



**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.  
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES  
Nit. 860.002.183 – 9**

**CERTIFICA**

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 239510 correspondiente a la empresa Society Services General Sas.

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de inicio cobertura
LINA MARCELA MONTES RAMOS	C.C.	26,420,968	18/09/2023

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA  
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS  
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de Internet [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co), el miércoles 04 de octubre de 2023 a las 09:26:53 a.m.  
Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

**MiVacuna**  
Covid-19  
www.minsalud.gov.co



**MiVacuna**  
Covid-19

**Certificado de vacunación**

Nombre: **Lina Marcela**  
Apellidos: **Montes Ramos**  
Documento de identidad: C.C.  T.I.  Pasaporte  P.P.  otro  cual:   
No. **26.420.968**  
Fecha de nacimiento: Día **06** Mes **03** Año **1984**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	26-07-21	Janssen	212A21A	M. IPS	Cindy Mosquera	1075238203
	2						
	3	18 de enero 2022	Astageneca	78038	m. IPS	Cindy Mosquera	1095238203



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

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

**CERTIFICA QUE:**

**LINA MARCELA MONTES RAMOS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **26.420.968**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Septiembre del 2023.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

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



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 29/09/2023, el empleador SOCIETY SERVICES GENERAL SAS identificado con NIT número 900322373 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6223887	29/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	26420968	LINAMARCELA MONTES RAMOS	1160000	ASEADOR	2023-09-18

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de Septiembre del año 2023.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LINA MARCELA MONTES RAMOS identificado(a) con CC 26420968 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/09/2021
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME SA SEDE NEIVA CENTRO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 15 días del mes de septiembre del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.  
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

  
Gerencia de Afiliaciones  
Nueva EPS S.A



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:41:24 AM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **26420968**

Apellidos y Nombres: **MONTES RAMOS LINA MARCELA**

### **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.



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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 231361520**



PIB  
10:42:27  
Hoja 1 de 01

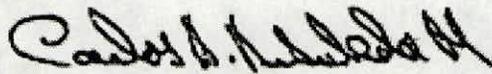
Bogotá DC, 15 de septiembre del 2023

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) LINA MARCELA MONTES RAMOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26420968:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**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.

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 viernes 15 de septiembre de 2023, a las 10:41:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26420968
Código de Verificación	26420968230915104152

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado

**ARNULFO MENDEZ MARTINEZ**

**RESOLUCION 2674 - 2.013**

**CERTIFICA:**

QUE: LINA MARCELA MONTES RAMOS , con la C.C N°  
26.420.968, fue capacitada en Educación Sanitaria,  
Principios Básicos de Buenas Prácticas de Manipulación de  
Alimentos BPM..

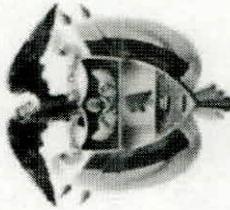
Dado en Neiva a los 21 días de Octubre 2022

VENCE

21 Octubre 2023

**ARNULFO MENDEZ MARTÍNEZ**

**C.C.4.942610**



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**LINA MARCELA MONTES RAMOS**  
*Con Cédula de Ciudadanía No. 26.420.968*

*Participó en el evento de Divulgación Tecnológica*  
**MANEJO DE POSICIONES RELATIVAS Y ABSOLUTAS**  
*con una duración de 5 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Neiva, a los catorce (14) días del mes de noviembre de dos mil diez (2010)*

Firmado Digitalmente por  
FERMIN BELTRAN BARRAGAN  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS  
REGIONAL HUILA

323677 - 2010/11/14  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9527007479CC26420968C.

REPUBLICA DE COLOMBIA

**EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

CERTIFICA QUE

**LINA MARCELA MONTES**

T.I. 1.857

APROBO EL CURSO

**MERSHANDISING E IMPULSIÓN DE VENTAS**

DURACION 100 HORAS



**JOSE ANGÉL BELTRAN MARTINEZ**  
JEFE DE CENTRO

Neiva, 12 de Abril de 2002  
CIUDAD Y FECHA DE TERMINACION

**MULTISECTORIAL DEL NORTE**  
CENTRO DE FORMACION

2002-0012 12-04-2002  
No. Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE APROBACIÓN F-5 138



**EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
CERTIFICA**

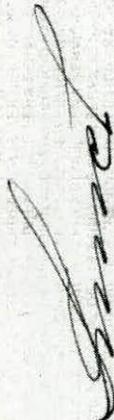
REPUBLICA DE COLOMBIA

**QUE  
APROBO**

**LINA MARCELA MONTES RAMOS  
MENTALIDAD EMPRESARIAL**

DURACION "62" HORAS

  
Jefe de Área

  
Registro y Certificación

Neiva, 12-04-2002

Ciudad y Fecha de Terminación

2001-055 12-04-2002

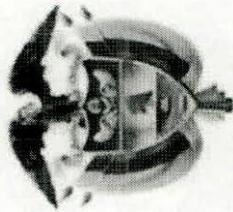
Programa Comercio

Centro de Formación

No. y Fecha de Registro

CERTIFICADO DE APROBACION 14-136-10-46

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA CERTIFICA QUE LA SEÑORITA LINA MARCELA MONTES RAMOS, C. R. C. 9.901.414, ha aprobado satisfactoriamente el curso de MENTALIDAD EMPRESARIAL, del programa de Comercio, en el Centro de Formación de Neiva, el día 12 de abril de 2002.



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**LINA MARCELA MONTES RAMOS**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 26.420.968*

*Participó en el evento de Divulgación Tecnológica*

**APRENDIENDO A CONSULTAR SERVICIOS PUBLICOS EN LA WEB**

*con una duración de 5 horas*

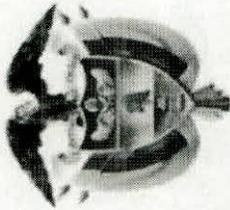
*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Neiva, a los diez (10) días del mes de noviembre de dos mil diez (2010)*

Firmado Digitalmente por  
FERMIN BELTRAN BARRAGAN  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS  
REGIONAL HUILA

300972 - 2010/11/10  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9527006523CC26420968C.



LIBERTAD Y ORDEN  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**LINA MARCELA MONTES RAMOS**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 26.420.968*

*Participó en el evento de Divulgación Tecnológica*

## **OPTIMIZACIÓN DE PROCESOS EN LA CREACIÓN Y ENVÍO DE CORRESPONDENCIA** *con una duración de 6 horas*

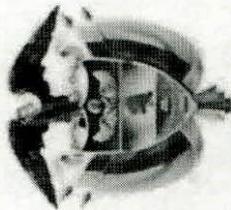
*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Neiva, a los seis (6) días del mes de diciembre de dos mil diez (2010)*

Firmado Digitalmente por  
FERMIN BELTRAN BARRAGAN  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS  
REGIONAL HUILA

413874 - 2010/12/06  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9527008228CC26420968C.



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**LINA MARCELA MONTES RAMOS**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 26.420.968*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS MEDIANTE HERRAMIENTAS BÁSICAS EN WORD**

*con una duración de 20 horas*

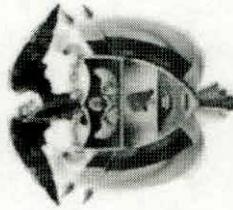
*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Campoalegre, a los nueve (9) días del mes de noviembre de dos mil diez (2010)*

Firmado Digitalmente por  
FERMIN BELTRAN BARRAGAN  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

FERMIN BELTRAN BARRAGAN  
SUBDIRECTOR  
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS  
REGIONAL HUILA

3052704 - 2010/11/09  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 952700144429CC26420968C.



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**LINA MARCELA MONTES RAMOS**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 26.420.968*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## **GENERAR CULTURA DE SERVICIO AL CLIENTE**

*con una duración de 20 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Neiva, a los veintinueve (29) días del mes de noviembre de dos mil once (2011)*

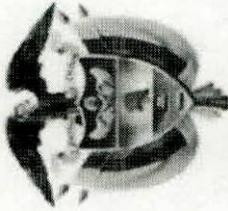
Firmado Digitalmente por  
FERMIN BELTRAN BARRAGAN  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

FERMIN BELTRAN BARRAGAN  
SUBDIRECTOR  
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS  
REGIONAL HUILA

7362343 - 2011/11/29  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 952700306692CC26420968C.



