



**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9**

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 239510 correspondiente a la empresa Society Services General Sas.

| Nombre | T. I | Número de Identificación | Fecha de inicio cobertura |
|---------------------------|------|--------------------------|---------------------------|
| DIEGO ALONSO CASTRO PEREZ | C.C. | 1,117,518,850 | 21/09/2023 |

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el lunes 25 de septiembre de 2023 a las 03:59:33 p.m.
Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.



**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:

DIEGO ALONSO CASTRO PEREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.117.518.850**, 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 |
|----------------------|---------------------|-------------------|
| 6208220 | 25/09/2023 | Reingresos |

DETALLE

| TIPO | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE COTIZANTE | IBC | CARGO | FECHA |
|----------------------|----------------|--------------------------|---------|---------|------------|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA | 1117518850 | DIEGOALONSO CASTRO PEREZ | 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) DIEGO ALONSO CASTRO PEREZ identificado(a) con CC 1117518850 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|--------------------------|--|
| Fecha de Activación de | 01/01/2019 |
| 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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 231394002



PIB

16:55:51

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) DIEGO ALONSO CASTRO PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1117518850:

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 Relacionamiento 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 17:00:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1117518850 |
| Código de Verificación | 1117518850230915170029 |

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 04:52:21 PM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1117518850**

Apellidos y Nombres: **CASTRO PEREZ DIEGO ALONSO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75 –
25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
51 59700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

Florencia, Caquetá, Lunes 18 de agosto de 2023

Señores
FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL FLORENCIA

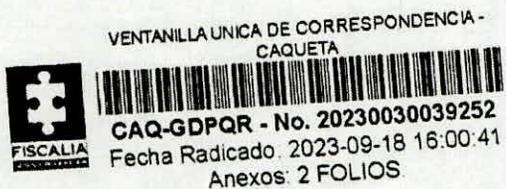
Ref. Solicitud de certificado de antecedentes

El suscrito **DIEGO ALONSO CASTRO PEREZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.117.518.850 de Florencia, con domicilio y residencia en la ciudad de Florencia, me dirijo a ustedes con el propósito de solicitar se me expida certificado de antecedentes el cual es requerido por la empresa SOSEGE para realizar mi vinculación laboral.

Agradezco su atención y respuesta.

Diego Alonso Castro

DIEGO ALONSO CASTRO PEREZ
C.C. 1.117.518.850 de Florencia
Cel. 3195148343
Dicape.16@gmail.com
Calle 3 5B-12 Apto 01 Barrio Andes



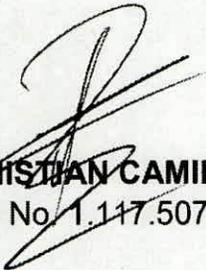
Florencia, 15 de septiembre de 2023

REFERENCIA PERSONAL

A quien corresponda,

CRHISTIAN CAMILO ROMERO RODRIGUEZ, identificado como aparece al pie de mi firma, me permito dar fe de que el señor **DIEGO ALONSO CASTRO PEREZ**, es una persona responsable, atenta, dedicada y trabajadora.

Lo conozco desde hace más de 5 años, en el entorno personal y laboral, razón por la cual, recomiendo su nombre, a efectos de que sea tenido en cuenta en las distintas ofertas a la que postule.



CRHISTIAN CAMILO ROMERO RODRIGUEZ
C.C. No. 1.117.507.969

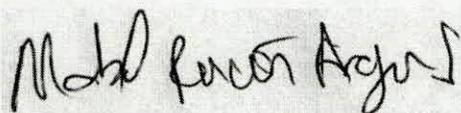
Florencia, 15 de septiembre de 2023

REFERENCIA PERSONAL

A quien corresponda,

MABEL ROCIO RINCÓN ARCINIEGAS, identificada como aparece al pie de mi firma, me permito dar fe de que el señor **DIEGO ALONSO CASTRO PEREZ**, es una persona responsable, respetuosa, con sentido de pertenencia y compromiso.

