



INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 900322373
Número Afiliación: 239510
Razón social: SOCIETY SERVICES GENERAL SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 26537759 ✓
Nombre: ROSA LEYVA VELASQUEZ
Fecha Ingreso: 18/09/2023
Salario básico: 1,160,000
Nit empresa en misión: 800165866
Código Sucursal: 05
Centro de trabajo: 5
Tasa: 1.044
Fecha hora transacción: 16/9/2023 2:07:44 PM

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	27-May-2021	Sinovac	202104002N	ESE Nuestra Señora del Carmen	Rosa Bustamante	1075231339
	2	25-06-21	Sinovac	202105002N	ESE Nuestra Señora del Carmen	Rosa Bustamante	1075231339
	1R	19-12-21	ASTRAZENECA	120122	E.S.E N.S.C	Diana Carolina Valenzuela P. Aux. de Enfermería C.C. 1.079.608.781	1079606398

MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

26.534 7.59

Apellidos:

Rosa Leyva Velasquez

Documento de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No.

Fecha de nacimiento:

Día 29 Mes 06 Año 1962



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
6224312	29/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	26537759	ROSA LEYVA VELASQUEZ	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

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	26537759
NOMBRES	ROSA
APELLIDOS	LEYVA VELASQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	HUILA
MUNICIPIO	SANTA MARIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/01/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 09/15/2023 15:09:20 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:04:09 PM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **26537759**

Apellidos y Nombres: **LEYVA VELASQUEZ ROSA**

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

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de
Identificación:

Cédula de ci ▼

Número
Identificación:

26537759

¿ Cuanto es 5 + 3 ? ➡

1

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) ROSA LEYVA VELASQUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 26537759.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: viernes, septiembre 15, 2023 - Hora de consulta: 15:05:33

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales inactiva automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho t

Privacidad - Términos

OTRAS ENTIDADES



Procuraduría General de la Nación



Sede principal

Dirección: Carrera 5 # 15-80, Bogotá D.C., Colombia

Código Postal: 11032

Horario de atención: Lunes a viernes, 8 a.m. a 5 p.m., jornada continua

Teléfono conmutador: +57 601 587 8750

Línea gratuita: +57 01 8000 940 808

Línea anticorrupción: +57 01 8000 940 808

Contáctenos: [Sede Electrónica](#): **Presente aquí sus peticiones, quejas, reclamos, solicitudes, denuncias y felicitaciones/agradecimientos (PQRSDF)**

Correo de notificaciones judiciales: procesosjudiciales@procuraduria.gov.co este correo está destinado EXCLUSIVAMENTE PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES Y/O COMUNICACIONES ASOCIADAS a trámites judiciales de la Procuraduría

**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 14:57:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26537759
Código de Verificación	26537759230915145749

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.



YEID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

CERTIFICACIÓN

Yo, **OSCAR JAVIER MORA MORENO** identificado con c.c. 98.390.740, hago constar que conozco de vista trato y comunicación, desde hace más de 3 años a la señora **ROSA LEYVA VELASQUEZ**, mayor de edad, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 26.537.759 expedida en Santa María (Huila) y con domicilio en este municipio.

Por el conocimiento que tengo de dicha persona, puedo certificar que se trata de una persona seria, responsable, de correctos procederes y que goza de solvencia moral en su comunidad, digna y capaz de desempeñar a cabalidad cualquier labor que le sea encomendada acorde con sus capacidades.

Se expide en Santa María, por solicitud de la interesada, a los quince (15) días del mes de septiembre de 2023.



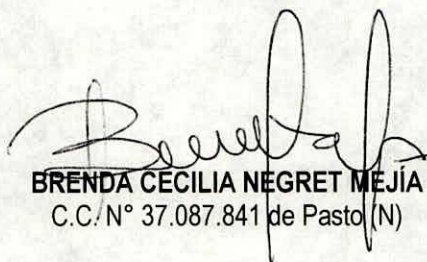
OSCAR JAVIER MORA MORENO
C.C No. 98.390.740
Celular. 313 615 17 51

CERTIFICACIÓN

BRENDA CECILIA NEGRET MEJÍA, identificada con cédula de ciudadanía N° 37.087.841, manifiesto que conozco de vista y trato a la señora **ROSA LEYVA VELASQUEZ**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N° 26.537.759 expedida en Santa María (Huila), con domicilio en este municipio.

