minerva®
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 10-03

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira
	Guarda de Seguridad

I. INFORMACION GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Acosta Gómez	Dayana Vanesa
Fecha de Nacimiento (D / M / A)	**Lugar de Nacimiento**
23 / 03 / 1991	Sincelejo - Sucre
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Teléfono	**No. Celular**
	3009573187
Correo electrónico	**Nacionalidad**
dayanaacostagomez.1993@gmail.com	Colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Guarda de Seguridad	Soltera

Años de experiencia laboral: 5 Años

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: [X] Extranjería: [ ]	N° 1102860518 Expedida en: Sincelejo - Sucre	(**) Libreta militar N° / Distrito N°	Primera clase: [ ] Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción N°	Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Laboral: prestar un Excelente Servicio

Educativo: poner en practica Mis Conocimientos

Personal: Regirme por los Valores

Con Experiencia en Secretaria Distrital de Integración Social.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [X] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1.000.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? lo Asignado
¿Cuál es su principal afición? Ver documentales	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?		

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

5363131128

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

REV. 05-2019

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

N° de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
1	Madre	60 Años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Aida Gómez	Ama de casa	3116273767
Manuel Acosta	Comerciante	

Nombre(s) hermanos(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Brenda Gómez.	Aux. odontologica.	3043081627

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2003	5º	primaria	Inst. Edu. la Unión	Sincelejo
Bachillerato Académico [x] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2010	6º	Bachiller	Inst. Edu. Liceo de la Sabana	Corozal
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

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

¿Cursa estudios actualmente? Si [ ] No [x]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución	Horario		
	Diurno [ ]	Nocturno [ ]	Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)**

Sistemas Si [ ] No [ ] ¿Que programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB			
	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idiomas Si [ ] No [ ] ¿Qué idioma(s) conoce?	1.	Escucha: R B MB / R B MB	Lectura: R B MB / R B MB	Escritura: R B MB / R B MB	Habla: R B MB / R B MB		
	2.						

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Digital		Cra 21 # 83a - 27 B. el polo	6163833 Ext. 109

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Edificio Recorredor	D 17 M 12 A 2024	D 15 M 09 A 2025	$	$

Funciones realizadas

Recorredora por los pasillos del Edificio Adulto mayor, Verificación depuertas, chapas, Zonas Vulnerables y enparqueadero Ingreso y Salida de Vehiculos.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Willian Gómez	Coordinador de contrato

Logros obtenidos

Experiencia en el Cargo

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

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

Motivo del retiro

por empalme.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad privada Coservipp		Cra 47a #93-78 la castellana	6017433277

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Seguridad Guarda.	porteria	D 08 M 05 A 2021	D 10 M 05 A 2024	$	$

Funciones realizadas
Encargada de puerta principal al Ingreso y Salida de niñas y todo personal de Administración, Atenta del Ingreso y salida de todo tipo de elementos, paquetes, etc.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Willian Gómez	Coordinador de contrato.

Logros obtenidos
Experiencia en el cargo

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

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

Motivo del retiro
Voluntario

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Seguridad Superior		Cra 50 #96-09 la castellana	PBX: 6239581

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda de Seguridad	Porteria	D 15 M 05 A 2020	D 08 M 05 A 2021	$	$

Funciones realizadas
Encargada de puerta principal al ingreso y Salida de niños y todo el personal Administrativo, Atenta del ingreso y salida de todo tipo de elementos de la unidad.

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Willian Gómez	Coordinador de contrato

Logros obtenidos
Experiencia en el cargo

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

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

Motivo del retiro
por Empalme

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Estefania Gonzales	Comerciante		3046749044
2.				

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Aida Gómez	Ama de casa	corozal-Sucre	311 627 73 67
2.	Brenda Gómez	Aux. odontologia	Corozal - Sucre	3043081627.

