si ☐ No ☐	1.	R B MB	2.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si ☒ No ☐	1.	Escucha	Lectura	Escritura	Matia
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R X MB	R X MB	R X MB	R X MB
		X B MB	X B MB	X B MB	X B MB

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 NOMBRE SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Calt Seguridad Ltda		Vigilancia		Calle 5N # 15B 10		6059250	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Guarda Seguridad		operativo		4-7-2005		5-5-21-12	
Sueldo Inicial		Sueldo Final					
1260.000		1340.000					
Funciones realizadas							
Ejercer la vigilancia y protección de bienes muebles e inmuebles y del personal, control de acceso, monitoreo							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Elinairo Grateron				Gerente			
Logros obtenidos							
adquiri experiencia laboral y conocimiento en Seguridad							
Tipo de contrato		Indefinido ☐ Fijo ☒		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	
		10 meses		Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo		Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada:		Diurna ☒ Nocturna ☒ Otra jornada ☐	
Motivo del retiro		Terminación de contrato					

EN CAPACITACIÓN

3

Nombre de la empresa Orvita Ltda		Actividad Económica Vigilancia	Dirección Cra 22-#36-29		Teléfono(s) 6450067	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de seguridad operativa		Área del cargo operativa	Fecha Ingreso 1.5.08	Fecha Retiro 30.4.08	Sueldo Inicial \$1165000	Sueldo Final \$1295000
Funciones realizadas Ejercer la vigilancia y protección de muebles e inmuebles y del personal control acceso, monitoreo, atención al cliente						
Nombre de su jefe inmediato Victor Hugo Acevedo			Cargo Gerente			
Logros obtenidos Adquirí experiencia laboral, y conocimiento en seguridad						
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? 2 años Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐						
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐						
Motivo del retiro Terminación contrato						

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 ☐ ¿Cuánto tiempo? ☐ Contrato directo con la empresa ☐ 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			
1.	Nombre Daniel Vargas Caicedo	Ocupación donal	Teléfono cra 9B # 67-116 3242803634
2.	Nombre Oscar Pantoja Sanchez	Ocupación vigilante	Teléfono cra 10 # 67-19 302-3626530
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Lucila Chaparro Perez	Ocupación ama de casa	Teléfono cra 10 # 67-39 3175768069
2.	Nombre	Ocupación	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 este estudio. 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 Daniel Suarez Chaparro cc 13.724.296
---	--	---

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.724.290**
SUAREZ CHAPARRO

APELLIDOS
DANIEL

NOMBRES

DANIEL SUAREZ CHAPARRO
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **26-DIC-1979**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-ENE-1998 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Amel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



A-2700100-00131126-M-0013724290-20081123 0006830901A 1 6860019639





FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

CDTE. BATALION NIEVA GRANADA

EI

Hace constar que

SUAREZ CHARRO CANTERO

Con Tarjeta de Reserva No.

Observó

EXCELENTE

Conducir durante su Servicio

Militar Obligatorio prestado en esta Unidad

BCA/BJA 16-06-99

TC. MURRAY, AGENT MARTINEZ P.

LUGAR Y FECHA

FIRMA Y POSTERIORES DE UNIC

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. Porte la Tarjeta de Reservista y consérvela en buen estado.
2. Cuando cambie 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.

"SIQUIERES LAPAZ PREPARATE PARA LA GUERRA"



En República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Comercial Bolívariano

en convenio con el

Instituto Superior de Comercio Colombiano Bucaramanga - Santander

Autorizada por la Gobernación del Departamento según Resolución No.
7312 del 20 de octubre de 1953

Confere a

Daniel Suárez Chaparro

Identificado(a) con T.I. No. 791229 - 54341 Expedido en BUCARAMANGA

El Título de

Bachiller Comercial

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral propuestos para
el nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo con el Proyecto Educativo
Institucional - P.E.I. - del Instituto.



