



**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
SANDRA MILENA OME SANCHEZ	C.C.	55,070,235	18/09/2023

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Fredy Ceballos Montana".

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 09:44:19 a.m.  
Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

11-01-22

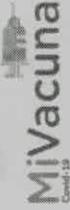


[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



La salud es de todos

Minsalud



### Certificado de vacunación

Nombres:

Sandra

Apellidos:

OME SANCHEZ

Documento de identidad:

C.C.Y.T.I.

Pasaporte

PEP

otro

dist.

Nº.

55070235.

Fecha de nacimiento:

Día 04

Mes 02

Año 1984.

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

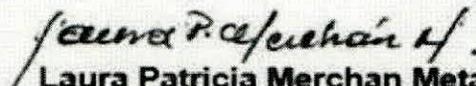
NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **OME SANCHEZ SANDRA MILENA** identificado(a) con **CC** número **55.070.235** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 08 de noviembre de 2017 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 15 de septiembre de 2023.

Cordialmente,

  
**Laura Patricia Merchan Metaute**  
Equipo Gestión de Operaciones.

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

[www.proteccion.com](http://www.proteccion.com)

2023091504380



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
6223786	29/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	55070235	SANDRAMILENA OME SANCHEZ	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) SANDRA MILENA OME SANCHEZ identificado(a) con CC 55070235 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/12/2019
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

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 04:34:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	55070235
Código de Verificación	55070235230915043411

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



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:01:22 AM horas del 14/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **55070235**

Apellidos y Nombres: **OME SANCHEZ SANDRA MILENA**

### **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:  
51 59700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: dijin.araic-  
atc@policia.gov.co

## Consulta de antecedentes

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:

55070235

¿Escriba la cantidad de letras del primer nombre de la persona a la cual  
esta expidiendo el certificado?

7

Consultar

## Datos del ciudadano

Señor(a) SANDRA MILENA OME SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 55070235.

**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: jueves, septiembre 14, 2023 - Hora de consulta: 10:04:59

## 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](mailto:procesosjudiciales@procuraduria.gov.co) este correo está destinado EXCLUSIVAMENTE PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES Y/O COMUNICACIONES ASOCIADAS a trámites judiciales de la Procuraduría

Neiva ,10 de septiembre del 2023

A quien corresponda:

Me permito recomendar ampliamente a la señora **SANDRA MILENA OME SANCHEZ** con CC **55070235** a quien conozco desde hace 5 años ,puedo destacar que es una persona puntual ,eficaz, responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le recomiende.

Por esta razón no tengo ningún inconveniente en recomendarla ,haciendo de antemano la facilidad que puede brindar

Atentamente :

Paola Andrea Poveda

CC:

Neiva ,10 de septiembre del 2023

A quien corresponda:

Me permito recomendar ampliamente a la señora **SANDRA MILENA OME SANCHEZ** con CC **55070235** a quien conozco desde hace 5 años ,puedo destacar que es una persona puntual ,eficaz, responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le recomiende.

Por esta razón no tengo ningún inconveniente en recomendarla ,haciendo de antemano la facilidad que puede brindar

Atentamente :

Olga Patricia González

CC:



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

Nit. 819092241-0

*Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente*



**ST**  
VIGILADO  
Super Transporte

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

**CERTIFICA QUE:**

La señora **SANDRA MILENA OME SANCHEZ** identificada con cédula de ciudadanía N° **55.070.235** expedida en **GARZON - HUILA**, laboró con la empresa **INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S. E.S.P.** en virtud del **CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR CONTRATADA**, desempeñando el cargo de **OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES** teniendo como fecha de inicio el día Primero (01) de noviembre de 2019, hasta el día treinta y uno (31) de octubre de 2021.

En constancia de lo anterior, se firma la presente en la ciudad de Neiva -Huila, el día treinta y uno (31) de octubre de 2021.