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

Nota importante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación
Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T, Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante
Dayana Acosta G.
C.C. 1102860518.

minerva

VIII. NOTAS ADICIONALES

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



DUPLICADO CC
1.102.860.518

APELLIDOS / NOMBRES
ACOSTA GOMEZ
DAYANA VANESA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
23-MAR-1991
SINCELEJO - SUCRE

FECHA DE EXPEDICIÓN
07-JUN-2012

SEXO
FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
COROZAL - COROZAL

OFICINA DE ENTREGA
COROZAL - COROZAL

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo maximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de produccion

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 17-AGO-2026

8518228908
17-FEB-2026

República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa
Liceo de la Sabana

Corozal - Sucre

Autorizada por la Secretaría de Educación, según Resolución No. 0770 del 6 de Abril de 2005 y 0295 del 7 de Febrero de 2006

Confiere a:

Dayana Vanesa Acosta Gómez

Identificado(a) con T.I. No. 91.032.366.355 de Sincelejo

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según los Planes y Programas Vigentes

Rector

Luis Mariano Mosquera M.
C.C. No. 4.861.379 de Tadó - Chocó

Secretaria

Luz María Tovio Vergara
C.C. No. 23.180.614 de Sincelejo

Dado en Corozal, el 7 de diciembre de 2010

Anotado en el Acta No. 05 de Diciembre de 2010

Powered by CamScanner

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICEO DE LA SABANA
PRE-ESCOLAR, BÁSICA PRIMARIA, SECUNDARIA Y MEDIA ACADÉMICA
Aprobación Oficial N° 0770 de abril 06 de 2005 Y 0295 DE 06
DE FEBRERO DE 2006 NIT. 26963578-1
DANE: 370215060235 S.N.P N° 147754
CALLE 29 N° 23-03 BARRIO SAN JOSÉ TEL: 2825233
COROZAL –SUCRE

ACTA DE GRADO

En la ciudad de COROZAL SUCRE a los siete (7) días del mes de DICIEMBRE de 2010 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del **Ciclo 26**, los suscritos Rector y Secretaria de LA INSTITUCION EDUCATIVA LICEO DE LA SABANA, Institución aprobada en el nivel de Educación Pre-escolar, Básica y Media Académica y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional a través de la Secretaria de Educación Departamental de Sucre para otorgar Título de BACHILLER ACADEMICO según la RESOLUCION N° 0770 del 06 Abril de 2005 y 0295 de 06 de Febrero de 2006. Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al NIVEL DE EDUCACION MEDIA, **(Ciclo 26)**, procedieron a otorgar título de BACHILLER ACADÉMICO al graduando cuyo nombre(s), apellidos y número de identificación se relacionan a continuación:

ACOSTA GOMEZ DAYANA VANESA T.I N°91032366355

Es fiel copia tomada del Acta original N° (05) de fecha (7) DE DICIEMBRE de 2010 que consta de CIENTO SIETE (107) estudiantes, comienza con el nombre de **ACOSTA GOMEZ DAYANA VANESA** y cierra con el nombre de **YEPES ORDOÑEZ RAFAEL ANTONIO** firmando y sellado por **LUIS MARIANO MOSQUERA** (Rector) y **LUZ MARIA TOVIO VERGARA** (Secretaria).

Dada en COROZAL a los siete (7) días del mes de DICIEMBRE de 2010.

LUIS MARIANO MOSQUERA
CC. N° 4.861.379 de Tadó-Chocó

LUZ MARIA TOVIO VERGARA
CC. N° 23.180.614 de Sincelejo-Sucre

SEGURIDAD DIGITAL LTDA.

NIT: 800.248.541-0

"VIGILADO Supervigilancia R. 20201300017327 de 28 de abril de 2020

CERTIFICA

Que el(la) señor(a), **ACOSTA GOMEZ DAYANA VANESA** Identificado con cedula **No 1102860518** para la empresa **SEGURIDAD DIGITAL LTDA,** desempeñando los cargos de **VIGILANTE** bajo las siguientes condiciones:

FECHA DE INGRESO: 12/17/2024
TIPO DE CONTRATO: A LABOR CONTRATADA
RETIRO: 9/15/2025
TERMINACION A OBRA O LABOR

Se expide la presente certificación a solicitud de la persona interesada en la ciudad de Bogotá 19 días del mes de Septiembre de 2025.

Se verifican las certificaciones unicamente los días martes y viernes de 8 am -12 m o 2 pm – 5 pm.