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**LINA MARCELA MONTES RAMOS**  
*Con Cédula de Ciudadanía No. 26.420.968*

*Participó en el evento de Divulgación Tecnológica*

**MANEJO DE LA FUNCIÓN FECHA EN FORMALAS EN EXCEL**

*con una duración de 5 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Neiva, a los veintitres (23) días del mes de noviembre de dos mil diez (2010)*

Firmado Digitalmente por  
FERMIN BELTRAN BARRAGAN  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS  
REGIONAL HUILA

345850 - 2010/11/23  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9527007542CC26420968C.

Inscripción S.E. : 10102115-003  
DANE: 141001000058

## ACTA DE GRADO



Nombre del Plantel: Colegio Departamental Femenino  
Dirección: Calle 21 No. 1E bis - 40 Tel 8756509  
Ciudad: Neiva Departamento: Huila

En la ciudad de Neiva - Huila a los seis (6) días del mes de diciembre de 2001, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de las alumnas de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO DEPARTAMENTAL FEMENINO DE NEIVA - HUILA. Institución aprobada hasta la definición y adopción del Proyecto Educativo Institucional P.E.I. en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Gobernación del Huila, para otorgar el título de Bachiller Académico; según Resolución No. 1252 del 18 de octubre de 1995, y prorrogada por la Resolución No. 01373 de octubre 30 de 1998.

Comprobada la situación Legal y Académica según la Comisión de Promoción de cada una de las alumnas que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO; a la graduanda cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

NOMBRE: Lina Marcela Montes Ramos

C.C. o T. I. No. 01857 de Neiva

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 049 del 6 de diciembre de 2001, consta de 236 alumnas; comienza con el nombre de Diana María Adames Alvira

y cierra con el nombre de Libeth Johanna Zambrano Puentes Firmado por  
ELIAS CAVIEDES RODRIGUEZ Rector(a) y  
ANA DELIA MENDEZ DE PERDOMO Secretaria

Dada en Neiva - Huila, a los seis (6) días del mes de diciembre de 2001.

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995; de la Presidencia de la República.

Rector(a)  
C.C. No. 4.921.809 de Palermo (H)

Secretaria  
C.C. No. 26.514.719 de Iquira (H)



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAR-1984**

**NEIVA**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.59**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

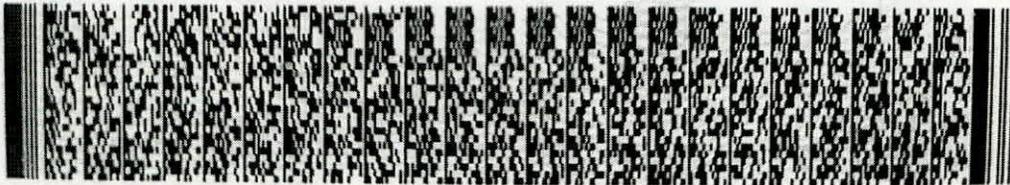
**F**

SEXO

**30-ABR-2002 NEIVA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1900100-01141296-F-0026420968-20200605

0070884960A 1

9912377824

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **26.420.968**

**MONTES RAMOS**

APELLIDOS

**LINA MARCELA**

NOMBRES

*Lina Marcela Montes*

FIRMA



Powered by CamScanner



# HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha D 15 M 09 A 2023	Empleo o cargo al que aspira
---------------------------	------------------------------

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>Montes Ramos</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Jina Marcela</b>	
Fecha de nacimiento D 06 M 03 A 1984	Lugar de nacimiento <b>Neiva</b>		
Dirección domicilio / Barrio <b>Cle 75 A # 5 - 45</b>		Ciudad <b>Neiva</b>	
Teléfono <b>864 2353</b>		Nº. Celular <b>314 339 4409</b>	
Correo electrónico <b>Saviloca B2206@gmail.com</b>		Nacionalidad <b>Colombiana</b>	
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil <b>Unión libre</b>	Años de experiencia laboral <b>8 años</b>



DOCUMENTACIÓN			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>26.420.968</b>	(**) Libreta militar No.	Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Neiva</b>	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No.	Categoría

## II. PERFIL LABORAL

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

**Soy una persona capaz de aprender, responsable, sociable, capaz para trabajar en equipo, dispuesto a recibir y dar lo mejor de mi, y sobre todo a aprender cada día mas.**

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? <b>Manejadores del Auto</b>	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato <b>clase labor</b>
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <b>6 años</b>
Por qué conceptos? <b>Alimentación, servicios, vecindario, créditos</b>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 900.000 =</b>		¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$ 1.300.000 =</b>
¿Cuál es su principal afición? <b>bienestar de mis hijos</b>	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

