



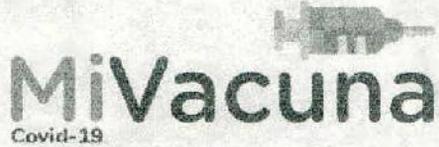
## INGRESO EMPLEADO

### DATOS DE LA EMPRESA

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

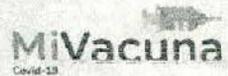
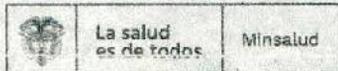
### DATOS DEL EMPLEADO:

**Tipo de documento:** CÉDULA  
**Número de Documento** 36302878  
**Nombre:** CAROLINA CARVAJAL OVALLE  
**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 03:33:08 p.m.



**MiVacuna**  
Covid-19

www.minsalud.gov.co



**Certificado de vacunación**

Nombres: Carolina  
 Apellidos: Corvajal Ovalle  
 Documento de identidad: C.C.  T.I.  Pasaporte  PEP  otro  cual:   
 No. 36302878  
 Fecha de nacimiento: Día 17 Mes 05 Año 1980

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	7/8/21	Moderna	OSADZIA	HMHCO	Yensi	30508519
	2	8/2/22	Moderna	0L5F 21A	Sinergia	Stefanny Quintero Caicedo AUX. DE ENFERMERIA C.C. 1.117.508.991 REG. PAR. 6496	
		09-06-22					

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CAROLINA CARVAJAL OVALLE** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **36302878**, se encuentra afiliado/a desde **01/10/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de septiembre de 2023.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



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
6208170	25/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	36302878	CAROLINA CARVAJAL OVALLE	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) **CAROLINA CARVAJAL OVALLE** identificado(a) con CC 36302878 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1º COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/09/2023
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
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 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

Florencia, 18 de septiembre del 2023

Señores

**FISCALIA – SECCIONAL LOCAL**  
**FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN**  
Florencia Caquetá



VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA -  
CAQUETA



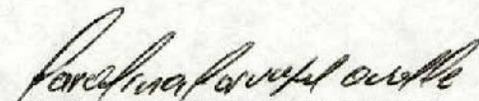
**CAQ-GDPQR - No. 20230030039132**  
Fecha Radicado: 2023-09-18 09:57:42  
Anexos: 2 FOLIOS.

**Asunto:** SOLICITUD DE ANTECEDENTES DE FISCALIA

**CAROLINA CARVAJAL OVALLE** identificada con cedula de ciudadanía No. 36.302.878 de Neiva Huila, comedidamente de manera respetuosa me dirijo a ustedes con el fin de solicitar el documento donde acredite que no tengo antecedentes con la Fiscalía General de la Nación, para realizar los trámites pertinentes por motivos personales.

Agradeciendo su pronta respuesta.

Atentamente,

  
**CAROLINA CARVAJAL OVALLE**  
36.302.878 de Neiva Huila



PROCURADURIA  
GENERAL DE LA NACIÓN

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 231399572



PIB

19:20:51

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de septiembre del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CAROLINA CARVAJAL OVALLE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 36302878:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 15 de septiembre de 2023, a las 18:44:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	36302878
Código de Verificación	36302878230915184453

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 06:43:20 PM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **36302878**

Apellidos y Nombres: **CARVAJAL OVALLE CAROLINA**

#### **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: 018090 910 112  
E-mail: [dijin.arac-etc@policia.gov.co](mailto:dijin.arac-etc@policia.gov.co)



Presidencia de la  
República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

EL SUSCRITO SUB- GERENTE



**CERTIFICA**

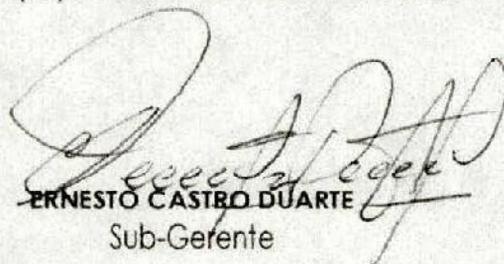
Que la señora **CAROLINA CARVAJAL OVALLE**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 36.302.878 de Neiva (Huila), laboro en esta empresa desde el 24 de enero de 2022 hasta 29 de enero de 2022. Desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**. Devengado un salario de UN MILLON DE PESOS (\$ 1.000.000). Con un contrato a término fijo inferior a un año.

Y registra en nuestra base de datos los siguientes contratos:

Contrato No.2021/202 desde el 07 de julio de 2021 hasta el 30 de noviembre de 2021.

Contrato No.2021/108 desde el 26 de enero de 2021 hasta el 18 de junio de 2021.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado con destino a **HOJA DE VIDA** a los veinticuatro (24) días del mes de febrero de 2022.