Manifiesto que la persona nombrada, se caracteriza por ser honorable, responsable, puntual, honesta, colaboradora y que desempeña sus labores encomendadas de manera eficiente.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, en Santa María-Huila, a los 15 días del mes de septiembre de 2023.



BRENDA CECILIA NEGRET MEJÍA
C.C. N° 37.087.841 de Pasto (N)



INCINERADOS DEL HUILA S.A.S.E.S.P

Nit. 813005241-0

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



VIGILADO
Super Transpobite



INCINERADOS DEL HUILA – INCIHUILA S.A.S. E.S.P.

CERTIFICA QUE:

La señora **ROSA LEYVA VELASQUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía N° **26.537.759** expedida en Santa María - Huila, laboró con la empresa **INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S. E.S.P.** en virtud de un **CONTRATO POR OBRA O LABOR CONTRATADA**, desempeñando el cargo de **OPERARIO(A) SERVICIOS GENERALES** teniendo como fecha de inicio el día siete (07) de diciembre de 2022 hasta el día quince (15) de septiembre de 2023.

En constancia de lo anterior, se firma la presente en la ciudad de Neiva – Huila, el día quince (15) de septiembre de 2023.

Atentamente,

INCIHUILA S.A.S. E.S.P.

NIT. 813005241-0

CHANEL IVON CARDOSO CARDOZO

Coordinadora de Talento Humano (E)

REPUBLICA DE COLOMBIA



SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA DEL HUILA

Los Suscritos Director y Profesor del Grado QUINTO de Enseñanza Primaria de

la Escuela CONCENTRACION "JULIAN POLANIA PEREZ"

CERTIFICAN:

Que el alumno(a) ROSA LEYVA VELASQUEZ cursó en esta escuela el Quinto Grado de Enseñanza Primaria durante el año lectivo de 1978 obteniendo las siguientes calificaciones definitivas en las áreas determinadas por el Decreto No. 1710 de Julio 25 de 1.963 y con la intensidad horaria establecida por la Resolución No. 2308 de Junio 3 de 1.971.

AREAS	INTENSIDAD Horas Sem.	CALIFICACIONES	
		Números	Letras
EDUCACION RELIGIOSA Y MORAL (Religión e Historia Sagrada)	3	4.0	Cuatro Cero
MATEMATICAS (Aritmética y Geometría)	5	3.5	Tres Cinco
LENGUAJE (Lectura, Escritura, Vocabulario, Fraseología, Composición, Gramática, Ortografía)	6	4.0	Cuatro Cero
ESTUDIOS SOCIALES (Historia, Geografía, Civismo, Urbanidad, Cooperativismo)	5	3.0	Tres Cero
CIENCIAS NATURALES (Ciencias, Higiene, Prácticas agropecuarias, Nociones de Física y Química)	5	3.0	Tres Cero
EDUCACION ESTETICA Y MANUAL (Música, Canto, Dibujo, Obras Manuales, Educación para el Hogar)	3	4.5	Cuatro Cinco
EDUCACION FISICA (Danzas, Gimnasia, Juegos Educativos)	3	4.0	Cuatro Cero

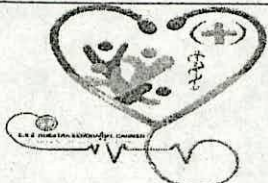
Durante el presente año lectivo el alumno observó un comportamiento: BUENA

El presente Certificado se expide en papel común. No requiere para su validez, autenticación en Notaría, ni la constancia sobre situación legal de Plantel expedida por la Secretaría de Educación (Decreto 1543/78.)