Recteur



Secretario



Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01 Folio No. 39 Diploma No. 197

Dada en Bucaramanga, a 4 de DICIEMBRE de 1957



RNE
36800705000

Inscripción
474

Libro
DIURRA

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de BUCARAMANGA, a los 4 días del mes de DICIEMBRE
del año de 1997 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado,
los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la rectoría del INSTITUTO COMERCIAL BOLIVARIANO
EN CONVENIO CON EL INSTITUTO SUPERIOR DE COMERCIO COLOMBIANO
institución aprobada 1997 en el nivel de Educación
Media VOCACIONAL y autorizada por EL MINISTERIO DE EDUCACION
NACIONAL para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad
COMERCIAL
según RESOLUCIÓN # 7333 DEL 29 DE OCTUBRE DE 1993

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los
estudios correspondientes al Nivel de Educación Media VOCACIONAL, se procedió a otorgar el
TITULO DE BACHILLER COMERCIAL

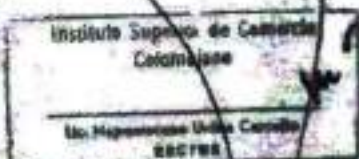
al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:
DANIEL SUAREZ CHAPARRO CON T.I. # 791226-54341 DE BUCARAMANGA

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 014 de fecha DICIEMBRE 04 DE 1997
que consta de 240 alumnos y que comienza con el nombre
de VILLIAMS ANDRUCHO ABRIL y se cierra
con el nombre de YESSENIA VILLAMIZAR CASTILLO

Firmada y sellada por Lic. NEPOMUCENO URIBE GARREÑO (Rector(a))

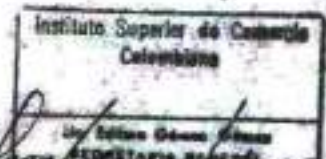
Lic. EDILMA GOMEZ GOMEZ (Secretario(a))

Firmado y sellado



Rector(a),

C.C. No. 5.762.713



Secretario(a)

C.C. No. 63.276.280



ORGANIZACIÓN DE VIGILANCIA TÁCTICA LIMITADA
"ORVITA LTDA"
NIT 830.065.688-7

CERTIFICA QUE:

El Señor **DANIEL SUAREZ CHAPARRO**, identificado con cédula de ciudadanía número 13.724.290 expedida en Bucaramanga (Santander), laboró en la empresa desde el 01 de Mayo de 2018 hasta el 30 de Abril de 2020, desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD**.

Para constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de Bucaramanga, a los Quince (15) días del mes de Mayo de 2020; con destino a quien pueda interesar.

Cordialmente,


HELICA VIVIANA ACEVEDO BLANCO
Administradora de Sede ORVITA LTDA



LA SUSCRITA JEFE DE GESTION HUMANA

CERTIFICA QUE:

El señor (a) **SUAREZ CHAPARRO DANIEL C.C.13.724.290 DE BUCARAMANGA** laboro en nuestra Compañía **CALT SEGURIDAD LTDA** con NIT 900501925-2, en el siguiente periodo.

Su estado es **RETIRADO**

EPS: FAMISANAR

FP: PORVENIR

ARP: SEGUROS BOLIVAR S.A.

CAJA DE COMPENSACION: COMFENALCO SANTANDER

FECHA DE INGRES: 04 de julio de 2020.

FECHA DE RETIRO: 05 de mayo de 2021.

CARGO: GUARDA DE SEGURIDAD

Para su constancia se firma y sella al **13 de mayo de 2021.**

Cordialmente,

VIVIANA PIÑA ALVAREZ
Jefe de Gestión Humana

Calle 5N No. 15B-10 - B. Quinta Granada
Tel. (037) 6059250 - Piedecuesta Col.
Gerencia.caltseguridad@gmail.com



ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

www.ecolvip.com



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

SUAREZ CHAPARRO DANIEL

Con Cédula de ciudadanía No. 13.724.290, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Realizado entre el 25 de mayo y el 29 de mayo 2026

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA, el 29 de mayo 2026

Con una intensidad académica de 30 horas


REPRESENTANTE LEGAL




DIRECTOR ACADÉMICO

NÚMERO SYSP.

ECSP0981-N96698

NÚMERO INTERNO:

406652

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505



La República de Colombia



p en su nombre la
Institución Educativa "Jorge Eliécer Gaitán"
Aguachica - Cesar

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Cesar
Resolución No. 005177 del 2 Diciembre de 2013 y Decreto 3011 del 19 de Diciembre de 1997.

Confiere a:

RIVERA ARMESTO IVAN RENE

T.I. 1062574526 de Aguachica - Cesar

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado satisfactoriamente los logros de formación integral propuestos para el título de Bachiller Académico de acuerdo al Decreto 1200 de 2009 y el Decreto 3011 de 1997.