Lo conozco desde hace 5 años, en el entorno personal y laboral, razón por la cual, recomiendo su nombre, a efectos de que sea tenido en cuenta en las distintas ofertas laborales a la que postule.



MABEL RINCON ARCINIEGAS

C.C. 1.075.293.682



GLOBAL SERVICIOS INTEGRALES S.A.S
NIT. 828.001.589-4

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA:

Que una vez revisada la base de datos del personal que laboró en la empresa Global Servicios Integrales SAS, se encontró que el Señor, **DIEGO ALONSO CASTRO PEREZ** identificado con cedula de ciudadanía N. 1.117.518.850 expedida en Florencia prestó sus servicios para esta empresa en las diferentes obras que ejecuto con diferentes entidades territoriales como alcaldía y gobernación, desempeñándose en el cargo como técnico de instalaciones eléctricas, plomería y cerrajería, durante el periodo comprendido entre **Enero de 2013 al Diciembre de 2014.**

Se expide en Florencia- Caquetá, el 06 de Marzo de 2019.

ARQ. JORGE EDUARDO TOVAR MUÑOZ
Representante Legal.
Global Servicios Integrales S.A.S.
Nit: 828.001.589-4



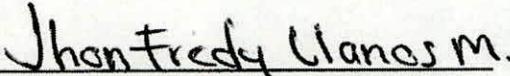
**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE SERVIHOGAR
Y EMPRESARIAL S.A.S**

CERTIFICA

Que el señor **DIEGO ALONSO CASTRO PEREZ** identificado con cedula de ciudadanía número 1.117.518.850 de Florencia, laboró en esta empresa desde el 28 de mayo de 2017 hasta el 1 de diciembre de 2018, por medio de contrato a término indefinido, desempeñándose en el cargo de oficial de construcción y realizando labores tales como: acometidas eléctricas, plomería y cerrajería, destacándose por su excelente trabajo, su responsabilidad y compromiso, devengando un salario mínimo mensual legal vigente.

Dado en Florencia Caquetá a veintinueve (29) días del mes de abril del 2019 a solicitud del interesado y con destino a quien corresponda.

Atentamente,


JHON FREDY LLANOS MEDINA
Representante Legal

"Soluciones con Talento Humano Calificado"

Nit. 900.405.154-1

Calle 15 No. 9-54 Centro / E-mail: servihogarflorencia@hotmail.com

Teléfono 4356744 - Celular 310 289 76 86

Florencia - Caquetá



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

Nit. 813005241-0
Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



Super Transporte

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

CERTIFICA QUE:

El señor **DIEGO ALONSO CASTRO PEREZ**, identificado con cédula de ciudadanía N° **1.117.518.850** expedida en **Florencia - Caquetá** 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: 3187116663 – 313 245 31 78 E-mail: pqr@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 13° Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396
E-mail: agenciavillavicencio@incihuila.com.co Móvil: 3502926772



**POLITÉCNICO PEDAGÓGICO Y EMPRESARIAL DE AMÉRICA
"POLIAMERICA"**

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura de Florencia según Resolución
No. 0748 del 01 de Julio de 2022



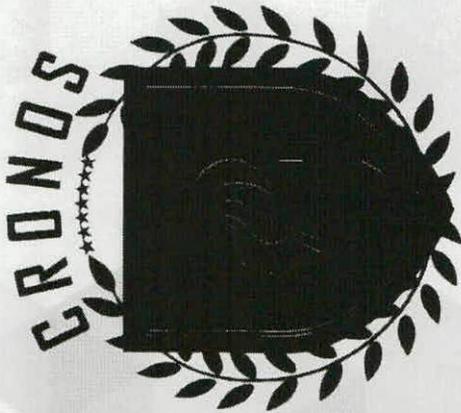
**CERTIFICA A:
CASTRO PEREZ DIEGO ALONSO**

C.C. 1.117.518.850 De Florencia - Caquetá

Por haber Cursado y Aprobado el Diplomado En:
**INTRODUCCION A LA SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJO**
120 Horas Académicas

Dado en Florencia, a los Veintidós (22) días del mes de Abril de 2023.