17744868



### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Wilfredo Bahamón</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Oficial construcción</b>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual <b>Oficial construcción</b>		Dirección		Teléfono <b>3219093272</b>	
Ciudad <b>Neiva</b>		No. de personas que dependen económicamente de usted <b>3</b>		Parentesco <b>Hijos</b>	
Edades <b>20, 13, 10</b>		Nombre(s) padre(s) <b>Nubia Ramos</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Pensionada (hogar)</b>	
Teléfono(s) <b>3132215090</b>		Nombre(s) hermano(s) <b>Nairo Constantino Montes</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>hogar</b>	
Teléfono(s) <b>3113592923</b>		<b>Carlos Andrés Montes</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>independiente</b>	
Teléfono(s) <b>365675880</b>					

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1994	5º	basica primaria	I.E. Eugenio Salas	Neiva
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2001	11º	bachiller Acad	I.E. Deptal feminismo	Neiva
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2006		te. contabilidad y finanzas con énfasis en sistemas	centro formación empresarial Comfamiliar Huila	Neiva
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 <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Bueno</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Bueno</b> (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué programas maneja?		R	MB	
1. word		R	MB	3.	R B MB
2. Excel		R	MB	4.	R B MB
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha Lectura Escritura Habla		
1.		R	B	MB	R B MB
2.		R	B	MB	R B MB

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

### VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa <b>empresarios del Huila</b>		Actividad Económica		Dirección <b>clr 11 #25-42</b>		Teléfono(s) <b>8630403</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Aux Servicio Generales</b>		Área del cargo <b>Patrimonio</b>		Fecha Ingreso <b>6 M 6 A 15</b>		Fecha Retiro <b>16 M 9 A 23</b>	
Sueldo Inicial <b>\$ 689.400</b>		Sueldo Final <b>\$ 1.300.000</b>		Funciones realizadas <b>barrer, trapear, limpiar áreas comunes, lavado de pisos</b>			
Nombre de su jefe inmediato <b>Lina Durán</b>		Cargo <b>Supervisora</b>		Logros obtenidos <b>Realizar mis funciones para un mejor servicio, y empatía</b>			
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál? <b>Otra labor</b>	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>		Motivo del retiro <b>Cambio de empresa por contrato.</b>			

Nombre de la empresa <b>Centro Admimo</b>		Actividad Económica <b>comercio</b>		Dirección <b>cra 3 # 8-67</b>		Teléfono(s) <b>3173230315</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Aux. Hostrador</b>		Área del cargo <b>Almacén</b>		Fecha Ingreso <b>D 18 M 04 A 19</b>		Fecha Retiro <b>D 18 M 01 20</b>	
Sueldo Inicial <b>\$ 1.160.000</b>		Sueldo Final <b>\$ 1.160.000</b>					
Funciones realizadas <b>Atender, Asesorar al cliente sobre los productos.</b>							
Nombre de su jefe inmediato <b>Claudia Ximena Tiendento.</b>				Cargo <b>Administradora.</b>			
Logros obtenidos <b>mejorar la calidad de Atención Al cliente.</b>							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> <b>temporal</b>							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro <b>termino por ventas bajas</b>							

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 <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro							

**VII. REFERENCIAS PERSONALES**

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre <b>Ara Liliana Solano</b>	Ocupación <b>Empleado</b>	Dirección <b>Carlos Pizarro</b>
			Teléfono <b>3105976242</b>
2.	Nombre <b>M<sup>ra</sup> Pilar Sagamoto</b>	Ocupación <b>Empleado</b>	Dirección <b>Edein</b>
			Teléfono <b>3152660953</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre <b>Nubia Ramos</b>	Ocupación <b>Revisora</b>	Dirección <b>calle 75 A 5-45</b>
			Teléfono <b>3132215090</b>
2.	Nombre <b>Wilfredo Baharrion</b>	Ocupación <b>Empleado</b>	Dirección
			Teléfono <b>32191093272</b>

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

<p align="center"><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p align="center"><b>Certificación</b></p> <p>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).</p>	<p align="center"><b>Firma del solicitante</b></p> <p align="center"><i>Dina M. Hostry</i> c.c. 26.470.768</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------