  
**ERNESTO CASTRO DUARTE**  
Sub-Gerente

Elaboró: Gisela V.  
Revisó: Viviana G



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

Nit. 313005241-0

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



Garantía de Transparencia

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

**CERTIFICA QUE:**

La señora **CAROLINA CARVAJAL OVALLE**, identificada con cédula de ciudadanía N° **36.302.878** expedida en **Neiva - Huila** 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,

INCIHUILA S.A.S. E.S.P.  
Nit. 313005241-0

**CHANEL IVON CARDOSO CARDOZO**  
Coordinadora Talento Humano (E)

*Carolina Carvajal Ovalle*  
36302878

Oficina Principal Neiva: Calle 11 No. 25-42 B/ 7 de Agosto PBX: (098) 8630403  
Móvil: 3187116663 – 313 245 31 78 E-mail: [pqr@incihuilacom.co](mailto:pqr@incihuilacom.co) - [incihuilasa@gmail.com](mailto:incihuilasa@gmail.com)  
Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a-38 PBX: (088) 4346792 Móvil: 314 237 4788  
E-mail: [agenciaflorencia@incihuilacom.co](mailto:agenciaflorencia@incihuilacom.co); [comercial2@incihuilacom.co](mailto:comercial2@incihuilacom.co)  
Agencia Villavicencio: Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13º Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396  
E-mail: [agenciavillavicencio@incihuilacom.co](mailto:agenciavillavicencio@incihuilacom.co) Móvil: 3502926772





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



Consecutivo

0380

CERTIFICA:

CAROLINA CARVAJAL OVALLE

C.C: 36.302.878

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  
Secretaría de Salud Municipal

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



# **INSTITUTO TECNICO VALLE**

Entidad de carácter privado aprobada por resolución 177 de Marzo 25 de 2015 y 0943 del 18 de Noviembre de 2021 en el nivel de Educación Básica Media y media académica de Bachillerato semiescolarizado emanada por Secretaría de Educación Municipal de Yumbo - Valle. Código DANE 376892100063

## **ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 046**

En el municipio de Yumbo Valle, a los once (11) días del mes de Diciembre del año 2021, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos rector y secretaria del **INSTITUTO TECNICO VALLE**.

Institución aprobada en el nivel de educación Básica y media académica y autorizada para otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO** según Resolución 177 de Marzo 25 de 2015 y 0943 del 18 de Noviembre de 2021 Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación media vocacional, se procedió a otorgar el título de: **BACHILLER ACADEMICO**, a los graduandos cuyos nombres, apellidos y número de identificación se relacionan a continuación:

**CARVAJAL OVALLE CAROLINA**  
D.I N° 36.302.878 de Neiva

Curso y aprobó los estudios correspondientes al nivel de educación media académica y cumplió con los requisitos establecidos por el **PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL**, se otorga el título de:

**BACHILLER ACADEMICO**

Es fiel copia del libro 01 folio No. 046 del (11) de Diciembre del año 2021.  
Dada en Yumbo-Valle, a los once (11) días del mes de Diciembre del año 2021.  
Se firma por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en artículo 27 del Decreto 3011 de Diciembre 19 - 1997.



**JULI ANDREA CARDONA**  
C.C. 38 641 108 de Cali (v)  
Rector(a)



# INSTITUTO TECNICO VALLE

Autorizado por la Secretaría de Educación Municipal de Dumbo  
Reconocimiento Oficial N. 177 de Marzo 25 del 2015 y 0043 de Noviembre  
16 de 2021

Confiere a

**CARVAJAL OVALLE  
CAROLINA**

Identificado (a) con D.I N° 36.302.878  
Expedida en Ariba.

El título de

**Bachiller Académico**

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al  
Nivel de Educación Media  
Según los planes y programas vigentes.



ANOTADO AL LIBRO N° 01 FOLIO 046 DEL 11 DE DICIEMBRE 2021  
Dado en Dumbo Valle, a los 11 días del mes de Diciembre del 2021

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **36.302.878**

**CARVAJAL OVALLE**

APELLIDOS

**CAROLINA**

NOMBRES

*Carolina Carvajal Ovalle*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-MAY-1980**

**NEIVA**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

**F**

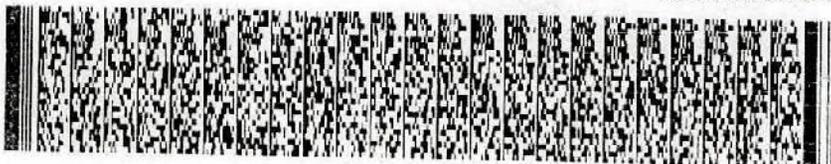
SEXO

**12-ENE-1999 NEIVA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Alexander Vega Rocha*

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-4400100-01140671-F-0036302878-20200605

0070847429A 2

52806423



# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha D   M   A	Empleo o cargo al que aspira
--------------------	------------------------------