Reitor

Secretaria

Oscar Wilson Ballester Ropera
C.C. 18.913.250 de Aguachica

María Elena Rodríguez
C.C. 40.031.037 de Aguachica

Hoja No. 01 de 01 - Folio No. 242 - Diploma No. 117

Validez en Aguachica a los 14 días del mes de Diciembre del año 2017

minerva
10-03



www.formasminerva.com

exp = 8 meses
cc = ✓
ant = ✓
bac = ✓
cur = ✓

HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Fecha: 10.15.2018 Empleo o cargo en el que está interesado: Guarda de Seguridad / supervisora Código cargo:

I. INFORMACION GENERAL

Apellido(s) del aspirante: Talazá Ruiz		Nombre(s) del aspirante: Liliana Mariela	
Lugar y fecha de nacimiento: 02 de Junio de 1976			
Dirección domicilio / Barrio: Calle 21A #30A-25 Albs del Pimpino		Ciudad: Bucaramanga	
Teléfono: 700 7716		No. Celular: 3178417344	
Correo electrónico: lmap0225@gmail.com		Nacionalidad: Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio: Guarda de Seguridad		(*) Estado civil: Soltera	
		Años de experiencia laboral: 1 Año	



DOCUMENTACIÓN

(*) Respuesta regional Art. 111, decreto 2152 de 1995

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 37511931	(*) Libreta militar No. _____	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: Bucaramanga	Distrito No. _____	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? ☐ SI ☐ No ☐	Licencia de conducción No. _____
Categoría: _____		

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? ☐ SI ☒ No		¿En qué empresa? _____		Empleado ☐ Tipo de contrato: _____	
¿Trabajó antes en esta empresa? ☐ SI ☒ No		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? ☐ SI ☒ No		Fecha: ____/____/____	
¿Lo recomienda alguien de esta empresa? ☐ SI ☒ No		Nombre de esta empresa: _____		Dependencia: _____	
¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa? ☐ SI ☒ No		Nombre: _____		Dependencia: _____	
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? ☐ Anuncio ☐ Amigo ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____		¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Bucaramanga		¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bucaramanga	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o otro distrito si inicialmente contestara? ☒ SI ☐ No		Vive en casa: ☒ Familiar ☐ Propia ☐ Alquilada		Nombre del arrendador: _____ Teléfono: _____	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? ☐ SI ☒ No		Describa e indique su valor mensual: Desempeño laboral		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 800.000=	
¿Por qué conceptos? _____		¿Cuál es su principal afición? lectura		¿Cuánto es el patrimonio cultural? \$ 1.200.000=	
¿Practica algún deporte? ☒ SI ☐ No		¿Cuál(es)? basketball			
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? ☐ SI ☒ No					
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? ☐ SI ☒ No					

OBJETIVO: Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

Asender poco a poco segun mi carga, continuar preparandome tanto para mi cargo como en otros campos y brindarle una estabilidad moral y economico a mi familia.

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañera(a)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargos actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad					
No. de personas que dependen económicamente del solicitante 2		Parentesco Hijos		Edades 21 - 15	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Victor Fernando Tolosa S		Administrador Agrícola		3157853200	
Yolanda Ruiz		Ama de Casa		3177445790	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Andrea Tolosa Ruiz		zootecnista		362747860	
Fabian Alberto Tolosa Ruiz		Conductor Vehículo Pesado		3186590534	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO INGRESO	AÑO GRADUACIÓN	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1986	5	Primaria	Escuela Santa Cruz	Girón
Bachillerato Clásico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2001	6	Bachillerato	Colegio Sotomayor	Barranquilla
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria 100	Nombre del programa Fundamentación en Vigilancia		Institución Escalip	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Si ☐ No ☐					
Nombre de la institución			Horario	Día	Fin de semana
			Nocturno		A distancia
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio: R = Regular, B = Bien, MB = Muy bien					
Sistemas Si ☐ No ☐		1. ☐ R ☐ B ☐ MB		3. ☐ R ☐ B ☐ MB	
¿Qué programas maneja?		2. ☐ R ☐ B ☐ MB		4. ☐ R ☐ B ☐ MB	
Idiomas Si ☐ No ☐		1. ☐ R ☐ B ☐ MB		Lectura ☐ R ☐ B ☐ MB	
¿Qué idioma(s) conoce?		2. ☐ R ☐ B ☐ MB		Escritura ☐ R ☐ B ☐ MB	
				Hecia ☐ R ☐ B ☐ MB	