**YESICA ALEJANDRA SOLANO SILVA**  
COORDINADORA TALENTO HUMANO

**Oficina Principal Neiva:** Calle 11 No. 25-42 B/ 7 de Agosto **PBX:** (098) 8630403  
**Móvil:** 3187116663 – 313 245 31 78 **E-mail:** [pqr@incihuilas.com.co](mailto:pqr@incihuilas.com.co) - [incihuilasa@gmail.com](mailto:incihuilasa@gmail.com)  
**Agencia Florencia:** Calle 21 No. 11a-38 **PBX:** (098) 4346792 **Móvil:** 314 237 4788  
**E-mail:** [agenciaflorencia@incihuilas.com.co](mailto:agenciaflorencia@incihuilas.com.co); [comercial2@incihuilas.com.co](mailto:comercial2@incihuilas.com.co)  
**Agencia Villaviciencio:** Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto **PBX:** (098) 6636396  
**E-mail:** [agenciavillaviciencio@incihuilas.com.co](mailto:agenciavillaviciencio@incihuilas.com.co) **Móvil:** 3502926772



**ARNULFO MENDEZ MARTINEZ**

**RESOLUCIÓN 2674-2013**

**CERTIFICA:**

QUE: SANDRA MILENA OME SANCHEZ, con la C.C. No.55.070.235, fue capacitada en Educación Sanitaria, Principios Básicos y Aplicación de Buenas Practicas de Manipulación de Alimentos durante 10 horas.  
Dado en Neiva, el 23 de DICIEMBRE - 2022

**VENCE:**

**25 DICIEMBRE - 2023**

  
**ARNULFO MENDEZ MARTINEZ**  
C.C. No. 4.942.610.



Autorizado por la Secretaria de Educación, Cultura y Deporte del Municipio de Neiva. Resolución No. 007 de 2003 y 0141 de 2005

*EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO*

Confiere a:

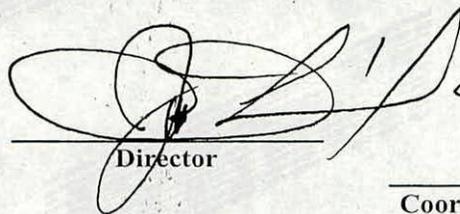
**SANDRA MILENA OME**

**C.C 55.070.235 GARZON**

**El certificado de Aptitud Ocupacional como**

**Técnico en Sistemas y Administración  
de Negocios**

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes de  
La Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano,  
según los planes y programas vistos, con una intensidad de 1.020 horas



\_\_\_\_\_  
Director



\_\_\_\_\_  
Coordinador Académico



\_\_\_\_\_  
Secretaría



La Republica de Colombia  
y en su nombre

Institución Educativa  
**Eusio Arbelaez Zuluaga**

Antes Colegio Comunal Zuluaga  
Garzón - Huila

Autorizado por la Secretaria de Educación del Huila  
Según Decreto No. 0721 de junio de 2002 y  
Decreto 0566 de junio 4 de 2003

Confiere a

**Sandra Milena Ome Sánchez**

C.C. No. 55.070.235 de Garzón

El titulo de  
**Bachiller Académico**

Por haber concluido el plan de estudios, alcanzando los  
objetivos de formación y adquirido los reconocimientos  
legales o reglamentarios definidos.

Lic. José Urias Romero Rodríguez  
C.C. 19.197.299 de Bogotá  
Rector

Liliana Vargas Almarino  
C.C. 55.065.238 de Garzón  
Secretaria

Acta general de graduación No. \_\_\_\_\_ del 5 de diciembre de 2006  
Folio No. \_\_\_\_\_ del Libro \_\_\_\_\_ de registro interno de la institución

Dado en Zuluaga Garzón el 5 de diciembre de 2006

Neiva, 05 de julio de 2022

**HACEMOS CONSTAR:**

Cordial saludo

**BANCOLOMBIA S.A.** se permite informar que SANDRA MILENA OME SANCHEZ, identificado(a) con cedula de Numero 55.070.235, a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Estado
Cuenta de Ahorros	076-000047-47	2022/07/05	Activa

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 8710461 Ext. 151 de Neiva o en nuestra sucursal Neiva Principal.

Atentamente,



**BANCOLOMBIA.**  
Neiva - Of. 076 Neiva

---

Asesor de servicios N° 158  
Cedula N°

**DIANA MARCELA VILLANUEVA PERDOMO**  
ASESORA INTEGRAL II  
Neiva – Huila  
Oficina 076 Neiva principal

\* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

**55.070.235**

NUMERO

**OME SANCHEZ**

APELLIDOS

**SANDRA MILENA**

NOMBRES



*Sandra Milena Ome*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-FEB-1984**