Dado en Palermo a los 24 días de Noviembre de 19 78

DIRECTOR DEL CURSO
0044907599 Bpou te

DIRECTOR DE LA ESCUELA
0044907599 Bpou te

	E.S.E NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	
	CONSULTA EXTERNA	
	CERTIFICACIÓN	

LA ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

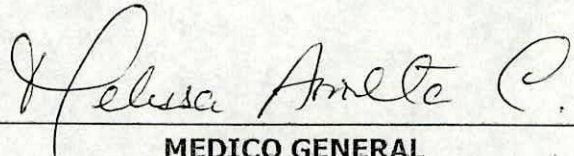
NIT 813010024-9

CERTIFICADO MANIPULACION DE ALIMENTOS

Yo Melissa Andrea Amieta identificado con número de cedula de ciudadanía 1143.379450, como médico de la institución, certifico que el señor (a) Rosa Leyva Velazquez de (61) años de edad, identificado con número 26537759 de Sta Maria (H), se realizó valoración médica, evidenciándose en el examen físico: Aceptables condiciones generales, sin hallazgos patológicos al examen físico.

Por ende, se certifica que el usuario anteriormente mencionado se encuentra SI ☒ NO ☐ apto para manipulación de alimentos.

Este certificado se realiza el día 15 de mes Septi del año 2023 y se expide a interés del usuario.


MEDICO GENERAL
1.143.379 450

"Humanización con sensibilidad social"

Carrera 8 No 15-16 Barrio El Diamante Tel: 318 335 4220 – 318 335 4206 Santa María – Huila
 Correo electrónico: ventanillaunica@esenuestrasenoradelcarmen.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.537.759

LEYVA VELASQUEZ

APELLIDOS

ROSA

NOMBRES

Rosa Leyva V.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1962

SANTA MARIA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.44

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

27-SEP-1983 SANTA MARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1907400-00183312-F-0026537759-20091005

0016833840A 1

30966057

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

 Fecha: 15 Sep 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 Leyva Velasquez		Nombre(s) del aspirante Rosa	
Fecha de nacimiento D 29 M Jun A 1962	Lugar de nacimiento Santa María - Huila		
Dirección domicilio / Barrio Cra 12 15 A-29 Santa María		Ciudad Santa María	
Teléfono		Nº. Celular 312 4959 285	
Correo electrónico rosaleivavelasquez@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio OF. Varios		(*) Estado civil Casada	Años de experiencia laboral 40 años

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 26 537 759	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: Santa María	Distrito No. _____	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? ☐ Sí ☒ No	Licencia de conducción No. _____
Categoría _____		



II. PERFIL LABORAL

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

Cuento con 40 años de experiencia laboral en
Oficios varios.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒		¿En qué empresa?		Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Fecha D ____ M ____ A ____		¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☒	Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ 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? Sí ☐ No ☒	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐		Nombre del arrendador		Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ _____		
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ _____			
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte? Sí ☐ No ☐		¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál(es)?					

16636937

7 702124 007813 >

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Ferney Amaya		Profesión, ocupación u oficio Agricultor		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono 3208603738	Ciudad Sta Maria
No. de personas que dependen económicamente de usted 1		Parentesco Nieto		Edades 16 años	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1978	5	Primaria	Ulton Polanco Perez	Palermo
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-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas ¿Qué programas maneja?	Sí ☐ No ☐	1. 2.	R B MB R B MB	3. 4.	R B MB R B MB
Idiomas ¿Qué idioma(s) conoce?	Sí ☐ No ☐	1. 2.	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					

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 INCI HUILA SAS. EPS.		Actividad Económica		Dirección Cll 11 No 25-46		Teléfono(s) 3168533361	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Servicio General.		Área del cargo		Fecha Ingreso 15 Sep 2023	Fecha Retiro 15 Sep 2023	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$ 407.000
Funciones realizadas Aseo, Limpieza, O.F. Varios.							
Nombre de su jefe inmediato Lina Duran.				Cargo			
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			

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	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					

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	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 dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Oscar Javier Abiza M.	Ocupación Juez.	Dirección El El Centro.	Teléfono 3136151751
2.	Nombre Brenda Cecilia Negret	Ocupación Secretaria - Abogada	Dirección B/EI Centro	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Ulriches Velasquez	Ocupación Comerciante	Dirección Neiva	Teléfono 3232247302
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. 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  C.C.
---	---	---