Nota: en caso de ser contratado/a favor presentar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE ÁREA(S) DE ESTAS EMPRESAS(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)			ÁREA DE LA EMPRESA		
AGRICULTURA	Metallurgia	FINANCIERO	Administración	Personal	
GANADERÍA / AVICULTURA	Maquinaria	INMOBILIARIO	Auditoría	Sistemas	
MINERÍA	Automotores	INFORMÁTICO	Bodega	Tesorería	
HIDROCARBUROS	Muebles	SALUD	Compras	OTROS (Cualif)	
INDUSTRIA	Reciclaje	EDUCACIÓN	Contabilidad		
Alimentos y Bebidas	OTROS (¿Cuáles?)	SEGUROS	Costos		
Tabaco		TURISMO / RECREACIÓN	Crédito y Cobranzas		
Textiles y Confecciones		OTROS SERVICIOS	Diseño		
Cuero y Calzado		Asesorías Profesionales	Finanzas		
Papel y Carton		Servicios Temporales	Gestión General		
Editorial y Artes Gráficas		Seguridad Vigilancia	Impuestos		
Químico y Farmacéutico		OTROS SECTORES	Marketing		
Caucho y Plástico			Producción		
Vidrio, Cerámica y Cemento			PUBLICIDAD		
	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA				
	CONSTRUCCIÓN				
	COMERCIO				
	HOTELES Y RESTAURANTES				
	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				
	COMUNICACIONES				

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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la oficina o actual empresa Tecniseg		Dirección Calle 104#19-21		Teléfono(s) 6316010	
Nombre de su jefe inmediato German Morales		Cargo Jefe de Operaciones		Fecha de ingreso 21-01-2018	
Fecha de retiro 28-02-2018		Total tiempo servicio 1 mes y medio		Sueldo inicial \$ 984.000	
Sueldo final o actual \$ 1'050.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de Seguridad		Funciones realizadas Control puerta oncología de la HOS en la entrada y salida de funcionario, pacientes y vehículos	
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 retiro Termino contrato por licitación de Empresa					

Nombre de la empresa Deltbac / Seguridad		Dirección Calle 36#31-39		Teléfono(s) 6451000	
Nombre de su jefe inmediato Segundo Bastidas		Cargo Coordinador General		Fecha de ingreso 28-04-2017	
Fecha de retiro 27-10-2017		Total tiempo servicio 6 meses		Sueldo inicial \$ 984.000	
Sueldo final \$ 984.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de Seguridad		Funciones realizadas Puerta Principal palacio Amarillo de Santander en el registro de entrada y salida del personal tanto funcionarios como público	
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 retiro Termino de Contrato					

Nombre de la empresa Tecniseg		Dirección 104#19-21		Teléfono(s) 6316010	
Nombre de su jefe inmediato German Morales		Cargo Jefe de Operaciones		Fecha de ingreso 21-01-2017	
Fecha de retiro 23-04-2017		Total tiempo servicio 3 meses		Sueldo inicial \$ 984.000	
Sueldo final \$ 984.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de Seguridad		Funciones realizadas Control puerta de Ventanilla única del palacio Amarillo de Santander	
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 retiro Cambio de Empresa por licitación					

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)?		Si ☒ No ☐		¿Fondo de pensiones?	
Si ☒ No ☐		Si ☒ No ☐		¿Fondo de cesantías?	
Si ☒ No ☐		Si ☒ No ☐		Si ☐ No ☐	
¿Cuál? Hedimasa S.A.		¿Cuál? Proteccion S.A.		¿Cuál?	
Fecha de afiliación: 16-03-2000		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relación de los nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre <i>Sandoval Flores</i>	Ocupación <i>Guarda de Seguridad</i>	Dirección <i>Barrio El Cero 9</i>	Teléfono <i>3152957132</i>
2.	Nombre <i>Silva de Dios Riano</i>	Ocupación <i>Conter Nro 10</i>	Dirección <i>Calle 46 #22-60</i>	Teléfono <i>314995616</i>
3.	Nombre <i>José Luis Ruiz</i>	Ocupación <i>Ama de Casa</i>	Dirección <i>Calle 27 #30-25</i>	Teléfono <i>317741570</i>

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.	Verificado
2.	Verificado
3.	Verificado

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Para más información visite el sitio web de la empresa o consulte con el representante de la empresa.



Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros la 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 § 1067 (Legis)).

