



## 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** 1193049094 ✓  
**Nombre:** YONIER STIVEN MEDINA GUZMAN  
**Fecha Ingreso:** 18/09/2023  
**Salario básico:** 1,160,000  
**Nit empresa en misión:** 800165866 OK  
**Código Sucursal:** 05  
**Centro de trabajo:** 5  
**Tasa:** 1.044  
**Fecha hora transacción:** 15/09/2023 12:23:33 p.m.

| Biológico | Dosis | Fecha      | Fabricante  | Lote   | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|-----------|-------|------------|-------------|--------|----------------|------------------|----------------------|
| COVID-19  | 1     | 05-12-2021 | Astrazeneca | N10122 | Surocolabi     | Diana H.         | 26748338             |
|           | 2     | 03-01-2022 |             |        |                |                  |                      |
|           |       |            |             |        |                |                  |                      |

  
**MiVacuna**  
 Covid-19

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



La salud  
es de todos

Minsalud

  
**MiVacuna**  
 Covid-19

### Certificado de vacunación

Nombres:

Apellidos:

Documento  
de identidad:

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

No. 1193049094

Fecha de  
nacimiento:

Día 04 Mes 10 Año 2000



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

**En su condición de administradora del  
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**YONIER STIVEN MEDINA GUZMAN**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.193.049.094**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Mayo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.



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 |
|----------------------|---------------------|-------------------|
| 6223678              | 29/09/2023          | Reingresos        |

DETALLE

| TIPO                 | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE COTIZANTE           | IBC     | CARGO   | FECHA      |
|----------------------|----------------|----------------------------|---------|---------|------------|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA | 1193049094     | YONIERSTIVEN MEDINA GUZMAN | 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

**NUEVA EPS S.A**

NIT: 900156264 -2

**CERTIFICA QUE:**

El 2023 -05-02 17:40:10, el afiliado **YONIERSTIVEN MEDINA** identificado con  
CC número **1193049094**  
realizó una solicitud de reingreso en nuestro Sistema de Afiliación Electrónica **VALE**.

| NÚMERO DE<br>RADICACIÓN | FECHA DE<br>RADICACIÓN  | TIPO DE<br>SOLICITUD |
|-------------------------|-------------------------|----------------------|
| 674713382392            | 2023 -05-02<br>17:40:10 | REINGRESO            |

**DETALLE**

| TIPO | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE<br>COTIZANTE     | IBC     | CARGO         | FECHA<br>REINGRESO |
|------|----------------|-------------------------|---------|---------------|--------------------|
| CC   | 1193049094     | YONIER<br>STIVEN MEDINA | 1160000 | INDEPENDIENTE | 2023 -05-03        |

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 2 días del mes  
de Mayo del año 2023.



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:01:58 PM horas del 14/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1193049094**

Apellidos y Nombres: **MEDINA GUZMAN YONIER STIVEN**

#### **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. 231343541**



PIB  
22:57:24  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 de septiembre del 2023

La PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YONIER STIVEN MEDINA GUZMAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1193049094:

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 jueves 14 de septiembre de 2023, a las 22:58:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1193049094             |
| Código de Verificación | 1193049094230914225822 |

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

Neiva, 15 de septiembre de 2023

### REFERENCIA PERSONAL

Yo **ALEX JULIAN JARA CALDERON** identificado con cédula de ciudadanía No. 7.727.429 de Neiva, Por medio del presente documento hago constar que conozco a el señor **YONIER STIVEN MEDINA GUZMAN** identificado con cedula de ciudadanía N°1.193.049.093 de Neiva, desde hace 20 años, tiempo en el cual confirmo sus cualidades de responsabilidad, disciplina, liderazgo, honestidad e ingenio en los diferentes aspectos de su vida.