Mag. DITER GUTIERREZ CRUZ
Rector



ACADEMIA DE VIGILANCIA
CRONOS SP LTDA

ACADEMIA DE CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
RESOLUCIÓN NO. 20214440011417 DEL 01 DE MARZO DEL 2021
NIT 901.400.403-1

NRO

ECSP3028-II84318

CERTIFICA QUE

N.C.I. 44318

Castro Perez Diego Alonso

Identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. 117518850

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

Fundamentacion Vigilancia

EXPEDIDO EN Bogotá A LOS 23 DÍAS DEL MES DE Julio DE 2021
CON UNA DURACIÓN DE 100 HORAS


DIRECTOR GENERAL


DIRECTOR ACADÉMICO

SuperVigilancia

Calle 49A Sur No. 38 -14 / Bogotá - Barrio Fátima
Tel: (031) 495 8421 / Cel: 322 933 3491 - cronosltada222@gmail.com



Certificado de Capacitación y Entrenamiento
AGREMIAÇÃO DE PROFESIONALES DE LA SALUD
OCUPACIONAL DEL HUILA - APSOH
Certificación Bureau Veritas N° CO21.01589/2021
Acreditado ONAC 09-CPR-008

APSOH

DIEGO ALONSO CASTRO PEREZ

C.C. 1.117.518.850

HACE CONSTAR QUE:

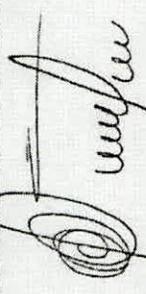
Cursó y aprobó la acción de formación

REENFRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Con una duración de 20 horas

Código: RE21-0658

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Pitalito (Huila), el 21 de mayo de 2021



OLGA MERIET PÉREZ ROJAS

Representante legal

APSOH

Lic.SST N° 0346/2018



MAURICIO DIAZ AGUIRRE

Prof. Seguridad y Salud en el Trabajo

Entrenador para Trabajo Seguro en Alturas

Lic. 3189 de 2018.

Confirmación del certificado al correo: apsoh1014@gmail.com Celular: 3232921853

CENEDI CERTIFICADO

Diego Alonso Castro Pérez

Documento N° 1.117.518.850

*ha cumplido con todas las obligaciones correspondientes al respectivo
plan de estudios, aprobando el curso:*

Cerrajería

Por lo anterior se expide el siguiente certificado

Fecha: 25/06/2021



Alejandro Stofenmacher
Director de Nuevas Tecnologías

CENEDI CERTIFICADO

Diego Alonso Castro Pérez

Documento N° 1.117.518.850

*ha cumplido con todas las obligaciones correspondientes al respectivo
plan de estudios, aprobando el curso:*

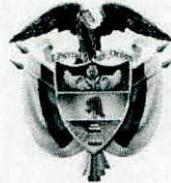
Plomería

Por lo anterior se expide el siguiente certificado

Fecha: 29/06/2021



Alejandro Stofenmacher
Director de Nuevas Tecnologías



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIEGO ALONSO CASTRO PEREZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1117518850

Cursó y aprobó la acción de Formación

ELECTRONICA : MAGNITUDES, LEYES Y APLICACIONES.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los dieciseis (16) dias del mes de diciembre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON
Subdirectora (E)
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

80089818 - 16/12/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9226002454977CC1117518850C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIEGO ALONSO CASTRO PEREZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1117518850

Cursó y aprobó la acción de Formación

SEGURIDAD EN INSTALACIONES ELECTRICAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Ibagué. a los once (11) días del mes de noviembre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON
Subdirectora (E)
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

79332633 - 11/11/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9226002432267CC1117518850C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIEGO ALONSO CASTRO PEREZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1117518850

