



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	mantenimiento

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Castano castano		Nombre(s) del aspirante Alexander de Jesus		
Fecha de nacimiento D M A 15 10 1987		Lugar de nacimiento Cocorna - Antioquia		
Dirección domicilio / Barrio salada Parte baja		Ciudad Caldas		
Teléfono 320 7299468		N°. Celular 320 729 9468		
Correo electrónico felixmaria030622@gmail.co		Nacionalidad Colombiano		
Profesión, ocupación u oficio Mantenimiento		(*) Estado civil Union libre		
				Años de experiencia laboral 15 años
DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995				
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1026 133877		(**) Libreta militar No.		Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Caldas		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

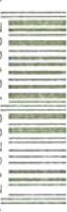
Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

soy una persona muy integral, 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? ecolimpieza		Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato Obra o labor
¿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	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
Dependencia		¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		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"/>		Dependencia	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre del arrendador		Teléfono	
¿Por qué conceptos?		Describalo e indique su valor mensual		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Cuál es su principal afición? montar bicicleta		¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1'000.000	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ el asignado	

17193127



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Noralba hernandez		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted 3		Parentesco esposa e hijos		Edades 37, 15, 8	
Nombre(s) padre(s) edilma castaño		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Teléfono(s)	
Abelardo castaño		Oficios varios			
Nombre(s) hermano(s) Albetro castaño		Profesión, ocupación u oficio Taxista		Teléfono(s) 3006027538	
luz soraida castaño		Ama de casa		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 gakan	tabloza
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2022	11 ^o	bachiller académico	Bilingüe ceprob	taguá
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? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario <input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas <input type="checkbox"/> Sí <input 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 type="checkbox"/> No	1.	R B MB	Escucha <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿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 PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa ecolimpieza		Actividad Económica		Dirección medellin		Teléfono(s) 3018737348	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted mantenimiento		Área del cargo		Fecha Ingreso 10/08/2023		Fecha Retiro 23/12/2023	
Funciones realizadas mantenimiento				Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$	
Nombre de su jefe inmediato Yihah Durango				Cargo supervisor			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		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	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
		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"/>
Motivo del retiro		Otra jornada <input type="checkbox"/>				

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
		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"/>
Motivo del retiro		Otra jornada <input type="checkbox"/>				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Luis Carlos Mejía	Ocupación administración	Dirección Caldas
			Teléfono 3005277340
2.	Nombre edison	Ocupación medico veterinario	Dirección Caldas
			Teléfono 320 6808558
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Luz soraida	Ocupación Ama en casa	Dirección Caldas
			Teléfono 320 7784446
2.	Nombre Albeiro castaño	Ocupación taxista	Dirección Caldas
			Teléfono 300 602 7538

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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante Alexander castaño C.C. 1026133871
---	---	--


VIII. NOTAS ADICIONALES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.026.133.871
NUMERO
CASTAÑO CASTAÑO
APELLIDOS
ALEXANDER DE JESUS
NOMBRES
Alexander castaño
FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1987
COCORNA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
01-NOV-2005 CALDAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0107000-14143915-M-1026133871-20051226 0045505360N 02 191474791



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.

Licencia No. 54128 de junio de 15 de 2014 de Educación de Itagüí
CEPROBI
CENTRO DE PRODUCCIÓN CULTURAL Y BILINGÜE

William de Jesús Álvarez Castaño
C.C. No 71.664.151 de Medellín.
Rector

Licencia No. 54128 de junio de 15 de 2014 de Educación de Itagüí
CEPROBI
CENTRO DE PRODUCCIÓN CULTURAL Y BILINGÜE
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



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 61 15, 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.

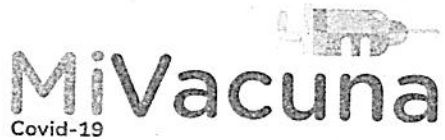
*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

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

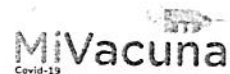


www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud



Certificado de vacunación

Nombres: Alexander de Jesus.
Apellidos: Castaño Castaño.
Documento de identidad: C.C. ☒ D.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
No. 1.026.133.871
Fecha de nacimiento: Día 15 Mes 10 Año 1987

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	07/12/21	Astrazeneca	NL 0122	Comfama	May Ospina	102835466
	2		Proxima	6	10/1/22		

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 237591854



PIB
13:37:11
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de diciembre 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) ALEXANDER DE JESUS 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 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.



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 N° 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



República

Presidencia de la



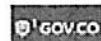
Defensa Nacional

Ministerio de



Contratación

Portal Único de



GOV.CO

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.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.026.131.625**

HERNANDEZ SANCHEZ

APELLIDOS

NORALBA

NOMBRES

NORALBA H

FIRMA



INDICE DERECHO

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


Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0107000-20135991-F-1026131625-20050617

0220105168N 02 196726062

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO **1.026.133.871**
CASTAÑO CASTAÑO
APELLIDOS
ALEXANDER DE JESUS
NOMBRES
Alexander castaño
FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-OCT-1987**
COCORNA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
01-NOV-2005 CALDAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0107000-14143915-M-1026133871-20051226 0045505360N 02 191474791