Atentamente,

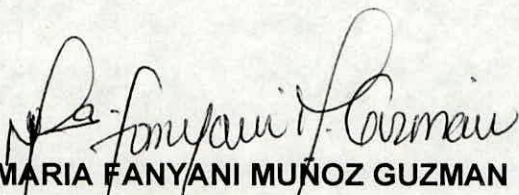
  
**ALEX JULIAN JARA CALDERON**  
CC. 7.727.429 de Neiva  
Cel. 3212075193

Neiva, 15 de septiembre de 2023

### REFERENCIA PERSONAL

Yo **MARIA FANYANI MUÑOZ GUZMAN** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.075.282.534 de Neiva, Por medio del presente documento hago constar que conozco a el señor **YONIER STIVEN MEDINA GUZMAN** identificado con cedula de ciudadanía N°1.193.049.093 de Neiva, desde hace 15 años, tiempo en el cual a demostrado ser una persona responsable, honesta y cumplidora de sus deberes.

Atentamente,



**MARIA FANYANI MUÑOZ GUZMAN**

CC. 1.075.282.534 de Neiva

Cel. 3142467780

**LUIS DANIEL CALDERON**  
**CC.1.075.218.269 de Neiva**

**CERTIFICA**

Que el señor Yonier Steven Medina Guzmán identificado con cedula de ciudadanía 1.193.049.094 de Neiva, laboro para mí; bajo la modalidad de contrato obra labor desempeñando el cargo de Auxiliar de Obra Blanca desde el día 15 Noviembre 2018 hasta 20 de Diciembre 2019 demostrando ser cumplidor del deber, responsable y honesto.

El presente Certificado es expedido por solicitud del interesado,



**LUIS DANIEL CALDERON**  
**CC.1.075.218.269 de Neiva**

**CIET**

**COIBAVENTUR**

**COIBAVENTUR**

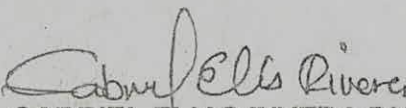
**NIT 900.439.965-2**

**CERTIFICA QUE:**

Que el señor **YONIER STIVEN MEDINA GUZMAN** identificado con C.C. No. **1.193.049.094** de la ciudad de Neiva presto sus servicios a **COIBAVENTUR** desarrollando actividades **ASISTENTE Y AUXILIAR DE ARCHIVO FÍSICO**, labores que inicio desde el día 15 de Noviembre de 2021 y finalizó el 28 de Febrero de 2023.

Esta certificación se expide a los veinticinco ( 25 ) días del mes de Abril de 2023.

Cordialmente

  
**GABRIEL ELIAS RIVERA DIAZ**

**Representante Legal**



ACADEMIA COLOMBIANA  
DE PROFESIONALES EN SEGURIDAD

Licencia de funcionamiento No. 82367 del 13 de Octubre 2017  
Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada  
NIT: 830.101.219-0



# CERTIFICA

**MEDINA GUZMAN YONIER STIVEN**

**CC. No. 1.193.049.094**

**De. NEIVA**

**ASISTIÓ A LA INSTRUCCIÓN Y SE CAPACITÓ EN LAS SIGUIENTES  
NORMATIVIDAD LEGAL DEL DECRETO 2535 DE 1993**

- |                                           |                                          |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|
| ✓ DÉCALOGO DE SEGURIDAD DE ARMAS DE FUEGO | ✓ PARTES DE UN ARMA (REVOLVER Y PISTOLA) |
| ✓ ¿QUE ES UN ARMA DE FUEGO?               | ✓ ARME Y DESARME                         |
| ✓ PRINCIPIOS BÁSICOS DEL TIRO             | ✓ CORRECTA EMPUÑADURA                    |

**PRINCIPIOS DE PUNTERÍA**

- |                             |                                             |
|-----------------------------|---------------------------------------------|
| ✓ POSICIÓN                  | ✓ SOSTENIMIENTO                             |
| ✓ ALINEACIÓN DE MIRAS       | ✓ RECUPERACIÓN                              |
| ✓ IMAGEN DE LAS MIRAS       | ✓ MANIPULACIÓN DE ARMA (REVOLVER Y PISTOLA) |
| ✓ CONTROL DE LA RESPIRACIÓN | ✓ PRÁCTICA DE TIRO REAL                     |
| ✓ CONTROL DEL DISPARADOR    |                                             |