Firma del solicitante

[Firma]
C.C. 37511931

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a entrevista		Hora de Llegada
	Si	No			
1.					
2.					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO. R = Regular, B = Bien, MB = Muy Bien									
Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos		
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores		
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores		
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil		
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB			

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA	
Primer entrevistador	
Segundo entrevistador	

Candidato seleccionado definitivamente	Si ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Guesto
Candidato elegible próximamente	Si ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.511.931**

TOLOZA RUIZ

APELLIDOS **OLIANA MARIELA**

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUN-1976**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
 ESTATURA

A+
 G.S. RH

F
 SEXO

22-JUN-1995 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARBEL GARCIA TORRES



A-2709100-00320543-F-0037511931-20110806

0027893440A.1

7411413031

COLEGIO SOTOMAYOR
EDUCAMOS INTEGRALMENTE A LA JUVENTUD PARA CONSTRUIR LA PAZ
CALLE 37 # 13-75 TELEFONOS 8422301 - 8422481
BUCARAMANGA - SANTANDER - COLOMBIA

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En Bucaramanga, a los 21 días del mes de Julio del año 2001 La Rectora(e) formalizo la graduación de los estudiantes de **UNDECIMO** grado del **COLEGIO SOTOMAYOR**; Institución aprobada según resolución N° 3345 del 29 de Julio 1992 para la Jornada **DIURNA** y en la Jornada **NOCTURNA** Para **CICLOS LECTIVOS ESPECIALES INTEGRADOS CLEI**, con Resolución 453 del 12 de Junio de 1998, Registro Dane N° 368001-002446, Registro Secretaría de Educación N° 230, Código ICFES N° 058107 Jornada **DIURNA** y 084129 para la Jornada **NOCTURNA** en **CICLOS LECTIVOS ESPECIALES INTEGRADOS CLEI**. Una vez comprobada la situación legal académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO**, Jornada Nocturna al graduando cuyo nombre, apellidos y documento de identificación se relaciona a continuación:

LILIANA MARIELA TOLOZA RUIZ
c.c # 37.511.931 de Bucaramanga

Es fiel copia tomada del acta general N° 01-01 del 21 de Julio del año 2001 folio # 015 tomo 1 Jornada Nocturna la cual comienzan con el nombre de **ACOSTA PEREZ MARIA DEL CARMEN** y cierra con el nombre **ZAPATA BOTIA MANUEL DARIO**

La presente Acta es firmada y sellada por la Licenciada **JENNYFFERT JULIANA GONZALEZ CHAUX** Rectora (e)

Expedida en Bucaramanga a los 15 días del mes de Noviembre del año 2016


L.C. JENNYFFERT JULIANA GONZALEZ CHAUX
RECTORA (e)

LA FIRMA TECNISEG DE COLOMBIA LTDA
NIT 830.063.683-1

HACE CONSTAR QUE:

Certificamos que el Señor(a) **LILIANA MARIELA TOLOZA RUIZ**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No 37.511.931, laboró nuestra empresa con contrato por obra o labor contratada como **GUARDA DE SEGURIDAD** en los siguientes periodos:

Desde el 21 de Enero de 2017 hasta el 25 de Abril de 2017.

Desde el 13 de Enero de 2018 hasta el 28 de Febrero de 2018.

Para constancia se expide en Bucaramanga a solicitud del interesado a los Un (1) días del mes de Marzo de 2018.

Cordialmente,



MAYRA ALEJANDRA OSORIO JAIMES
DPTO DE RECURSO HUMANO



VIGILADO

Super Vigilancia R.20131200075637 de 13/11/2013

BOGOTÁ D.C.
CLL 152A # 17-04
6260693 - 6277880

BUCARAMANGA
CLL 104 # 19-21
6316010 - 320 211 31 53

TULUÁ
CLL 17 # 30-67
2345050 - 317 642 73 86

MEDELLÍN
CLL 18A #81-60
5719992 - 318 311 81 41

PEREIRA
CRA 11 # 44-18
3449668 - 320 211 31 39

VALLEDUPAR
CLL 12 # 5-55
5886270 - 320 211 31

BARRANCABERMEJA
CLL 57 # 23-24
6004111 - 317 332 03 45

WWW.TECNISEG.COM.CO
dir.comercial@tecniseg.com.co

CALI
AV. 6A Norte # 24-53 Piso 2
4837120 - 320 211 31 29

TUNJA
CRA 9 # 26-31
6004111 - 317 332 03 45



**LA GERENTE DE RECURSOS HUMANOS
SE PERMITE CERTIFICAR QUE:**

El(la) Señor(a) LILIANA MARIELA TOLOZA RUIZ, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 37.511.931, laboró en esta compañía desempeñando el cargo de GUARDIA DE SEGURIDAD desde el 28 de Abril de 2017 al 27 de Octubre de 2017.

Bucaramanga, 07 de Noviembre de 2017

Cordialmente


SONIA ORTIZ SERRANO
Gerente de Recursos Humanos

Janeth L.