Cursó y aprobó la acción de Formación

INSTALACIONES ELECTRICAS DOMICILIARIAS.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Ibagué. a los diez (10) días del mes de agosto de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON
Subdirectora (E)
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

77008902 - 10/08/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9226002370623CC1117518850C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIEGO ALONSO CASTRO PEREZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1117518850

Cursó y aprobó la acción de Formación

SERVICIO DE INSTALACIONES ELECTRICAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Medellín, a los once (11) días del mes de julio de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

GUSTAVO LOPEZ DE MESA GUTIERREZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE TECNOLOGÍA DE LA MANUFACTURA AVANZADA,
REGIONAL ANTIOQUIA

76096607 - 11/07/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9204002347145CC1117518850C.

Secretaria de Educación Municipal
INSTITUTO PARA LA FORMACIÓN Y PROYECCIÓN DE TALENTO HUMANO

INFORPH
Florencia Caquetá
ACTA DE GRADO

En la ciudad de Florencia Caquetá, a los 19 días del mes de Diciembre del año 2019, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los Estudiantes de último ciclo, los suscriptos Rector y Secretario en la rectoría del Instituto para la Formación y Proyección de Talento Humano "INFORPH", Acreditado en el nivel de Educación Media y autorizado por la Secretaria de Educación y Cultura Municipal para otorgar el Título de Bachiller, según Resolución N° 0055 del 02 de Febrero de 2015.

Comprobada la situación legal y académica del estudiante, que cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos apellidos y nombres se relacionan a continuación

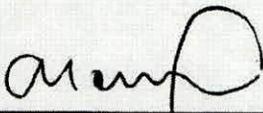
CASTRO PEREZ DIEGO ALONSO

C.C. 1.117.518.850 de Florencia

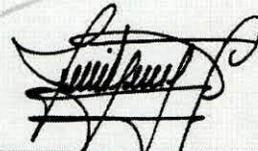
Es fiel copia tomada del original del Acta No 056 de fecha 19 de Diciembre del año 2019, consta de (34) graduandos, comienza: CABRERA RUIZ GELEN DAYANA y cierra con: VARGAS CHILA CARLOS IVAN.

Firmado por ESP, MANUEL RAMIREZ ESPINOSA, Rector y YECID PARRA RAMOS, Secretario.

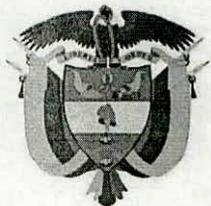
Dada en Florencia Caquetá, a los 19 días del mes de Diciembre del año 2019.



ESP, MANUEL RAMIREZ ESPINOSA
C.C. 17.648.963 de Florencia
Rector.



YECID PARRA RAMOS
C.C. 17.639.941 de Florencia
Secretario.



*La República de Colombia y en su nombre el
Instituto Para La Formación y Proyección de Talento Humano*

INFORPH

De

Florencia Caquetá

*Acreditado por la Secretaría de Educación y Cultura Municipal
Según Resolución N°. 0055 del 02 de Febrero de 2015,*

Confiere a:

Castro Perez Diego Alonso

C.C. 1.117.518.850 de Florencia

El título de

Bachiller Académico 2019

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media, los planes y programas vigentes en el
proyecto educativo institucional de Educación de Adultos según*

Decreto 1075 de 2015

*Esp, Manuel Ramírez Espinosa
C.C 17.648.963 de Florencia
Rector.*

*Yecid Parra Ramos
C.C 17.639.941 de Florencia
Secretario.*

Dado en Florencia Caquetá, a los 19 días del mes de Diciembre del año 2019.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.117.518.850

CASTRO PEREZ

APELLIDOS

DIEGO ALONSO

NOMBRES

Diego Alonso Castro

FIRMA



REPUBLICA DE
COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1991

BELEN DE LOS ANDAQUIES
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79

ESTATURA

AB+

G.S. RH

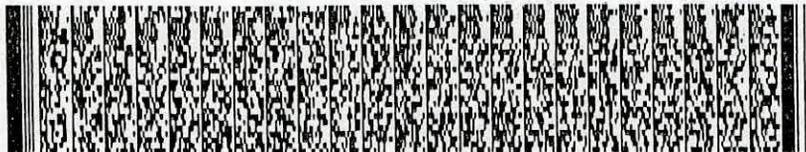
M

SEXO

21-JUL-2009 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-4400100-00174086-M-1117518850-20090830

