GRUPO CENTAURO SECURITY

LTDA



CARLOS JULIO CUVIDEZ SILVA

REPRESENTANTE LEGAL

YUREIMIS DAYANA Y CARDI SANTOS

Coordinador general de operaciones

Correos: *dayanaaycardi33@gmail.com*

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 21 | M 05 | A 2026	GUARDA DE SEGURIDAD	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Rodriguez Jimenez	Emileck
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Carrera 126 Bis #135B-37 Suba Gaitana	Bogota
Teléfono	**No. Celular**
	3216391699
Correo electrónico	**Nacionalidad**
r01emileck@gmail.com	Colombiana

FOTOGRAFÍA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm.
Clic aquí para cargar

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Estudiante	Separada	

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: [X] Nº 1006889954	(**) Libreta militar Nº		Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en:		Distrito Nº	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional Nº	**¿Tiene vehículo?**	**Licencia de conducción Nº**	**Categoría**
	Si [ ] No [X]		

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Lo recomienda 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 [X] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?		¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [X]
Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
	Orlando Avendaño	3132387668	4 meses
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
			$ 600
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial?
Arriendo			$ 1.746.882
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ]	¿Cuál(es)?	
Practicar deporte		Crossfit	

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?
Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Premiación en una competencia

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?
Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

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

Mis expectativas a nivel laboral son aportar mis conocimientos y habilidades a la empresa para contribuir al crecimiento.

A nivel personal, busco crecer como persona a través del aprendizaje del diario vivir, fortaleciendo mis valores.

Educativamente, quiero seguir desarrollando mi experiencia en la atención al cliente y nuevos conocimientos.

© LIBRE Permitida toda reproducción, publicación, modificación. Todos los derechos reservados.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa | Dirección | Teléfono(s)

Cargo | Nombre de su jefe inmediato | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A

Total tiempo servido | Sueldo inicial $ | Sueldo final o actual $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuanto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ ½ Tiempo ☐ Por horas ☐ | Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A

Total tiempo servido | Sueldo inicial $ | Sueldo final o actual $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuanto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ ½ Tiempo ☐ Por horas ☐ | Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A

Total tiempo servido | Sueldo inicial $ | Sueldo final o actual $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuanto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ ½ Tiempo ☐ Por horas ☐ | Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

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

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si ☐ No ☐
¿Cuál?
Fecha de afiliación | Cotizante ☐ Beneficiario ☐

¿Fondo de pensiones? Si ☐ No ☐
¿Cuál?
Fecha de afiliación:

¿Fondo de cesantías? Si ☐ No ☐
¿Cuál?
Fecha de afiliación:

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Orlando Vanstrahlen	Guarda de seguridad	Texas

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Vigilante	Carrera 6c Bis # 68A-26 Usme	3216405227	Bogota

Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
1	Hijo	5 Años

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Carlos Rodriguez	Persona con discapacidad	3046334896
Candelaria Jimenez	Ama de casa	3012971363
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Ronald Jimenez	Panadero	3016241895
Jose Carlos Rodriguez	Estudiante	3243783875

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2011	7	Basica Primaria	Inst. Edu. N.1 Norberto Iguaran Webe	Maicao
Bachillerato — Clásico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2020	6	Bachiller Academico	Ins. Edu. N.2 Sede: La Inmaculada	Maicao
Educación Superior — Técnico [X]	2023	2	Tecnico Laboral por Cc	Corporacion Educativa del Caribe - CE	Maicao
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
	120 horas	Manejo de caja resgistradora	Fundacion Roberto Villegas

¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Si [X] No [ ]	Tecnico Laboral en Mecanica Dental	1 año y 7 meses/ 6 Trim	2026 / 2 Trimestre

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

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas Si [X] No [ ] — ¿Programa(s) que maneja?								
1. Excel	[X] R B MB	3.	R B MB					
2.	R B MB	4.	R B MB					

Idiomas Si [ ] No [X] — ¿Qué idioma(s) conoce?		Lectura	Escritura	Hablado
1.		R B MB	R B MB	R B MB
2.		R B MB	R B MB	R B MB