PRAXEDIS MORENO SALAMANCA
Directora de Gestión Humana.
Seguridad Digital Ltda.
Tel: 6163833 Ext. 109

CERTIFICADO BASC
COLBOG00724

AMCHAM COLOMBIA
CAMARA DE COMERCIO COLOMBO AMERICANA

icontec ISO 9001 SC-2000458
icontec ISO 14001 SA-2000459
icontec ISO 45001 ST-2000460
icontec ISO 18788 SP-2000497
icontec Norsok S WA-006 NK-2147-1

COLPERÚ

COLADCA INTERNACIONA

coservipp

SEGURIDAD PRIVADA

A QUIEN INTERESE

El Director de Talento Humano de la COMPAÑÍA DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA ¨COSERVIPP LTDA¨ con Nit 800.163.265-6, por la presente certifica que **DAYANA VANESA ACOSTA GOMEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No **1102860518** laboró con un contrato a **Termino de obra o labor contratada** desde el dia **08/05/2021** hasta **09/05/2024** en el cargo de **VIGILANTE**

Esta certificación se expide a solicitud del interesado el 16 de Enero de 2026.

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

Atentamente,

FABIAN FORERO ROJAS
Director de Talento Humano

Elaboro: Claudia Pacheco Cepeda
Reviso: Fabian Forero Rojas

SC-CER-150851
SC-CER-321284
SC-CER-32510
SP-CER-878406
COL3OG 00944
GS 313

CCS Consejo Colombiano de Seguridad | RUC Registro Uniforme para Contratistas

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 25/02/2026 12:38:16 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1102860518** y Nombre: **DAYANA VANESA ACOSTA GOMEZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **135443414** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:16:24 AM horas del 23/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1102860518**

Apellidos y Nombres: **ACOSTA GOMEZ DAYANA VANESA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 291781560

PIB
09:17:35

Bogotá DC, 23 de febrero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DAYANA VANESA ACOSTA GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1102860518:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 23 de febrero de 2026, a las 09:17:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1102860518
Código de Verificación	110286051826022309170 8

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Academia de Capacitación en
Seguridad y Vigilancia
ELITE LTDA
NIT.832.010.490-7

Certifica Que

Acosta Gomez Dayana Vanesa

Con Cédula de ciudadanía N° 1102860518 Asistió y Aprobó el Curso

Reentrenamiento Vigilancia Básico

Llevado a cabo el día 12 de Diciembre del 2025

Con una intensidad académica de 30 Horas

Dirección General
NIT.832.010.490-7

Dirección General

Dirección Académica
NIT.832.010.490-7

Dirección Académica

NCI589-49489

ECSP1266-M89489

Cámara de Comercio de Bogotá
Redes de Apoyo y solidaridad ciudadana

Licencia de funcionamiento mediante resolución N. 20161400059787 y prorrogada a su vez con la resolución N. 20204440019137 hasta Agosto 26 de 2026/PEIS. Aprobación resolución N. 20174440003597
COPYRIGHT 2015 ACADEMIA ELITE LTDA. Prohibida su reproducción total o parcial | Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
Zipaquira: CALLE 1C # [illegible]-47 PISO 2 BARRIO SAN PABLO - Cel.: 314 292 7246 - Local: 601 852 0767
AGENCIA BOGOTA: Calle 67 # 15-40 Barrio [illegible]

Búsqueda de Personal Operativo Acreditado

Identificación 1102860518 Buscar

Apellidos --> 1° 2°

Nombres --> 1° 2°

Limpiar Registros: 1

Excel PDF Imprimir

Buscar:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Número Documento	NIT	Razón Social	Tipo Servicio	Cargo	Vigencia Acreditación	Estado
DAYANA	VANESSA	ACOSTA	GOMEZ	1102860518	8915021045	COVISUR DE COLOMIBA LTDA	Empresa Vigilancia	VIGILANTE		EN PROCESO DE ACREDITACION

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

Mostrar 10 registros

Anterior 1 Siguiente

ISO/IEC 17024:2012
13-CEP-042

CERTIFICADOR: FISIOS CENTRO DE TERAPIA SAS NIT: 900419172-3
CENTRO DE EVALUACIÓN: FISIOS CENTRO DE TERAPIA SAS

No Control: 2896421

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA TENENCIA Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO LEY 1539/2012

No. 068161-04-03-2026

Solicitado por:	COMPAÑIA DE VIGILANCIA COVISUR DE COLOMBIA LTDA		
Objetivo de Certificación:	Examen Vigilancia Seguridad Privada		
Fecha:	04/03/2026 14:34:31		
Nombre:	DAYANA VANESA ACOSTA GOMEZ		
Dirección de Residencia:	CALLE 131 A #129 - 70	Celular:	3009573187
Teléfono:	3009573187		
Lugar y Fecha de Nacimiento:	SINCELEJO - 23/03/1991	Género:	F
Cargo/Grado:	Guarda de Seguridad	Otro:	Cuál:
Tipo Documento de Identidad:	CC:: X	Expedido en:	SINCELEJO
Número del Documento:	1102860518		