0015562372A 1

30925492



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 | |

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

| | | | |
|---|--|--|--|
| Apellido(s) del aspirante Castro Perez | | Nombre(s) del aspirante Diego Alonso | |
| Fecha de nacimiento D M A 14 05 1991 | Lugar de nacimiento Belen de los Andaguijes - Cauqueta | | |
| Dirección domicilio / Barrio CL3 5B-12 APT001 BARRIO: Andes | | Ciudad Florencia - Cauqueta | |
| Teléfono | | N°. Celular 3195148343 | |
| Correo electrónico Dicape.16@gmail.com | | Nacionalidad Colombiano | |
| Profesión, ocupación u oficio | | (*) Estado civil Unión libre | Años de experiencia laboral 5 años |

| | | | |
|---|---|--|---------------------|
| DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995 | | | |
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1.117 518. 850 | (**) Libreta militar No. _____ | Primera clase: <input type="checkbox"/> | |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Florencia | Distrito No. _____ | Segunda clase: <input type="checkbox"/> | |
| Tarjeta profesional No. _____ | ¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Licencia de conducción No. 18256000 - 106394495 | Categoría A2 |

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona altamente capacitado con más de 5 años de experiencia en el campo de mantenimiento y servicios generales. Mi solido conocimiento, certificado en cerrajería, plomería, trabajo en alturas, servicio de instalaciones electricas, mi habilidad para solucionar problemas y compromiso con la seguridad y eficiencia me ha permitido desarrollar mis trabajos.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | |
|--|---|---|--|
| ¿Está trabajando actualmente? Sí <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? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha | ¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Nombre Dependencia | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? | |
| ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/> | Nombre del arrendador Gabriela Trujillo | Teléfono 3118378920 |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Describalo e indique su valor mensual | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 16 meses | |
| ¿Por qué conceptos? Arrendamiento, alimentación, transporte, servicios publicos | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.300.000 | ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1.300.000 | |
| ¿Cuál es su principal afición? Actividad física - Compartir en familia | ¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? | Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? | | | |

16805267



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | |
|---|--|---|-------------------------------|----------------------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) Maria H. Ramirez Calderón | | Profesión, ocupación u oficio Tecnólogo gestión empresarial | | Empresa donde trabaja | |
| Cargo actual | | Dirección CL 3 5B -12 APTO 01 B. Andes | Teléfono 3227280162 | Ciudad Florencia | |
| No. de personas que dependen económicamente de usted 2 | | Parentesco Compañera - hijo | | Edades 24 - 5 | |
| Nombre(s) padre(s) Luis William Castro | | Profesión, ocupación u oficio Conductor | | Teléfono(s) 3123689637 | |
| Adriana Perez Cordera | | Ama de casa | | 3208567321 | |
| Nombre(s) hermano(s) Lina Maria Castro Perez | | Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa | | Teléfono(s) 3125372972 | |
| Luisa fernanda Castro Perez | | Estudiante | | 3215996512 | |