**EVALUACIÓN**

**72%**

**3 CARTUCHOS DE REVOLVER Y 3 DE PISTOLA**

Expedida en NEIVA a los 29 días del mes de AGOSTO de 2023

FIRMA GERENTE GENERAL

FIRMA DIRECTOR ACADEMICO

Para Verificar Autenticidad  
Celular : 3208568414 - 3208552341

ANDEVIP



El futuro  
es de todos

Seguridad  
en Colombia



ACADEMIA COLOMBIANA  
DE PROFESIONALES EN SEGURIDAD



Licencia de Funcionamiento No. 69077 del 4 de Noviembre de 2020  
Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada  
NIT: 830.101.219-0



Hace Constar Que

MEDINA GUZMAN YONIER STIVEN

C.C.No. 1193049094 De NEIVA

NRO ECSP577

Asistió y Aprobó

R.L. No.

CONOCIMIENTO, MANEJO Y USO DE ARMAS  
Con una intensidad de 6 Horas.

De acuerdo al programa de capacitación autorizado según resolución 69077 del 04 de NOV de 2020  
Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Expedido en NEIVA a las 29 días del mes de Julio de 2023



VIGILADO  
SUPERVIGILANCIA



*Walter Pardo Baez*  
REPRESENTANTE LEGAL

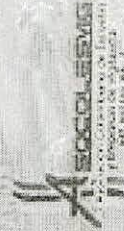
SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ  
Carrera 57 A # 71-38

SuperVigilancia

Frente al Puesto de Veneria  
PBX : 7116269 - 3208568414

*(Walter Pardo Baez)*  
DIRECTOR ACADÉMICO

PARA VERIFICAR AUTENTICIDAD  
Cel : 3208568414 - 320856234



GOBIERNO DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJÉRCITO NACIONAL



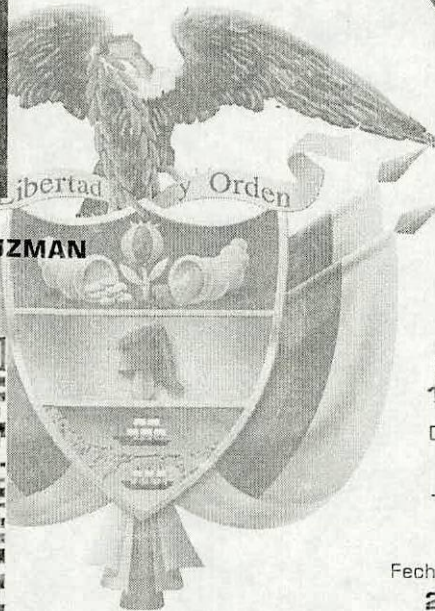
DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS



**YONIER STIVEN MEDINA GUZMAN**  
**C.C. 1193049094**



Republica De Colombia  
Ministerio De Defensa  
Fuerzas Militares  
Ejercito Nacional



Fecha de Exp.  
**19/03/2021**

Distrito Militar  
**042**

Tarjeta Militar  
**1ra Clase**

Fecha de la constancia  
**25/04/2023**

Código de verificación  
**1682451742**

Pertenece a la reserva de

Fecha de 1era línea  
**2030**

Fecha de 2da línea  
**2040**

Fecha de 3da línea  
**2050**

Este documento es obligatorio presentarlo para todos los actos públicos y privados determinados por la ley 1861/2017 y demás leyes que lo modifiquen o adicionen

**FÉ EN LA CAUSA**

**PATRIA, HONOR, LEALTAD**

DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO

Cra. 11 B No. 104\*-64 Bogotá D.C- Colombia  
CallCenter: (601) 7448438 Ext 100-101-102-103-104-105-106-107-109  
Horario de atención de Lunes a Viernes de 7:00 AM - 5:00 PM