**GARZON**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

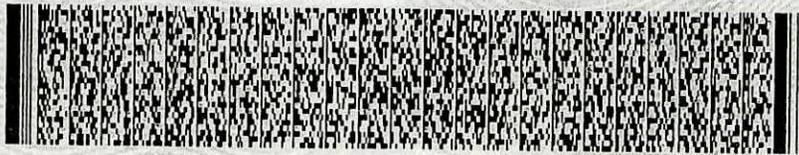
**1.60**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**07-JUL-2003 GARZON**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabeatriz*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1903400-50120691-F-0055070235-20040108

02388040080 03 143294314



# 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
--------------------	------------------------------

*S. Hrs.*

### I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>Ome Sanchez</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Sandra Milena</b>	
Fecha de nacimiento D   M   A <b>04   02   1984</b>	Lugar de nacimiento <b>Corzón Huila</b>		
Dirección domicilio / Barrio <b>C115 # 6-35 Altico</b>		Ciudad <b>Neiva</b>	
Teléfono		Nº. Celular <b>3102376729</b>	
Correo electrónico <b>SandramilenaOme@gmail.com</b>		Nacionalidad <b>Colombiana</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>T. Sistemas y administración</b>		(*) Estado civil <b>Casada</b>	Años de experiencia laboral <b>6 años</b>

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>55670235</b>	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Corzón</b>	Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. _____
Categoría _____		



### II. PERFIL LABORAL

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

### III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿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 checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input 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		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 1'500.000</b>
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$ el asignado</b>
¿Cuál es su principal afición? <b>Emprendedora</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)?			

14829

### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Jose Luis Bolivar</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Administrador Comercial</b>		Empresa donde trabaja <b>Independiente</b>	
Cargo actual	Dirección	Teléfono		Ciudad	
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco		Edades		
1	<b>Hija</b>		<b>11 años</b>		
Nombre(s) padre(s) <b>Juan Ome</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Fallecido</b>		Teléfono(s) <b>—</b>	
<b>Merecedes Sanchez</b>		<b>Ama casa</b>		<b>321 963 2327</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>Rosalba Ome</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Comerciante</b>		Teléfono(s) <b>323 222 3446</b>	
<b>Mon Luz ome</b>		<b>Aux. Cocina</b>		<b>314 291 0332</b>	

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
<b>Primaria</b>	1995	5	B Primaria	Tulio Arbelaez Zola	Garzón
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2006	6	Bachiller Ac.	Tulio Arbelaez Zola	Garzón
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2009	3	T. sist. y admi	Teledata	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"/>	1. word, excel		R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3. Silbo R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
¿Qué programas maneja?	2. Power point.		R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4. R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
Idiomas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Ingles		Escucha R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		Habla R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>		

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>Inciñula</b>		Actividad Económica	Dirección <b>Calle No 25-49</b>		Teléfono(s) <b>863 0403</b>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>0. servicios Generales</b>		Área del cargo	Fecha Ingreso <b>11/11/2019</b>	Fecha Retiro <b>01/05/2023</b>	Sueldo Inicial <b>\$ 600.000</b>
Funciones realizadas <b>Aseo y cafetería</b>				Sueldo Final <b>\$ 672.000</b>	
Nombre de su jefe inmediato <b>Lina Duran</b>			Cargo <b>Supervisora</b>		
Logros obtenidos <b>Todos los asignados</b>					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input checked="" 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>Finaliza con Contrato</b>					

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso			Fecha Retiro	
		D	M	A	D	M
		Sueldo Inicial		Sueldo Final		
		\$		\$		
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato					Cargo	
Logros obtenidos						
<b>Tipo de contrato:</b> 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"/>						
<b>Horario de trabajo:</b> 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						

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso			Fecha Retiro	
		D	M	A	D	M
		Sueldo Inicial		Sueldo Final		
		\$		\$		
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato					Cargo	
Logros obtenidos						
<b>Tipo de contrato:</b> 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"/>						
<b>Horario de trabajo:</b> 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 Victor Plamba	Ocupación Comerciante	Dirección Garzon (Huila)
			Teléfono 3232223446
2.	Nombre Rafael lievano	Ocupación Pensionado	Dirección B. Cambu Los
			Teléfono 3208572904
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Jose Luis Bolivar	Ocupación Administrador	Dirección cr 15 # 6-35
			Teléfono 3124747835
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
			Teléfono

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



Marque con una X

<p><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><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><b>Firma del solicitante</b></p> <p><i>Suellaides Orme</i> C.C. 55070235.</p>
--	--	--