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|-----------------|--|---|-----------|----|-------|---|----|
| Primaria | 2002 | 5 | Primaria | I.E. Juan XXIII | Florencia | | | | | |
| Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> | 2006 | 3 | secundaria | I.E Jorge Elicier Gaitan | Florencia | | | | | |
| Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 2019 | 3 | Secundaria | INFORPH | Florencia | | | | | |
| Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| Tecnológico <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| Profesional <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| Posgrados | | | | | | | | | | |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios. | Intensidad horaria 40 horas | Nombre del programa Sen. de Instalaciones Electricas | | Institución SENA | | | | | | |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios. | Intensidad horaria 40 horas | Nombre del programa Avanzado trabajo Seguro en alturas | | Institución SENA. | | | | | | |
| ¿Cursa estudios actualmente? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | ¿Qué tipo de estudios? Tecnico Salud Ocupacional | | Duración (años, semestres, meses) 12 meses | Año / semestre que cursa 7 mese | | | | | |
| Nombre de la institución Politecnico Pedagogico Empresarial de America | | | Horario | Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> | Fin de semana <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | 1. | R | B | MB | 3. | R | B | MB | | |
| ¿Qué programas maneja? | 2. | R | B | MB | 4. | R | B | MB | | |
| Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | 1. | Escucha | | Lectura | | Escritura | | Habla | | |
| | | R | B | MB | R | B | MB | 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 Incinerados del Huila S.A.S E.S.P | | Actividad Económica Recopilación de desechos peligrosos | | Dirección CLL 21 No. 11A-38 | | Teléfono(s) 3142374788 | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted OP. Servicios Generales | | Área del cargo Operario | Fecha Ingreso 07 M 12 A 22 | Fecha Retiro 15 M 09 A 23 | Sueldo Inicial \$ 1.300.000 | Sueldo Final \$ 1.300.000 | |
| Funciones realizadas funciones basicas de limpieza y mantenimiento | | | | | | | |
| Trabajo de manera independiente y seguir instrucciones | | | | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato Derly Yasmin Gomez | | | | Cargo Coordinadora | | | |
| Logros obtenidos | | | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> | | ¿Cuánto tiempo? 9 meses | | Contrato directo con la empresa <input 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 terminación del contrato | | | | | | | |

| | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| Nombre de la empresa SHE S.A.S | Actividad Económica Construcción | Dirección CL 1 No. 9-54 centro | Teléfono(s) 310 289 7686 |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted Oficial Mayor | Área del cargo Oficial Ma. | Fecha Ingreso D 28 M 05 A 17 | Fecha Retiro D 01 M 12 A 18 |
| Sueldo Inicial \$ 864.000 | | | |
| Sueldo Final \$ 864.000 | | | |
| Funciones realizadas Acometidos electricos, plomería y cerrajería | | | |
| Nombre de su jefe inmediato Jhon Fredy Llanos | | Cargo Representante legal | |
| Logros obtenidos | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> 19 meses | | | |
| 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 Liquidación de empresa | | | |

| | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| Nombre de la empresa Global servicios Generales S.A.S | Actividad Económica Construcción | Dirección CRR No. 11-47 Centro | Teléfono(s) 320860 33748 |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted Aux de servicios de Instalaciones | Área del cargo Operario | Fecha Ingreso D M A | Fecha Retiro D M A |
| Sueldo Inicial \$ | | | |
| Sueldo Final \$ | | | |
| Funciones realizadas Servicio de Instalaciones electrica, plomería y cerrajería | | | |
| Nombre de su jefe inmediato Jorge Eduardo Tovar | | Cargo Representante legal | |
| Logros obtenidos | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/> 23 meses | | | |
| 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 Terminación de contrato | | | |

VII. REFERENCIAS PERSONALES

| Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores | | | |
|--|--------------------------|-------------------|-------------------------|
| 1. | Nombre | Ocupación | Dirección |
| | Cristian Camilo Romero R | Servidor Publico | Bamo La Paz |
| | Mabel Rocío Rincón | Servidora Publica | Barrio La Paz |
| | | | Teléfono 321272 3743 |
| | | | Teléfono 3124900208 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | |
| 1. | Nombre | Ocupación | Dirección |
| | Olga Lueca Calderón F. | Comerciante | Barrio N. Colombia |
| | | | Teléfono 3155008798 |
| 2. | Nombre | Ocupación | Dirección |
| | | | Teléfono |

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



Marque con una X

| | | |
|--|--|---|
| <p>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>Certificación</p> <p>Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p> | <p>Firma del solicitante</p> <p>Diego Alonso Castro C.C.</p> |
|--|--|---|