### I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>Carvajal Ovalle</b>	Nombre(s) del aspirante <b>Carolina</b>
Fecha de Nacimiento D   M   A <b>17   05   1980</b>	Lugar de Nacimiento <b>Nueva Hulla</b>
Dirección domicilio / Barrio <b>Calle 3B #14A45 Versailles</b>	Ciudad <b>Florencia Caquetá</b>
Teléfono	No. Celular <b>3105347850</b>
Correo electrónico <b>Carolinacarvajalovalle2004@gmail.com</b>	Nacionalidad <b>Colombiana</b>



Profesión, ocupación u oficio <b>Aux. Servicios Generales</b>	(*) Estado civil <b>Soltera</b>	Años de experiencia laboral <b>10 años</b>
--	------------------------------------	---

### DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>36.302.787.</b>	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Nueva Hulla.</b>	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°
		Categoría

### II. PERFIL LABORAL

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

Soy bachiller Académico, en el cual me caracterizo por ser una mujer responsable, honesta, respetuosa con la habilidad de aprender y adquirir conocimiento para cada día ponerlo en práctica.

### III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? <b>IncitHulla.</b>	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato <b>TERMINO FIJO</b>
¿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"/>
¿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"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador <b>Lizeth Ocampo</b>	Teléfono <b>3108004423</b>
¿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? <b>A AÑOS</b>	
¿Por qué conceptos? <b>Arriendo, Comida, Servicios Publico.</b>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$ Mínimo.</b>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	
¿Cuál es su principal afición? <b>Leer</b>	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto es su aspiración salarial?	
¿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)?		

61215283

### IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	Ciudad
N° de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco			Edades
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Marcela Carrugal		Independiente		3219810864	

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico	2021	6	Bachiller A. I. Técnico Valle	Yumbo Valle	
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
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	
	A	Diplomado Derecho Humano		Corpeacol	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Nombre de la institución			Horario	Díamo <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>
			Nocturno <input type="checkbox"/>	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. _____	
¿Que programas maneja?	2. _____		R B MB	4. _____	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. _____		Escucha	Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?	2. _____		R B MB	R B MB	R B MB
			R B MB	R B MB	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		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Inci Hulla		Minimo		C/121 #11 A 380		3142374788	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Aux. Servicios Generales				07/12/2022		15/09/2023	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Encargada de los Servicios Generales		\$ Minimo		\$ Minimo			
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Dery Gomez.				Supervisora			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Indefinido <input type="checkbox"/>		10 meses		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Fijo <input checked="" 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							
Terminación del Contrato.							

Nombre de la empresa <b>SERPROAJEO</b>		Actividad Económica		Dirección <b>CRA 9 No. 9 - III</b>		Teléfono(s) <b>3134416300</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Aux. Servicios Generales</b>		Área del cargo	Fecha Ingreso <b>26/01/2021</b>	Fecha Retiro <b>18/06/2021</b>	Sueldo Inicial <b>\$1.000.000</b>	Sueldo Final <b>\$1.000.000</b>	
Funciones realizadas <b>Auxiliar de Servicios Generales</b>							
Nombre de su jefe inmediato <b>Ernesto Castro</b>				Cargo <b>Subgerente</b>			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro	
Indefinido <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		<b>6 meses</b>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		¿Cual? <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 <b>Terminación del Contrato.</b>							

Nombre de la empresa <b>SERPROAJEO</b>		Actividad Económica		Dirección <b>CRA 9 No. 9 - II</b>		Teléfono(s) <b>3134416300</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Aux. Servicios Generales</b>		Área del cargo	Fecha Ingreso <b>07/07/2021</b>	Fecha Retiro <b>30/11/2021</b>	Sueldo Inicial <b>\$1.000.000</b>	Sueldo Final <b>\$1.000.000</b>	
Funciones realizadas <b>Auxiliar de Servicios Generales</b>							
Nombre de su jefe inmediato <b>Ernesto Castro</b>				Cargo <b>Subgerente</b>			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro	
Indefinido <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		<b>5 meses</b>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		¿Cual? <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 <b>Terminación de Contrato.</b>							

### VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	<b>Fernando Uribe</b>	<b>Independiente</b>	<b>Punta del Este</b>	<b>3143053136</b>
	<b>Lizeth Ocampo</b>	<b>Empleada</b>	<b>Caja de Justicia</b>	<b>3108004423</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	<b>Johanna Ruiz</b>	<b>Independiente</b>	<b>Versalles</b>	<b>3174636349</b>
	<b>Yoly Ovalle</b>	<b>Independiente</b>	<b>La Castilla</b>	<b>3203686523</b>

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

Marque con una X

<p style="text-align: center;"><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Certificación</b></p> <p>Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T, Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)</p>	<p style="text-align: center;"><b>Firma del solicitante</b></p> <p style="text-align: center;"><i>[Firma manuscrita]</i></p> <p style="text-align: center;">C.C. <b>2302878</b></p>
--	--	---