RANGOS DE EVALUACIÓN
RESOLUCIÓN No 2984 de JULIO 27 de 2007

CAPACIDAD MENTAL - PERSONALIDAD

CAPACIDAD MENTAL Y PERSONALIDAD	PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Retraso Mental	--	--	NO	SI
Trastornos de estado de Animo	--	--	NO	SI
Trastornos de personalidad	--	--	NO	SI
Trastornos disociativo	--	--	NO	SI
Esquizofrenia y trastornos psicóticos	--	--	NO	SI
Demencia	--	--	NO	SI
Trastornos de sueño	--	--	NO	SI
Alcoholismo y dependencia al alcohol o psicotrópicos	--	--	NO	SI
Otras patologías	--	--	NO	SI
Memoria General	--	--	NO	SI
Coeficiente intelectual	--	--		

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: MAYRA ALEJANDRA GOMEZ PEÑA
Firma:
Registro: 135338

PRUEBAS PSICOMOTRICES

PRUEBAS PSICOMOTRICES		PORTE CIVIL DE ARMAS		SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS	
		PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)	PRESENTA ALTERACIÓN (S/N)	PARÁMETRO NORMAL (S/N)
Atención	TN	--	--	NO	SI
	NE	--	--	NO	SI
Reacción	TR	--	--	NO	SI
	NE	--	--	NO	SI
Velocidad	Desviación	--	--	NO	SI
Coordinación	TE	--	--	NO	SI
	NE	--	--	NO	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: MAYRA ALEJANDRA GOMEZ PEÑA
Firma:
Registro: 135338

CAPACIDAD VISUAL

CAPACIDAD VISUAL	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS SE ADMITE (S/N)	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS SE ADMITE (S/N)
Agudeza Visual Lejana (AV)	AV =< 20/30	--	SI
Agudeza Visual Cercana (AV)	Min 0.75 M (20/40)	--	SI
Campo Visual (CV)	<= 120°	--	SI
Visión del Color	Sin alteraciones	--	SI
Deslumbramiento o Saturación Luminosa	Sin alteraciones / Max 3 lineas AV	--	SI
Córnea	Según valoración	--	SI
Retina	Según valoración	--	SI
Cristalino	Según valoración	--	SI
Orbita	Según valoración	--	SI
Motilidad extrinseca	Según valoración	--	SI
Afecciones traumaticas	Según valoración	--	SI
Fusión	Sin alteraciones	--	SI
Estereopsis	Valores < 40 seg de arco (80%)	--	SI
	Vision Monocular	--	--
Agudeza Visual Cinética	=< 20/60	--	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: BEATRIZ PAREDES CUBILLOS
Firma:
Registro: 474

Powered by CamScanner

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO

RANGOS DE APROBACIÓN AUDITIVO	RANGO	PORTE CIVIL DE ARMAS SE ADMITE (S/N)	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS SE ADMITE (S/N)
Audición Bilateral	PTA = < 25dB	--	SI
	Frecuencia de 4000 a 8000 Hz = < 55 dB	--	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: LIBIA MARINA BUITRAGO VELASQUEZ — Firma: — Registro: 09-01441

EVALUACIÓN MÉDICA

SISTEMA CARDIOVASCULAR	
Insuficiencia Cardiaca	NO
Trastornos del Ritmo	NO
Marcapasos y Delibrilador automático implantado	NO
Protesis valvulares cardiacas	NO
Cardiopatia isquémica	NO
Hipertensión arterial	NO
Aneurisma de grandes vasos	NO

MOVILIDAD DE LA MANO	
Motilidad	NO
Afecciones o anomalías progresivas	NO

TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS	
Trastornos de coagulación	NO
Trastornos anticoagulante	NO

SISTEMA RENAL	
Nefropatías	NO
Transplante renal	NO

SISTEMAS NERVIOSO Y MUSCULAR	
Enfermedades encefálicas medulares y del sistema nervioso perifiérico	NO
Epilepsias y crisis convulsivas de otras etiológias	NO
Alteraciones del equilibrio	NO
Accidente isquémico transitorio	NO
Accidente isquémico recurrente	NO

SISTEMA RESPIRATORIO	
Disnea	NO
Trastornos del sueño	NO
Otras afecciones	NO
Diabetes mellitus	NO