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

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)						AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA		Metalurgia		FINANCIERO		Administración		Personal	
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO		Auditoria		Sistemas	
MINERIA		Automotores		INFORMATICO		Bodega		Tesorería	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD		Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACION		Contabilidad			
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS		Costos			
Tabaco				TURISMO / RECREACION		Crédito y Cobranzas			
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS		Diseño			
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales		Finanzas			
Papel y Cartón		CONSTRUCCION		Servicios Temporales		Gerencia General			
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia		Impuestos			
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES		Mercadeo			
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				Producción			
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES				Publicidad			

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.-	Nombre: Jaider Quintero	Ocupación: Guarda de seguridad	Dirección: Bogota	Teléfono: 3134969824
2.-	Nombre: Edgar Jimenez	Ocupación: Psicologo	Dirección: Maicao	Teléfono: 3008490528
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre: Orlando Vanstrahlen Arrieta	Ocupación: Guarda de seguridad	Dirección: Carrera 6c Bis # 68A-26 Usn	Teléfono: 32163916199

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

1.-

2.-

3.-

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

¡Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web, puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

Nota importante

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

Certificación

Para todos los efectos legales, cerifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

EMROJI

C.C. 1006889954

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

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

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	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 definitivamante Si ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato	

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

La República de Colombia

Departamento de La Guajira
y en su nombre la

Institución Educativa Número Dos

Sedes: La Inmaculada - San Martín
Maicao - La Guajira

Aprobado por la Secretaria de Educación Municipal de Maicao,
según Resolución No. 006 del 25 de Febrero de 2005.

Confiere a:

Emileck Rodriguez Jimenez

Identificado(a) con C.C. No. 1.006.889.054 de Maicao – La Guajira

El Titulo de:

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de Formación Integral correspondiente al Nivel de Educación Media para Adultos, según el Decreto 3011 de 1997 y haber cumplido con los requisitos establecidas en el Proyecto Educativo Institucional.

Esp. Sol María Martínez Caballero
C.C. No. 40.702.080 de Maicao
Rectora

Nidia Barros Solano
C.C. No. 40.794.427 de Maicao
Secretaria

Dado en Maicao - La Guajira, el día 18 de Diciembre de 2020

Anotado en el Libro de Registro No. 5330 Folio No. 139

No requiere registro, "Según Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995".

Acta de Grado

República de Colombia

Departamento de La Guajira

Municipio de Maicao

Institución Educativa Número Dos

Sedes: La Inmaculada - San Martín

Aprobada por la Secretaria de Educación Municipal de Maicao
según Resolución No. 006 del 25 de Febrero de 2005

En el Municipio de Maicao, Departamento de la Guajira a los Dieciocho (18) días del mes de Diciembre del año 2020, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de la ***DECIMA PRIMERA PROMOCIÓN DE BACHILLERES ACADÉMICOS,*** los suscritos Rectora y Secretaria en la Rectoría de la ***INSTITUCIÓN EDUCATIVA NÚMERO DOS, SEDES: LA INMACULADA - SAN MARTÍN;*** Autorizado el funcionamiento del Nivel de Educación Media integrada establecida por el Decreto 3011 del 19 de Diciembre de 1997, y autorizada por la ***SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL*** para otorgar el título de ***BACHILLER*** en la modalidad ***ACADÉMICA*** según ***Resolución No. 006 del 25 de Febrero de 2005,*** por la Alcaldía Municipal de Maicao.

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 Título de ***BACHILLER ACADÉMICO,*** al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

Emileck Rodriguez Jimenez

Identificado(a) con C.C. No. 1.006.889.954 de Maicao – La Guajira

Es fiel copia tomada del Acta General No. 011 de fecha Diciembre 18 de 2020, que consta de 32 estudiantes graduados, que comienza con los apellidos y nombres de ***ABSHANA URIANA KEILA JOSEFINA*** y se cierra con el nombre de ***ZUÑIGA MEZA DIOLGUIS DANIELA.***

Firmada y sellada por la Esp. ***SOL MARÍA MARTÍNEZ CABALLERO*** (Rectora) y ***NIDIA BARROS SOLANO*** (Secretaria), en cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 88 Ley 115 del 8 de Febrero de 1994 y Artículo 11 Decreto 1860 del 3 de Agosto de 1994.

