



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 40076072
Nombre: MERCEDES CELIS ALVAREZ
Fecha Ingreso: 21/09/2023
Salario básico: 1,160,000
Nit empresa en misión: 800165866
Código Sucursal: 05
Centro de trabajo: 6
Tasa: 1.044
Fecha hora transacción: 20/09/2023 04:17:20 p.m.

Biologico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	20/07/21	SINOVAC	2021080820	IPS PARRAL	Maribel Canales	108388942
	2	24/07/21	SINOVAC	2021069070	SINOVAC	Maribel Canales	168388942
	3	27/07/21	SINOVAC	2021071913	IPS PARRAL	Maribel Canales	108388942


Katharina Villarreal
 Aux. de Enfermería
 Reg. PARR 5832



La salud es de todos



Minsalud



Mivacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Mercedes**
 Apellidos: **Celis Alvarez**
 Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cual:
 No: **40076072**
 Fecha de nacimiento: Día **01** Mes **04** Año **1979**



Mivacuna

Covid-19

www.minsalud.gub.co

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

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

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

MERCEDES CELIS ALVAREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **40.076.072**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

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

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/09/2023, el empleador SOCIETY SERVICES GENERAL SAS identificado con NIT número 900322373 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

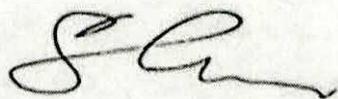
NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6208157	25/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	40076072	MERCEDES CELIS ALVAREZ	1160000	ASEADOR	2023-09-21

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Septiembre del año 2023.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) MERCEDES CELIS ALVAREZ identificado(a) con CC 40076072 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/07/2019

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S.S.A.S - SEDE FLORENCIA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 16 días del mes 9 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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:46:31 PM horas del 14/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 40076072

Apellidos y Nombres: **CELIS ALVAREZ MERCEDES**

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

Florencia, septiembre 18 de 2023.



VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA -
CAQUETA



CAQ-GDPQR - No. 20230030039122

Fecha Radicado: 2023-09-18 09:55:40

Anexos: 2 FOLIOS.

Señores
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
La ciudad

Asunto: SOLICITUD CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.

YO, MERCEDES CELIS ALVAREZ, identificada con la C.C. 40.076.072 de Florencia, comedidamente me dirijo a ustedes con el propósito de solicitar certificado disciplinario expedido por ustedes como requisito en mi hoja de vida, para ser llevado a mi empleador de servicios de aseo SOSEGE.

Agradezco su amable atención y valiosa colaboración a la presente.

Atentamente,

Mercedes Celis Alvarez

MERCEDES CELIS ALVAREZ
C.C. 40.076.072 de Florencia
Celular: 3126041817
Correo: mercyycarlos4143@gmail.com

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 231317130



PIB
14:47:46
Hoja 1 de 01

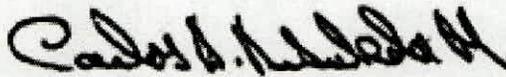
Bogotá DC, 14 de septiembre del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MERCEDES CELIS ALVAREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40076072:

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 14:48:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	40076072
Código de Verificación	40076072230914144812

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



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

Nit. 813005241-0

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



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

CERTIFICA QUE:

La señora **MERCEDES CELIS ALVAREZ**, identificada con cédula de ciudadanía N° **40.076.072** expedida en **Florencia - Caqueta** laboró con la empresa **INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S. E.S.P.** en virtud del **CONTRATO DE TRABAJO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR CONTRATADA**, desempeñando el cargo de **OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES** teniendo como fecha de inicio el día **siete (07) 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,

INCI INCIHUILA S.A.S. E.S.P.
Nit. 813005241-0

CHANEL IVON CARDOSO CARDOZO
Coordinadora Talento Humano (E)

Oficina Principal Neiva: Calle 11 No. 25-42 B/ 7 de Agosto PBX: (098) 8630403
Móvil: 3187118663 – 313 245 31 78 E-mail: pgc@incihuila.com.co - incihuilasa@gmail.com
Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a-38 PBX: (098) 4346792 Móvil: 314 237 4788
E-mail: agenciaflorencia@incihuila.com.co; comercial2@incihuila.com.co
Agencia Villavicencio: Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396
E-mail: agenciavillavicencio@incihuila.com.co Móvil: 3502926772





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

NO. 002005296-0
Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



ISO 9001: 2008
ISO 14001: 2004
OHSAS 18001:2007
NORSOK S-008:2003
BUREAU VERITAS
Certification



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

CERTIFICA:

Que la señora **MERCEDES CELIS ALVAREZ**, Identificada con cédula de ciudadanía No. 40.076.072 de Florencia, laboró en esta empresa, desde el 27 Julio de 2015 hasta el 04 de Noviembre de 2016, desempeñando el cargo de Operaria de Servicios Generales en calidad de extra.