TRASTORNOS CON SUSTANCIAS PSICOPICAS Y ALCOHOL	
Abusos de alcohol	NO
Dependencia del alcohol	NO
Consumo habitual de drogas y medicamentos	NO
Abuso de drogas y medicamentos	NO
Dependencia de drogas y medicamentos	NO

PORTE CIVIL DE ARMAS	SEGURIDAD PRIVADA Y FUERZAS ARMADAS
SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)	SE AJUSTA A LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN MEDICA (S/N)
--	SI

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: CRISTHIAN CAMILO DUARTE ROJAS — Firma: — Registro: 1033769125

PROFESIONALES DE LA SALUD QUE INTERVINIERON EN EL PROCESO:
Nombre: CRISTHIAN CAMILO DUARTE ROJAS — Firma: — Registro: 1033769125

Nombre: LIBIA MARINA BUITRAGO VELASQUEZ — Firma: — Registro: 09-01441

Nombre: MAYRA ALEJANDRA GOMEZ PEÑA — Firma: — Registro: 135338

Nombre: BEATRIZ PAREDES CUBILLOS — Firma: — Registro: 474

APTO [X] NO APTO [ ]

PROFESIONAL QUE EN REPRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA:
Nombre: TATIANA SOLORZANO ROJAS — Firma: — Registro: 1019099972

Nombre del Usuario: DAYANA VANESA ACOSTA GOMEZ

Firma del Usuario:

Identificación: 1102860518

IDENTIFICACION BIOMETRICA DEL USUARIO



Indice Izquierdo



Indice Derecho

VIGENCIA (MÁXIMO HASTA 1 AÑO) EXPEDIDO: 2026-03-04 **VENCE:** 2027-03-04

Declaro haber suministrado en forma cierta y veraz la información necesaria para la realización de los exámenes de aptitud psicofísica y asumo la responsabilidad de las consecuencias que se generen como resultado de tal información.

Observaciones:
1. El buen uso de este documento es responsabilidad exclusiva de la persona certificada, que declara expresamente y bajo juramento no utilizarlo ni emplearlo en fines ficticios, fraudulentos o para fines distintos al objeto de esta certificación.
2. La información contenida en este documento ni las fechas podrán ser cambiadas, modificadas, adulteradas, o suplantadas. El uso indebido dará lugar a las acciones y sanciones legales correspondientes.
3. El presente documento deberá ser renovado, una vez vencido el límite máximo de vigencia que es de un 1 año contados a partir de la fecha de su expedición.
4. La información obtenida por la institución con ocasión de la realización de las pruebas gozará de la reserva y confidencialidad correspondiente, salvo de las excepciones legales y/o cuando sean requeridos por autoridades o instituciones competentes.
5. El presente certificado deberá ser registrado en la base de datos del Ministerio de Defensa Nacional - Departamento de Control Comercio de Armas, Municiones y explosivos, asi como en la base de datos de la Direccion General de Sanidad Militar en lo términos señalados en el Decreto 2858 de 2007 o normas que lo modifiquen.
6. El presente Certificado es válido para los fines previstos en el artículo de la ley 1119 de 2006, Decreto 2858 de 2007 y la ley 1539 de 2012.
7. En caso de perdida de este documento el usuario deberá de manera inmediata instaurar la respectiva denuncia ante las autoridades correspondientes y solicitar un nuevo Certificado.

Powered by CamScanner

VIGILADO - SuperVigilancia Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA DE SEGURIDAD ESTRATÉGICA DELTA

N.C.I.

2 - 183585

No. de Registro Oficial

ECSP3011 - H 183585

N.R.O.

CERTIFICA QUE:

ACOSTA GOMEZ DAYANA VANESSA

CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.102.860.518

ASISTIÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN:

ESPECIALIZACIÓN VIGILANCIA ENTIDADES OFICIALES

CON UNA INTENSIDAD DE 80 **HORAS**

EXPEDIDO EN: BOGOTA D.C. **EL DÍA** 07 **DE** MARZO **DE** 2026

Licencia de Funcionamiento SuperVigilancia Resolución N°. 20204440062507 del 29 de septiembre de 2020 por 10 años
VIGILADO - SuperVigilancia Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.

ACADEMIA DE SEGURIDAD ESTRATÉGICA - DELTA

ACASEP

Círculo de Afiliados CCB

Vinculado con la RED DE APOYO

Supervigilancia

Gerencia General **Dirección Académica**

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