NIT: 804.000.044-0

Por su seguridad, estamos aquí.

www.delthac1.com

Bucaramanga: Calle 36 No. 31-39, Centro Empresarial Chicamocha. Oficina 316 PBX: 6451000. Bogotá: Cl 32 No. 15 - 63 Teusaquillo PBX: 2326035
Barranquilla: Cra. 42 No. 81 - 27 Barrio Ciudad Jardín PBX: 378 48 44 FAX: 3786279. Cúcuta: Avenida 2E No. 17A - 35 Caobas Tel: 5719984.



ACADEMIA
DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
HAWARS

Aprobado por Resolución 36747 de Abril 12 de 2019

HACE CONSTAR QUE:

LILIANA MARIELA TOLOZA RUIZ

IDENTIFICADO CON C.C.: **37.511.931**

ASISTIÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA ACADÉMICO DE:

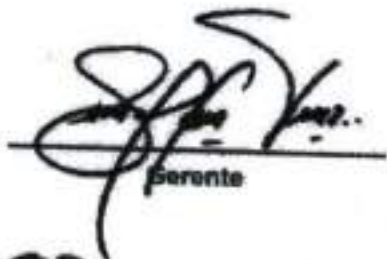
REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

Con una intensidad de (30) horas, según Resolución
No 4973 DE JULIO DE 2011
de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

NCI: 33851

NRO: ECSP3022-K461877

Realizado en la ciudad de: **BUCARAMANGA, 27 DE JUNIO DE 2026**


Gerente


Director Académico



Academia de Estudios Técnicos en Vigilancia y
Seguridad Privada **HAWARS LTDA.**
NIT. 901.102.870-8

Avda. Quebrada Seca # 30-35 San Alonso, Bucaramanga.
Teléfonos: (321) 407-6565 / (321) 202-5312
academiaharvardltida@gmail.com



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.092.335.178**

PINTO PENARANDA

APELLIDOS
EMELY XIOMARA

NOMBRES
emely pinto

FIRMA




ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ABR-2004**

VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

28-ABR-2022 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA RODA



P-2510000-01295800-F-1092335178-20220506 0079160895A 1 8504638868

minerva

10-03

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Seguimiento 30750 de la Vida en la casa y legible

Empleo o cargo en la empresa

Guardia de seguridad

I. INFORMACIÓN GENERAL

Resolución nacional Ley 10 de 1993
Art. 3 Compendio 311 Q11

Apellido(s) del aspirante

Villamizar Reyes

Nombre(s) del aspirante

Sergio Armando

Fecha de nacimiento

25/01/1989

Lugar de nacimiento

Bucaramanga

Dirección domicilio / Barrio

Calle 1 # 1W-34 Petunio

Ciudad

Piedecuesta

Teléfono

6551499

Celular

3105444081

Correo electrónico

SVillamizarreys@gmail.com

Nacionalidad

Colombiano

Profesión, ocupación u oficio

Guardia de seguridad

(*) Estado civil

Soltero

Años de experiencia laboral

19 meses

DOCUMENTACIÓN

(*) Resolución nacional Ley 10 de 1993

Cédula de ciudadanía

☒ No

No. 1095916377

(*) Libreta militar No.

89012856343

Primera clase

Extranjería

☐ Excedida en:

Distrito No.

Segunda clase

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Si ☒ No ☐

Licencia de conducción No.

1095916377

Categoría

A2

II. PERFIL LABORAL

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

Soy guarda de seguridad con 19 meses de experiencia en Vigilancia, con manejo en monitoreo de cámaras Busco contribuir a la seguridad de su empresa, aplicando mis habilidades y experiencia para mantener un entorno seguro

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?

Si ☒ No ☐

¿En qué empresa?

COOVIQ-CTA

Empleado ☒Independiente ☐

Tipo de contrato

fijo

¿Trabajó antes en esta empresa?

Si ☐ No ☒

¿Solicitó empleo antes en esta empresa?

Si ☐ No ☒

Fecha

13/01/2023

¿Conoce a alguien de esta empresa?

Si ☐ No ☒

Nombre

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajen 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?

¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Si ☒ No ☐

¿Vive en casa?

Familiar ☒Propia ☐Alquilada ☐

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Si ☐ No ☒

Describa e indique su valor mensual

\$ 350.000

¿Cuánto surten sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 900.000

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su patrimonio neto?

\$ 1.800.000

¿Cuál es su principal afición?

¿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 otras?

Si ☐ No ☒

¿Cuál(es)?