Esta constancia se firma en la ciudad de Neiva, a los Quince (15) días del mes de Noviembre del año dos mil dieciséis (2016).

GINA PAOLA LEGUIZAMO RAMIREZ
Gerente

Proyectó: Cindy Rodríguez

Oficina Principal Neiva: Calle 11 No. 25-42 B/ 7 de Agosto PBX: (098) 8630403
Móvil: 311 832 66 60 – 313 245 31 78 E-mail: pqr@incihuila.com.co - incihuilasa@gmail.com
Agencia Florencia: Carrera 9 No. 17-11 PBX: (031) 4346792 Móvil: 314 237 4788
E-mail: agenciaflorencia@incihuila.com.co
Agencia Villavicencio: Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto PBX: (031) 6814955
E-mail: agenciavillavicencio@incihuila.com.co

 **VIGILADO**
SUPERTRANSPORTE

La República de Colombia
y en su nombre, el

Colegio Nacional La Salle

Florencia - Departamento de Caquetá

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental del Caquetá,
según Resolución No.001797 del 18 de Noviembre de 1997.

Confiere a:

Mercedes Celis Alvarez

El Título de

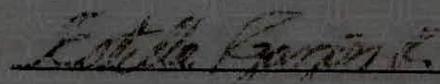
Bachiller Técnico

Especialidad: Comercio

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel
de Educación Media, según los planes y programas vigentes del
Proyecto Educativo Institucional.



Rector



Secretaria

Anotado al Folio No.

Libro de Registro No.

Dado en Florencia - Caquetá, a 29 de Noviembre de 1997.

Colegio Nacional La Salle

ICFES 019182
DANE 18300100933

En Florencia (Caquetá), a los 29 días del mes de Noviembre del año 1997 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de el

Colegio Nacional La Salle

Institución aprobada en el Nivel de Educación Media y Autorizada por la Secretaría de Educación Departamental del Caquetá para otorgar el Título de BACHILLER TECNICO Especialidad Comercio según Resolución No.001979 del 18 de Noviembre de 1997

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de :

Bachiller Técnico Especialidad: Comercio

Al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación

Mercedes Celis Alvarez

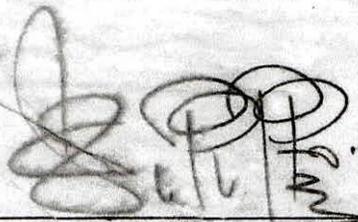
Es fiel copia tomada del Acta General No. 025 de Fecha 29 de Noviembre de 1997 que consta de 50 alumnos que comienzan con el nombre de ALVAREZ ARLEY

y se cierra con el nombre de VILLARREAL SANABRIA DIEGO MAURICIO

Firmada y Sellada por WILFREDO PERDOMO MONTEALEGRE (Rector) y ESTELLA GARZON RODRIGUEZ (Secretaria)

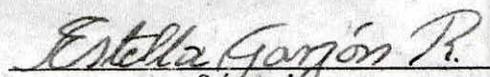
En Florencia - Caquetá, a los 29 días del mes de Noviembre de 1997.

Firmada y Sellada



Rector

WILFREDO PERDOMO MONTEALEGRE
C.C. No.17.624.620 de Florencia



Secretaria

ESTELLA GARZON RODRIGUEZ
C.C. No.40.770.170 de Florencia



ALCALDÍA DE FLORENCIA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
PROGRAMA DE CALIDAD E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS



Consecutivo
0356

CERTIFICA:
MERCEDES CELIS ALVAREZ
C.C: 40.076.072

Asistió a la Capacitación
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
CON UNA INTENSIDAD DE 2 HORAS
como apoyo a los planes de capacitación permanentes y continuos

Temas abordados: como construir un plan de saneamiento basico y para que sirve de acuerdo a la Resolución 2674 de 2013
Nota: Este documento se entrega como refuerzo a los planes de capacitación continuos y permanentes propios de cada establecimiento y no reúne la totalidad de los requisitos del artículo 12 y 13 de la Resolución 2674 de 2013.

