

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	<i>mantenimiento</i>

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
<i>Castaño castaño</i>	<i>Alejander de jesus</i>	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
D 15 M 10 A 1987	<i>Cocorna - Antioquia</i>	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
<i>Salada Parte baya</i>	<i>Caldas</i>	
Teléfono	Nº. Celular	
<i>320 7299468</i>	<i>320 7299468</i>	
Correo electrónico	Nacionalidad	
<i>Feliymaria030622@gmail.com</i>	<i>colombiano</i>	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
<i>Mantenimiento</i>	<i>Unión libre</i>	<i>15 años</i>
DOCUMENTACIÓN		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <i>1026133877</i>	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <i>Caldas</i>	Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. _____
		Categoría _____



II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona muy integrada, me adapto a cualquier lugar de trabajo, soy muy buen padre y muy buen compañero laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato <i>Obra o labor</i>
¿Trabajó antes en esta empresa?	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	¿Conoce a alguien de esta empresa?
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
¿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 checked="" type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador _____	Teléfono _____
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual _____	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Por qué conceptos?				¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
¿Cuál es su principal afición?	<i>montar bicicleta</i>			\$ <i>1'000.000</i>
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			¿Cuál(es)? <i>bicicleta</i>
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?				

17193127



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañera(o) Noralba hernandez		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono		Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted 3	Parentesco esposa e hijos	Edades 37, 15, 8		Teléfono(s)
Nombre(s) padre(s) edolma castaño	Profesión, ocupación u oficio Ama de casa			
Nombre(s) hermano(s) Abelardo castaño	Profesión, ocupación u oficio Oficios varios			Teléfono(s) 3006027538
Nombre(s) hermano(s) Albeiro castaño	Profesión, ocupación u oficio Taxista			
Nombre(s) hermano(s) Iuz soraida castaño	Profesión, ocupación u oficio Ama de casa			Teléfono(s) 3204784446

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD	
Primaria	2019	5^º	5^º	Jose antonio galan		tablaza	
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/>	2022	11^º	bachiller académico	Bilingüe Ceproby		?tagui	
Técnico <input type="checkbox"/>							
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)		Año / semestre que cursa		
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>						
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <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		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
¿Qué programas maneja?			2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
Idiomas		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?			2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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 ecolimppeza	Actividad Económica	Dirección medellon		Teléfono(s) 3018737348	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Mantenimiento	Área del cargo	Fecha Ingreso 10/08/2023	Fecha Retiro 23/12/2023	Sueldo Inicial	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Mantenimiento					
Nombre de su jefe inmediato Víctor Durango	Cargo Supervisor				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	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 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	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?			
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										
Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección						Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	D	M	A	D	M	A	\$	\$	
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?			
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 luis carlos mejia	Ocupación administración	Dirección caldas	Teléfono 300527790
2.	Nombre edison	Ocupación medico veterinario	Dirección caldas	Teléfono 3206808558
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre luz sarai da	Ocupación Ama en casa	Dirección caldas	Teléfono 320 7784446
2.	Nombre Albeiro castaño	Ocupación taxista	Dirección caldas	Teléfono 3006027538

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



Marque
con una X

Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación 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).	Firma del solicitante  Alexander Castaño C.C. 1026133871
---	---	---

VIII. NOTAS ADICIONALES

Handwritten notes in Spanish:

Este es un cuaderno de trabajo para el estudiante. Se incluyen secciones para la agenda, matemáticas, ciencias, idiomas y notas adicionales.

Agenda:

- Lunes: Clase de Matemáticas (8:00 - 9:30)
- Martes: Clase de Ciencias (9:45 - 11:15)
- Miércoles: Clase de Idiomas (11:30 - 13:00)
- Jueves: Clase de Matemáticas (13:15 - 14:45)
- Viernes: Clase de Ciencias (14:45 - 16:15)

Matemáticas:

- Resolví problemas de álgebra y geometría.
- Practiqué cálculo integral y diferencial.
- Estudié álgebra lineal y sus aplicaciones.

Ciencias:

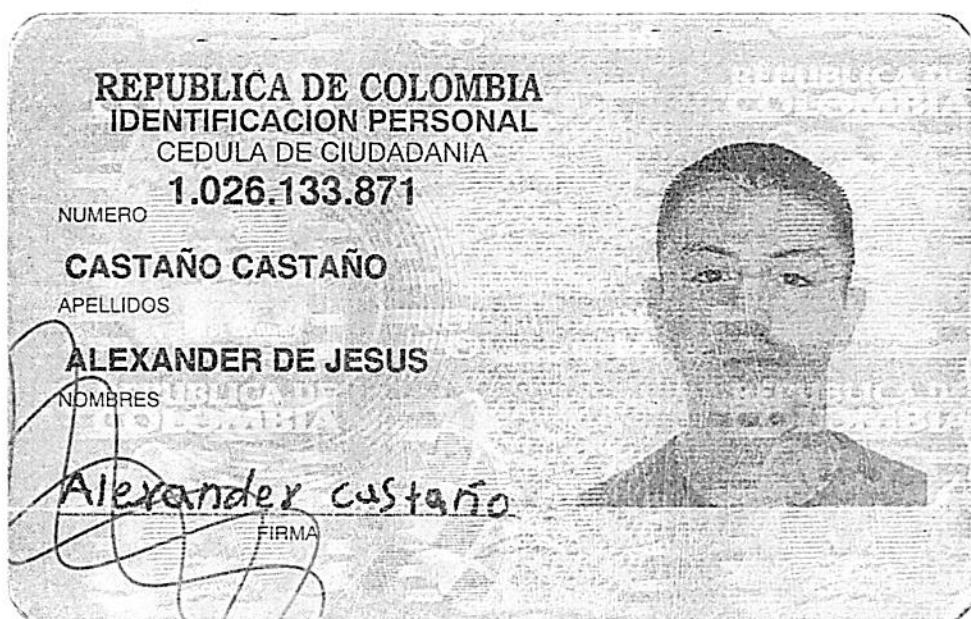
- Analizé datos experimentales y elaboré gráficas.
- Realicé cálculos estadísticos y probabilidad.
- Estudié la física clásica y las leyes de Newton.