Dado En Maicao - La Guajira a los Dieciocho (18) días del mes de Diciembre de 2020

Esp. Sol María Martínez Caballero
C.C. No. 40.792.090 de Maicao
Rectora

Nidia Barros Solano
C.C. No. 40.794.427 de Maicao
Secretaria

República de Colombia

En el Municipio de Maicao Departamento de La Guajira y en su nombre la

CORPORACIÓN EDUCATIVA DEL CARIBE

CEDELCA

FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Personería Jurídica No. 257 de 29 de abril de 1994, Autorizada Con Licencia de Funcionamiento No. 279 del 14 mayo de 2009, con registro de programa según Resolución 11992 de 14 de junio de 2017 emanada por la Secretaría de Educación de Maicao y Resolución 1706 de 03 de diciembre de 2020 por la Comisión Intersectorial del Talento Humano por el Ministerio de Salud. Ministerio de salud y protección social.

Confiere a:

EMILECK RODRIGUEZ JIMENEZ

IDENTIFICADO(A) CON CC 1006689954 MAICAO

EL PRESENTE CERTIFICADO EN TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN:

Auxiliar En Salud Oral

Por haber cursado y aprobado el programa en AUXILIAR EN SALUD ORAL, con una intensidad total de 1666 horas.

Dado en el Municipio de Maicao, La Guajira a los 21 días del mes de Diciembre del 2023.

Director

Coordinador

CEDELCA

Libro 01 Folio 05 Acta 0523 Reg. 1706 Código 0011380 MAI-G

República de Colombia

En el Municipio de Maicao Departamento de La Guajira y en su nombre la

CORPORACIÓN EDUCATIVA DEL CARIBE

CEDELCA

FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Personería Jurídica No. 257 de 29 de abril de 1994, Autorizada Con Licencia de Funcionamiento No. 279 del 14 mayo de 2009, con registro de programa según Resolución 11992 de 14 de junio de 2017 emanada por la Secretaría de Educación de Maicao y Resolución 1706 de 03 de diciembre de 2020 por la Comisión Intersectorial del Talento Humano por el Ministerio de Salud.
Ministerio de salud y protección social.

ACTA No. 05

En el Municipio de Maicao, Departamento de La Guajira a los 21 días del mes de Diciembre del 2023, se reunieron con el fin de formalizar la certificación de los alumnos que finalizaron. El suscrito Director **ELEZER TORRES JARABA** y el Coordinador **UNALDO OJEDA RIVERO** de la Corporación Educativa del Caribe **CEDELCA** Institución Amparada en el Decreto 1075 de 2015 Con licencia de funcionamiento según Resolución 11992 del 14 de junio del 2017, Resolución 1706 del 03 de Diciembre del 2020 por el Ministerio de la Protección Social por la Secretaría de educación de Maicao, Comprobada la situación legal, académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes le confiere el presente certificado en **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN AUXILIAR EN SALUD ORAL** , con una intensidad total de 1666 horas a los alumnos cuyos nombres, apellidos y número de identificación se relacionan a continuación.

EMILECK RODRIGUEZ JIMENEZ

IDENTIFICADO(A) CON CC 1006889954 MAICAO

Es fiel copia tomada del acta original No 05 del 21 de Diciembre del 2023.
Firmado y sellado por **ELEZER TORRES JARABA** (Director), **UNALDO OJEDA RIVERO** (Coordinador).
Dado en el Municipio de Maicao, La Guajira, a los 21 días del mes de Diciembre del 2023.
En constancia se firma la presente por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el Decreto 4904 de 2009 y el decreto 1075 de 2015.