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional  
En su nombre

El Colegio de Bachillerato  
Técnico en Comercio y Sistemas

# Heisenberg

Neiva, Huila

Autorizada por la Secretaría de Educación del Huila, según Resolución No. 0441 del 21 de Julio de 1993 de la Gobernación del Huila y la Resolución No. 0323 del 13 de febrero de 2018 de la Secretaría de Educación del Municipio de Neiva

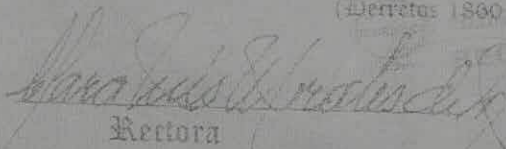
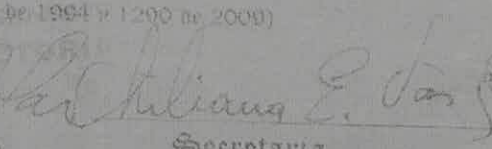
Confiere a:

**Daniel Stiven Medina Guzmán**

C.C. 1.193.049.094 de Neiva (Huila)

## Certificado de Estudios de Bachillerato Básico

Por haber cumplido los requisitos de Ley; haber cursado y aprobado los planes de Estudio Correspondientes a los Ciclos Lectivos Especiales Integrados de la Educación Básica Primaria, delimitados en el Decreto 3011 de 1997, que lo habilita plenamente para ingresar a la Educación Media o al Servicio Especial de Educación Laboral conforme lo establece la Ley 1064 de 2006 (Decreto 1860 de 1994 y 1290 de 2000)

   
Rectora Secretaria



SECRETARIA

Anotado al Folio 114 del libro para Control interno de Certificados No. 01  
Bado en Neiva (Huila), a los 22 del mes de Junio de 2018

Decreto 1860 del 3 de Agosto de 1994, Art. 11 M.E.S.  
No requiere Registro de Secretaría de Educación.  
Según Decreto 924 del 6 de Mayo de 1994 y

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.049.094

MEDINA GUZMAN

APELLIDOS

YONIER STIVEN

NOMBRES

Yonier Stiven

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-2000

ALGECIRAS  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

05-FEB-2019 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1900150-01139955-M-1193049094-20200603

0070799224A 1

9912302431

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

|                |                                                                         |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Fecha<br>D M A | Empleo o cargo al que aspira<br>Aux. Alturas - Archivo Central / 8 Hrs. |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|

### I. INFORMACIÓN GENERAL

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

|                                               |  |                                          |                                       |
|-----------------------------------------------|--|------------------------------------------|---------------------------------------|
| Apellido(s) del aspirante<br>Medina Guzman    |  | Nombre(s) del aspirante<br>Yonier Steven |                                       |
| Fecha de nacimiento<br>D M A                  |  | Lugar de nacimiento<br>Algeciras Huila   |                                       |
| Dirección domicilio / Barrio<br>C/ 15 # 40-04 |  | Ciudad<br>Neiva.                         |                                       |
| Teléfono<br>0627892                           |  | Nº. Celular<br>3043712122                |                                       |
| Correo electrónico<br>guzmanjstev@gmail.com   |  | Nacionalidad<br>Colombiano               |                                       |
| Profesión, ocupación u oficio                 |  | (*) Estado civil<br>Soltero              | Años de experiencia laboral<br>2 años |



### DOCUMENTACIÓN

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

|                                                                             |                                                                                        |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1.193.049.094 | (**) Libreta militar No. 1682451742                                                    | Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:                          | Districto No. 042                                                                      | Segunda clase: <input type="checkbox"/>            |
| Tarjeta profesional No.                                                     | ¿Tiene vehículo?<br>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?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                     |  | ¿En qué empresa?                                                                                                                    |  | Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato    |  |
| ¿Trabajó antes en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                   |  | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                       |  | Independiente <input type="checkbox"/>                |  |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                    |  | Nombre                                                                                                                              |  | Dependencia                                           |  |
| ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?<br>Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" 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?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                    |  | Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/> |  | Nombre del arrendador<br>Alexis Lina Guzman Mendez    |  |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                       |  | Describalo e indique su valor mensual                                                                                               |  | Teléfono<br>3053135020                                |  |
| ¿Por qué conceptos?                                                                                                                                                                                                     |  | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?<br>\$                                                                          |  | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?<br>8 meses. |  |
| ¿Cuál es su principal afición?                                                                                                                                                                                          |  | ¿Practica algún deporte?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                      |  | ¿Cuál(es)?                                            |  |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |  | ¿Cuál(es)?                                                                                                                          |  | ¿Cuánto es su aspiración salarial?<br>\$ Mínimo.      |  |

## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

|                                 |  |                                                      |  |                       |  |
|---------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) |  | Profesión, ocupación u oficio                        |  | Empresa donde trabaja |  |
| Cargo actual                    |  | Dirección                                            |  | Teléfono              |  |
| Ciudad                          |  | No. de personas que dependen económicamente de usted |  | Edades                |  |
| Parentesco                      |  | Profesión, ocupación u oficio                        |  | Teléfono(s)           |  |
| 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                                                                                                                                      | 2010                                                               | 5                      | 5. Primaria      | Jus Corlobalan                                                    | Nava.                                |
| Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>                                                   | 2016                                                               | 11                     | Bachiller Basico | Heisenberg.                                                       | Nava.                                |
| Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>                                                                              |                                                                    |                        |                  |                                                                   |                                      |
| Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/>                                                                                           |                                                                    |                        |                  |                                                                   |                                      |
| Tecnológico <input type="checkbox"/>                                                                                                          |                                                                    |                        |                  |                                                                   |                                      |
| Profesional <input type="checkbox"/>                                                                                                          |                                                                    |                        |                  |                                                                   |                                      |
| Posgrados                                                                                                                                     |                                                                    |                        |                  |                                                                   |                                      |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios.                                                                                                        | Intensidad horaria                                                 | Nombre del programa    |                  | Institución                                                       |                                      |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios.                                                                                                        | Intensidad horaria                                                 | Nombre del programa    |                  | Institución                                                       |                                      |
| ¿Cursa estudios actualmente?                                                                                                                  |                                                                    | ¿Qué tipo de estudios? |                  | Duración (años, semestres, meses)                                 |                                      |
| Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                       |                                                                    |                        |                  | Año / semestre que cursa                                          |                                      |
| Nombre de la institución                                                                                                                      |                                                                    |                        |                  | Horario                                                           | Fin de semana                        |
|                                                                                                                                               |                                                                    |                        |                  | Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <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-Buena</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Buena</b> (81 a 100%) |                                                                    |                        |                  |                                                                   |                                      |
| Sistemas                                                                                                                                      | Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | 1.                     | R B MB           | 3.                                                                | R B MB                               |
| ¿Qué programas maneja?                                                                                                                        |                                                                    | 2.                     | R B MB           | 4.                                                                | R B MB                               |
| Idiomas                                                                                                                                       | Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | 1.                     | Escucha R B MB   | Lectura R B MB                                                    | Escritura R B MB                     |
| ¿Qué idioma(s) conoce?                                                                                                                        |                                                                    | 2.                     | R B MB           | 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                                                        |  | Actividad Económica                                                                                                        |  | Dirección                                              |  | Teléfono(s)                                                                                                        |  |
| COIBADVENTUR                                                                                |  |                                                                                                                            |  | 011 14 46-153 T3 OF102                                 |  | 315319 4443                                                                                                        |  |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted                                                           |  | Área del cargo                                                                                                             |  | Fecha Ingreso                                          |  | Fecha Retiro                                                                                                       |  |
| Asistente - Auxiliar Archivo                                                                |  | Administrativo                                                                                                             |  | 15 M 11 A 21                                           |  | 28 M 02 A 23                                                                                                       |  |
| Sueldo Inicial                                                                              |  | Sueldo Final                                                                                                               |  | Sueldo Inicial                                         |  | Sueldo Final                                                                                                       |  |