Guillermo Santos

19706002

7 732124 007893

minerva

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

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre apellidos o compa(ñ)ero(s)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargos actuales		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Martha Reyes Silva		ama de casa		6551499	
Ulberto Villombar Vera		Independiente		6551499	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Marly Julieth Villombar R		Profesional en Criminalística		6551499	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	NO DE INSCRIPCIÓN	NO CREDITOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1999	5	Basico Primario	Victor Felix Nova	Piedecuesta
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2005	11	Bachiller	Instituto Promoción Social	Piedecuesta
Educación Superior Técnico ☒ Tecnológico ☐ Profesional ☐	2008	2	Técnico Mecanizado	Sena	Girón
Posgrados			Por arranque de Viruta		
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horas	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horas	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Si ☐ No ☐					
Nombre de la institución			Horario	Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio A-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Si ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si ☐ No ☐	1.	R B MB	Escucha	Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

VI. EXPERIENCIA LABORAL

RECORDAR RELACIONAR LOS DATOS DE LOS TRABAJOS QUE SE HAN DESARROLLADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLE UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SE HAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SE HA CONFIRMADO.

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
COOVIQ CTA		Cooperativa		Lote 8 Vereda Moravia		6654636	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Guarda de seguridad		Vigilante		13/01/2023			
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Monitoreo de cámaras, rondas perimetrales		1.300.000		1.700.000			
Atención al público							
Nombre de su jefe inmediato		Cargo					
Jose Luis Garcia Garcia		Gerente					
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☒		¿Cuánto tiempo?		Controla directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál?		Controla 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	
				D M A		D M A	
				\$		\$	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato						Cargo	
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 retiro							

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				D M A		D M A	
				\$		\$	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato						Cargo	
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 retiro							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relación de nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
	Diana Katherine Laguarda	Enfermera	Cr 2. 23-70 Paseo de la Estrella
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
	Bryan Grotorón	Independiente	Cll 1 # 1w 22
Nombres de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
	Carlos Zaira Villamizar	Cr 15 # 2A-46	Coordinador Marketing
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
	Catalina Villamizar	Fisioterapeuta	Calle 1 # 0w 63 Refugio

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. 52 Num. 1° Régimen Laboral Colombiano § 1067 (Legs)).	Firma del solicitante <i>SERGIO VILLAMIZAR</i> cc 1095916377
--	---	---

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.095.916.377**

VILLAMIZAR REYES

APELLIDOS

SERGIO ARMANDO

NOMBRES

SERGIO VILLAMIZAR

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ENE-1989**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

16-FEB-2007 GIRON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCÍA YACIA



A-2700109-01103809-M-1095916377-20191018

0068334563A 1

7175630310



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZA ARMADA
MILITARE

89012856343

VILLAMIZAR REYES
SERGIO ARMANDO



PERTENECE AL EJERCITO DE:
LINEA 2A. LINEA 3A. LINEA
2019 31 - DIC. 2029 31 - DIC. 2039

PROFESION BACHILLER

EXPIRACION 18-ENE-2008

DEPARTAMENTO DE SANTANDER
INSTITUTO DE PROMOCION SOCIAL

PIEDECUUESTA

Registro DANE No. 268547-000032

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento de Santander para otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO, según resoluciones No. 09994 de Noviembre 6 de 2001 y 06737 de Agosto 13 de 2003

Acta de Grado

En la ciudad de Piedecuesta a los 14 días del mes de Diciembre del año 2005 se reunieron en la rectoría del Instituto de Promoción Social la Comisión de Promoción y Evaluación con el fin de formalizar la proclamación y graduación de los estudiantes de último grado, institución aprobada hasta UNDECIMO GRADO en el nivel de EDUCACION MEDIA VOCACIONAL

La suscrita rectora, secretaria y la Comisión de Promoción y Evaluación, después de comprobar la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes del grado undécimo en el nivel de Educación Media Vocacional y confrontar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional, procedió a otorgar el título de:

BACHILLER ACADEMICO
CON ENFASIS EN CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL

Al graduando cuyos nombres, apellidos e identificación se relaciona a continuación.

Sergio Armando Villamizar Reyes

T.I. N° 890128-56343 de Bucaramanga

Con lo anterior se da cumplimiento a lo estipulado en la ley general de educación No-715 de diciembre 21 de 2001 y su decreto reglamentario No. 230 de febrero 11 de 2002

Es copia del Acta General de Grado No. 45 de fecha Diciembre 14 de 2005 contenida en el libro de Actas de Grado del Instituto.

Firmada y sellada por: Esp. DIOCELINA SANDOVAL DELGADO en calidad de rectora.