Director

Coordinador

Libro 01 Folio 05 Acta 05-23 Reg. 1706 Código 0011380 MAI-G

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

Certifica Que

Rodriguez Jimenez Emileck

Con Cédula de ciudadanía N° 1006889954 Asistió y Aprobó el Curso

Fundamentación Módulo Básico Énfasis Vigilante

Expedido el día 15 de Mayo del 2026

Con una intensidad académica de 120 Horas

Dirección General
NIT.832.010.490-7

Dirección General

Dirección Académica
NIT.832.010.490-7

Dirección Académica

ECSP1266-M668356

NCI589-68346

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 # 14A-47 PISO 2 BARRIO SAN PABLO - Cel.: 314 292 7246 - Local.: 601 852 0767
AGENCIA BOGOTA: Calle 67 # 15-10 Barrio La Esperanza/Chapinero - Cel.: 314 292 7252 Local.: 601 519 1840-Dirección Académica.: 310 575 8680

NIT. 832.010.490-7, Resolución renovación Licencia de Funcionamiento No 20204440019137 del 2020 Vigilado Supervigilancia

LA ACADEMIA DE CAPACITACION EN SEGURIDAD Y VIGILANCIA ELITE LTDA

CERTIFICA QUE:

El señor(a), **Rodriguez Jimenez Emileck** identificado con Cédula de ciudadanía No, **1006889954** Realizo satisfactoriamente el curso de **FUNDAMENTACIÓN MÓDULO BÁSICO ÉNFASIS VIGILANTE** con el **NCI589-68346 ECSP1266-M668356 culminando el día 15 de Mayo del 2026.**

INSTRUCCIÓN TEÓRICA

TEMÁTICA	PORCENTAJE	NIVEL
CONOCIMIENTO DE ARMAS DE FUEGO	80%	APROBADO

EJERCICIO PRÁCTICO DE TIRO

ARMA:	REVOLVER	PISTOLA	ESCOPETA	PUNTAJE	NIVEL
CARTUCHOS:	10			08	APROBADO
PUNTAJE:	08				

Para la validación de este documento, comunicarse al siguiente canal de atención:

Teléfono: 3142927252

Cordialmente,

DANILO MALDONADO
Director Académico

Academia de Capacitación en
Seguridad y Vigilancia

ELITE LTDA

NIT.832.010.490-7

ACADEMIA ÉLITE
SEGURIDAD Y VIGILANCIA

Rodriguez Jimenez Emileck

1006889954

ASISTIO AL SEMINARIO TALLER DE: **ATENCION AL CLIENTE**

EXPEDID EL DIA 15 DE MAYO DEL 2026 CON UNA
INTENSIDAD ACADEMICA DE 08 HORAS

SuperVigilancia

Cámara de Comercio de Bogotá

Redes de Apoyo y solidaridad ciudadana

Dirección General
NIT.832.010.490-7

Dirección General

Dirección Académica
NIT.832.010.490-7

Dirección Académica

Principal Zipaquira: CALLE 1C # 14A - 47 PISO 2 BARRIO SAN PABLO TEL: 8502767 / 314 292 7246 - AGENCIA BOGOTÁ: CALLE 67 # 15-10 Barrio La Esperanza - Chapinero. Tel: 8088852 - 314 292 7252

TAPECO-PRO · GRS Global Risk Services · IOMST International Organization Of Management Systems And Training · GC&R · ASIS Asesorías y Servicios Integrales · DYNAMIC TRADING SECURITY


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.006.889.954
Apellidos
RODRIGUEZ JIMENEZ
Nombres
EMILECK
Nacionalidad
COL
Estatura
1.77
Sexo
F
Fecha de nacimiento
23 ENE 2002
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
MAICAO (LA GUAJIRA)
Fecha y lugar de expedición
07 FEB 2020, MAICAO
Firma
EMROSY.
Fecha de expiración
30 NOV 2034


REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0711749362480 10<<<<<<<<<<
0201232F3411300COL1006889954<3
RODRIGUEZ<JIMENEZ<<EMILECK<<<<