Idiomas:

- Leí textos en inglés y los traduje al español.
- Practiqué la pronunciación y la gramática inglesa.
- Escuché audios en inglés y los escuché en voz alta.

Notas adicionales:

- Es importante tener una buena base en álgebra y cálculo para entender las leyes de la física.
- La probabilidad es fundamental en la ciencia y la ingeniería.
- La física clásica es la base para comprender el mundo que nos rodea.





**La República de Colombia
Centro de Producción Cultural y Bilingüe
“CEPROBI”**

Aprobado por la Secretaría de
Educación y Cultura del Municipio de Itagüí, Mediante
Resoluciones No. 522 del 02 de marzo 2009,
58129 del 10 de Junio de 2014 y 76596 del
01 de agosto de 2022

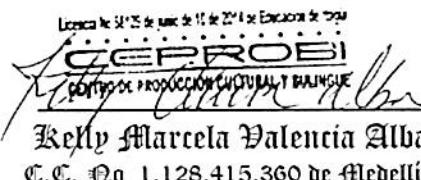
Confiere a:

ALEXANDER DE JESUS CASTAÑO CASTAÑO
IDENTIFICADO(A) CON D.I. NO 1.026.133.871

El título de:

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado
Los estudios correspondientes al
Nivel de Educación Media según los Planes
y Programas Vigentes.



Deimán de Jesús Álvarez Cataño
C.C. No 7.664.151 de Medellín.

Rector

Kelly Marcela Valencia Alba
C.C. No 1.128.415.360 de Medellín

Secretaria

Dado el 27 de noviembre de 2022

Registrado en el Acta de Grado N° 028 Libro de Registro 028
Folio 01 Numeral 029

EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

CERTIFICA

Que **ALEXANDER DE JESUS CASTAÑO CASTAÑO** identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número **1026133871** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1026133871
NOMBRES Y APELLIDOS	ALEXANDER DE JESUS CASTAÑO CASTAÑO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	04/11/2005
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	901
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 27/12/2023

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 6115, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CASTAÑO CASTAÑO ALEXANDER DE JESUS** identificado(a) con CC número **1.026.133.871** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 03 de noviembre de 2005 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 27 de diciembre de 2023.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

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

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

www.proteccion.com

2023122713304



www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Alexander de Jesus.
Apellidos: Castaño Castaño.

Documento de identidad: C.C. S.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1026.133.871

Fecha de nacimiento: Día 15 Mes 10 Año 1987

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	02/12/21	AstraZeneca	NL 0122	Comfarm	May Ospina	102835466
	2		Proxima: 6	10/12/21			



PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN



PIB
13:37:11
Hoja 1 de 01

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 237591854

Bogotá DC, 27 de diciembre 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) ALEXANDER DE JESÚS CASTAÑO CASTAÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1026133871:

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.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:36:14 PM horas del 27/12/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº 1026133871

Apellidos y Nombres: **CASTAÑO CASTAÑO ALEXANDER DE JESUS**

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



Presidencia de la
República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de

eGov.co GOV.CO

Todos los derechos reservados.



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 miércoles 27 de diciembre de 2023, a las 13:37:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1026133871
Código de Verificación	1026133871231227133727

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.



YEID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.026.131.625

NUMERO

HERNANDEZ SANCHEZ

APELLIDOS

NORALBA

NOMBRES

NORALBA H

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-ENE-1986**

**ARMENIA
(ANTIOQUIA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

A+
G.S. RH

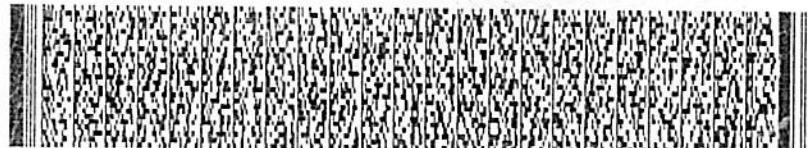
F
SEXO

25-NOV-2004 CALDAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

O. B. Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



P-0107000-20135991-F-1026131625-20050617

0220105168N 02 196726062