| \$ Mínimo                                                                                   |  | \$ Mínimo                                                                                                                  |  | \$ Mínimo                                              |  | \$ Mínimo                                                                                                          |  |
| Funciones realizadas                                                                        |  |                                                                                                                            |  |                                                        |  |                                                                                                                    |  |
| labores de Asistencia, Recibir llamadas telefónicas, organizar documentos, archivar, foliar |  |                                                                                                                            |  |                                                        |  |                                                                                                                    |  |
| Nombre de su jefe inmediato                                                                 |  |                                                                                                                            |  | Cargo                                                  |  |                                                                                                                    |  |
| Gabriel Elias Rivera                                                                        |  |                                                                                                                            |  | Jefe Inmediato R Legal.                                |  |                                                                                                                    |  |
| Logros obtenidos                                                                            |  |                                                                                                                            |  |                                                        |  |                                                                                                                    |  |
|                                                                                             |  |                                                                                                                            |  |                                                        |  |                                                                                                                    |  |
| Tipo de contrato:                                                                           |  | Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>                                               |  | ¿Cuánto tiempo?                                        |  | Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?           |  |
|                                                                                             |  |                                                                                                                            |  | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> |  |                                                                                                                    |  |
| 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                                                                           |  |                                                                                                                            |  |                                                        |  |                                                                                                                    |  |
| Cumplimiento Contrato.                                                                      |  |                                                                                                                            |  |                                                        |  |                                                                                                                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                             |  |                                      |  |                                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Nombre de la empresa<br><b>Luis Daniel Calderon</b>                                                                                                                                                                                                                        |  | Actividad Económica<br><b>Independiente</b> |  | Dirección<br><b>B/Progreso</b>       |  | Teléfono(s)<br><b>312565966</b>     |  |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>Auxiliar de Obra blanca</b>                                                                                                                                                                                                        |  | Área del cargo<br><b>Operativa</b>          |  | Fecha Ingreso<br><b>15 M 11 A 18</b> |  | Fecha Retiro<br><b>20 M 12 A 19</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                             |  | Sueldo Inicial<br><b>\$ Mínimo</b>   |  | Sueldo Final<br><b>\$ Mínimo</b>    |  |
| Funciones realizadas                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                             |  |                                      |  |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                             |  |                                      |  |                                     |  |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>Daniel Calderon</b>                                                                                                                                                                                                                      |  |                                             |  | Cargo<br><b>Jefe Inmediato</b>       |  |                                     |  |
| Logros obtenidos                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                             |  |                                      |  |                                     |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?<br>Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>     |  |                                             |  |                                      |  |                                     |  |
| 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<br><b>Cumplimiento 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 A        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |  | 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?<br>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<br><b>Julian Jara</b>   | Ocupación<br><b>Profesional SGSST</b> | Dirección<br><b>cl 20B#39-05</b> |
|                                                                                            |                                |                                       | Teléfono<br><b>3212075193</b>    |
| 2.                                                                                         | Nombre<br><b>Tania</b>         | Ocupación<br><b>Empleada</b>          | Dirección<br><b>cl 75 #16-21</b> |
|                                                                                            |                                |                                       | Teléfono<br><b>3154554009</b>    |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente |                                |                                       |                                  |
| 1.                                                                                         | Nombre<br><b>Lina Guzman</b>   | Ocupación<br><b>Ing Industrial</b>    | Dirección<br><b>cl 15 #40-04</b> |
|                                                                                            |                                |                                       | Teléfono<br><b>3053135020</b>    |
| 2.                                                                                         | Nombre<br><b>Maria fomyani</b> | Ocupación<br><b>Aux Contable</b>      | Dirección<br><b>cl 76a#1B-16</b> |
|                                                                                            |                                |                                       | Teléfono<br><b>3142467780</b>    |

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



|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nota importante</b><br>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias. | <b>Certificación</b><br>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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis). | <b>Firma del solicitante</b><br><br><b>Yonel Steven Medina</b><br>c.c. 1193 049094 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|