Dada en Piedecuesta a los 14 días del mes de Diciembre de 2005

Rectora


Esp. Diocelina Sandoval Delgado





La República de Colombia y en su nombre, el
Instituto de Promoción Social
Piedecuesta Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación
del Departamento de Santander según Resolución
No. 09994 de Noviembre 6 de 2001
y 06737 de agosto 13 de 2003

Confiere a:

Sergio Armando Villamizar Reyes

Certificado de:

Educación Básica Secundaria

Por haber alcanzado los logros de formación integral correspondientes
al Nivel de Educación Básica Secundaria, de acuerdo al plan de
estudios establecido en el Proyecto Educativo Institucional
P.E.I. del Instituto



Rector
[Firma]
Santiago Silva González
C.C. 5.943.515 del Libro de Cédulas

Dado en Piedecuesta, el 10 de Diciembre de 2003

Registrado en el libro de Diplomas No. 003 del Instituto
en el folio No. 087



COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG
CTA
Nit. 804.000.387-1



**LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA DE LA
COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA
CERTIFICA**

Que el(la) señor(a) **SERGIO ARMANDO VILLAMIZAR REYES** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA**, número **1095916377**, se encuentra vinculado a la **COOPERATIVA DE VIGILANCIA PRIVADA COOVIG CTA** en la Modalidad de **CONVENIO DE TRABAJO ASOCIADO** a término **INDEFINIDO** desde el **14-01-2023**, actualmente desempeñando el cargo de **VIGILANTE** devengando una compensación de **\$1.847.375 pesos**.

Se expide en Piedecuesta a Lunes 09 de Septiembre del 2024, a solicitud del interesado. La presente certificación tiene validez por tres (03) meses.

Dicha certificación se puede verificar en la línea 6076654636 ext. 1 y 5.

ANDREA DEL PILAR DIAZ
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

Oficina Principal – Piedecuesta Santander
Lote 3 Vereda Mensul
☎ 607 6654636 – 607 6654680

Oficina Bogotá
Avenida Carrera 72 # 55 - 74 Br. Normantia
☎ 001 2851650

Oficina Barranquilla
Cra 78B # 80 – 66 Br. El Parniso
☎ 605 3339334

Oficina Riochacha
C 14B # 12* – 77 Br. El Libertador
☎ 605 7272434



CoovigCTAOficial @coovigcta www.coovig.com



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que
SERGIO ARMANDO VILLAMIZAR REYES

Con Cédula de Ciudadanía No. 89.012.856.343

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
basado en competencias
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad le confiere el
Título

Para desempeñarse como:

**TÉCNICO PROFESIONAL EN
MECANIZADO POR ARRANQUE DE VIRUTA**

Con una duración de 2640 Horas

En testimonio de lo anterior se firma el presente Título en Giron
A los Veintisiete (27) días del mes de Noviembre de Dos Mil Ocho (2008)

CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA
SUBDIRECTORA CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL
REGIONAL SANTANDER

SGC2008TP00160 07/11/2008
No Y FICHA DE REGISTRO



ACTA DE GRADO
No. y FECHA DE REGISTRO SGC2008TP00143 07/11/2008

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

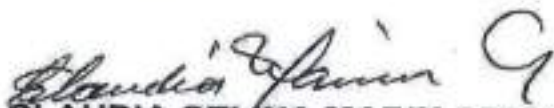
Que: **SERGIO ARMANDO VILLAMIZAR REYES** identificado con la Cédula de Ciudadanía No.89.012.856.343

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS
POR EL SENA RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO PROFESIONAL EN MECANIZADO POR ARRANQUE DE VIRUTA

REGISTRO No.SGC2008TP00160

En constancia de lo anterior se firma la presente en Giron a los Veintisiete (27) días del mes de Noviembre de Dos Mil Ocho (2008)


CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA
SUBDIRECTORA
CENTRO CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

CALLE 16 No. 27 - 37 PBX: 6324828 - APARTADO AEREO 1077 - FAX: 6357995 - BUCARAMANGA - COLOMBIA



ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

www.ecolvip.com



República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

VILLAMIZAR REYES SERGIO ARMANDO

Con Cédula de ciudadanía No. 1.085.916.377, asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BÁSICO

Expedido en la ciudad de BUCARAMANGA el 27 de Febrero de 2026

Con una intensidad académica de 30 horas



REPRESENTANTE LEGAL



DIRECTOR ACADÉMICO

ECSP0981-M468236

395717

NÚMERO SVSP:

NÚMERO INTERNO:

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505