Orientado por: Ginna Marcela Zuñiga Barón, Ingeniera de Alimentos
Dado en Florencia, Caquetá a los 23 días del mes de mayo de 2023

GLADYS CAICEDO TRASLAVIÑA
Secretaria de Salud Municipal

Revisó y Proyectó	Ginna Marcela Zuñiga Barón	Cargo	Ingeniera de Alimentos	Firma	
-------------------	----------------------------	-------	------------------------	-------	--

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.076.072**

CELIS ALVAREZ

APELLIDOS
MERCEDES

NOMBRES

Mercedes Celis Alvarez

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-1977**

FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-MAR-1997 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-4400100-00127774-F-0040076072-20081114 0005981107A 1 8080000699



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	Auxiliar servicios generales

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <i>Celia Alvarez</i>	Nombre(s) del aspirante <i>Mercedes</i>
Fecha de Nacimiento D M A <i>01 04 1979</i>	Lugar de Nacimiento <i>Florencia - caqueta</i>
Dirección domicilio / Barrio <i>Calle 20 13-13 Acacias</i>	Ciudad <i>Florencia</i>
Teléfono	No. Celular <i>3126041817</i>
Correo electrónico <i>mercy y carlos A143@gmail.com</i>	Nacionalidad <i>Colombiana</i>



Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil <i>union libre</i>	Años de experiencia laboral <i>10 años</i>
-------------------------------	--	---

DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <i>10.076.072</i>	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <i>Florencia ceta</i>	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°
		Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona respetuosa y cordial en mis relaciones laborales, responsable y cuidadosa.

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
		Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
			Nombre
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <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"/>
	Dependencia		Por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador
		¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
			¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ <i>8.000.000</i>
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? <i>1100.000</i>
¿Cuál es su principal afición? <i>Escucha musica</i>	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? <i>baloncosto</i>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

6121528



Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial
		D	M	A	D	M
						A
					\$	\$
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato					Cargo	
Logros obtenidos						
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro
Indefinido <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Fijo <input type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia		¿Cual?
				<input type="checkbox"/>		<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						

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial
		D	M	A	D	M
						A
					\$	\$
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato					Cargo	
Logros obtenidos						
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro
Indefinido <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Fijo <input type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia		¿Cual?
				<input type="checkbox"/>		<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	Ocupación	Dirección	Teléfono
	<i>Ledy Andsea Batera</i>	<i>Ama de Casa</i>		<i>321 936 6038</i>
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	<i>Clariza Daza</i>	<i>Docente</i>		<i>313 241 9565</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	<i>Sandra Liliana Celis</i>	<i>Ama de casa</i>	<i>calle 20 # 2-73 Aca</i>	<i>321 5808546</i>
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

Marque con una X

<p style="text-align: center;">Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p style="text-align: center;">Certificación</p> <p>Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T, Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)</p>	<p style="text-align: center;">Firma del solicitante</p> <p style="text-align: center; font-size: large;"><i>Mercedes Celis Alvarez</i></p> <p style="text-align: center;">C.C. <i>40076-072</i></p>
--	--	---

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Carlos E. Marmolejo</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>conductor</i>		Empresa donde trabaja <i>Bama Judicial</i>	
Cargo actual		Dirección <i>Calle # 1813 Acacia</i>	Teléfono <i>311 8584733</i>	Ciudad <i>Florencia</i>	
N° de personas que dependen económicamente de usted <input type="text" value="2"/>		Parentesco <i>padres</i>		Edades <i>78-81</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>Hernando Celi</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Soldador</i>		Teléfono(s) <i>3212590693</i>	
Nombre(s) hermanos(s) <i>Oliver Celi</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Escolta</i>		Teléfono(s) <i>32080946.08</i>	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<i>1997</i>	<i>11</i>	<i>Bachiller</i>	<i>colegio Nal 1a salle</i>	<i>Florencia</i>
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <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 A distancia <input type="checkbox"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha Lectura Escritura Habla			
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	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 <i>Inacinerados del Huila</i>		Actividad Económica	Dirección <i>Calle 112-25-22</i>	Teléfono(s) <i>8630403</i>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>operaria de servicio general</i>		Área del cargo	Fecha Ingreso <i>07/02/22</i>	Fecha Retiro <i>15/04/22</i>	Sueldo Inicial <i>\$1.000.000</i>
Funciones realizadas <i>Aseo y cafetería</i>					Sueldo Final <i>\$1.200.000</i>
Nombre de su jefe inmediato <i>Derly Jaamón Gomez</i>			Cargo <i>coordinadora</i>		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato	Indefinido <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cual?
	Fijo <input checked="" type="checkbox"/>	<i>9 meses</i>	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 <i>Termino de contrato</i>					