



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha			Empleo o cargo al que aspira		
D	M	A			

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante RESTREPO SANMARTIN		Nombre(s) del aspirante DIEGO ALBERTO		
Fecha de Nacimiento D 27 M 02 A 1988		Lugar de Nacimiento MEDELLIN		
Dirección domicilio / Barrio CRR 86 A 45 B SUR-20		Ciudad MEDELLIN		
Teléfono 6045566058		No. Celular 3074782207		
Correo electrónico		Nacionalidad COLOMBIANO		
Profesión, ocupación u oficio OFICIOS VARIOS		(*) Estado civil SOLTERO		

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

Cédula de ciudadanía: ☒ N° 1036613758	(**) Libreta militar N° 1036613758	Primera clase: ☒
Extranjería: ☐ Expedida en: ITAGUI	Distrito N° BAFLIM 20	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☒	Licencia de conducción N°
		Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☒		¿En qué empresa?		Empleado ☐ Independiente ☐		Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☒		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☒		Fecha D M A		¿Conoce a alguien de esta empresa? Si ☐ No ☒	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☐ No ☒		Nombre Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☒ No ☐		Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☒ ¿Alquilada? ☐		Nombre del arrendador		Teléfono	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☒ No ☐		Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$			
¿Por qué conceptos?				¿Cuánto es su aspiración salarial? MINIMO			
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte? Si ☒ No ☐		¿Cuál(es)? FUTBOL			
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?							

466020572



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)	
E I V I A S A M A R T I N		O F I C I O S V A R I O S		5566058	
F R A N C I S C O J A V I E R R. R		O F I C I O S V A R I O S		3128794821	
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
T A T I A M A R E S T R E P O		O F I C I O S V A R I O S		3226270763	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5		CARIOS BETANCUR	MEDELLIN
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐		11		BILINGUE CEPROBI	ITAGUI
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ No ☐		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución		Horario Diurno ☐ Nocturno ☐		Fin de semana ☐	A distancia ☐
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 ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si ☐ No ☐	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B 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 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)	
SEISO S.A.S			CRA 69 N 32C-24	4444600	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
AUXILIAR DE ASEO	ASEO	D M A	D M A	\$ MINIMO	\$ MINIMO
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato		Cargo			
SEBASTIAN		SUPERVISOR			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato	Indefinido ☒ Fijo ☐	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐	Otro ☐	¿Cual?
Horario de trabajo	Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐	Jornada:	Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐		
Motivo del retiro					
TERMINACION DE CONTRATO					

Nombre de la empresa SERCONAL	Actividad Económica CRA 69 B # 32D -26	Dirección 2354600	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted AUXILIAR DE ASEO	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A
Funciones realizadas		Sueldo Inicial \$ MINIMO	Sueldo Final \$ MINIMO
Nombre de su jefe inmediato SEBASTIAN		Cargo SUPERVISOR	
Logros obtenidos			
Tipo de contrato Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cual?	
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐	
Motivo del retiro TERMINACION DE CONTRATO			

Nombre de la empresa ECOLIMPIERA	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s) 3164730361
Cargo(s) desempeñado(s) por usted AUXILIAR DE ASEO	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A
Funciones realizadas		Sueldo Inicial \$ MINIMO	Sueldo Final \$ MINIMO
Nombre de su jefe inmediato GUIZA		Cargo SUPERVISOR	
Logros obtenidos			
Tipo de contrato Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cual?	
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐	
Motivo del retiro TERMINACION DE CONTRATO			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre JORGE RAGOZA	Ocupación OFICIAL	Dirección CRR 45 B SUR 87-6
			Teléfono 3045879957
2.	Nombre GIOVANY ARROYAVE	Ocupación VIGILANCIA	Dirección
			Teléfono 3043944995
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre ELIJA SANTAMARTIN	Ocupación OFICIOS VARIOS	Dirección CRR 86 A 45 B SUR-20
			Teléfono 5566058
2.	Nombre TATIANA RESTREPO	Ocupación OFICIOS VARIOS	Dirección CRR 45 B SUR 87-10
			Teléfono 3226270763

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  Dicgo Alberto Restrepo C.C. 1636673758
---	---	--

VIII. NOTAS ADICIONALES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.036.613.758**

RESTREPO SANMARTIN

APELLIDOS

DIEGO ALBERTO

NOMBRES

Diego Alberto Restrepo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-FEB-1988**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

22-MAR-2006 ITAGUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almaseatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMASEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0115100-20148831-M-1036613758-20060614

0260006165B 02 193001476



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:

DIEGO ALBERTO RESTREPO SANMARTIN
IDENTIFICADO(A) CON D.I. NO 1.036.613.758

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 54125 de junio de 11 de 2014 de Educación de Bogotá
CEPROBI
CENTRO DE PRODUCCIÓN CULTURAL Y BILINGÜE

Reimar de Jesús Alvarez Cataño
C.C. No 71.664.151 de Medellín.
Rector

Licencia No 54125 de junio de 11 de 2014 de Educación de Bogotá
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

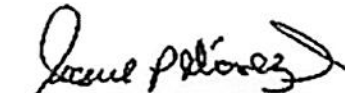
Registrado en el Acta de Grado N° 028 Libro de Registro 028
Folio 01 Numeral 030

CERTIFICA QUE

El señor, **DIEGO ALBERTO RESTREPO SANMARTIN** identificado con cedula de ciudadanía número 1.036.613.758 de Itagüí, labora en esta empresa en el cargo de **OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA** con contrato a termino Fijo inferior a un año, devengando salario de UN MILLON CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$1,160,000), más todas las prestaciones de ley.

Fecha inicio	Fecha finalización	Cargo
2023-06-21	2023-10-15	OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA
2023-10-16	2023-12-15	OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA
2023-12-16	2023-12-23	OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA

Esta certificación es expedida en la ciudad de Bogotá el 22 de Diciembre del 2023 a solicitud del interesado.


JUAN PABLO FLOREZ**DIRECTOR DE RECURSO HUMANO.****Elaboró:** Nicoll Jimena Téllez Vargas**Revisó:** Juan Pablo Florez**Aprobó:** Juan Pablo Florez

Nota: Toda certificación deberá ser validada y confirmada a través de nuestro correo electrónico direccionh.utecolimpieza@ecoservir.com, adjuntando escáner de la misma.

Linea corporativa nómina: 317 5881719

Linea corporativa recepción: 315 2579888

Linea corporativa recursos humanos: 316 4730361

T.B.

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

DIEGO ALBERTO

Apellidos:

RESTREPO SANDOVAL

Documento
de identidad:

C.C. **711** Pasaporte **PEP** otro **cuál:**

No. **1 036 613 758**

Fecha de
nacimiento:

Día **21** Mes **02** Año **1988**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	06/08/21	Moderna	057 br15	UH S.A.P.	Paula A. Vélez M. Técnico Aux de Enfermería UCC Reg. 5-2660-77	
	2	25-10-2021	Moderna	980064	Unidad Hospitalaria San Antonio de prado	Angie V. Mesa Mercado	1102087189

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 **DIEGO ALBERTO RESTREPO SANMARTIN** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1036613758** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1036613758
NOMBRES Y APELLIDOS	DIEGO ALBERTO RESTREPO SANMARTIN
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	01/03/2014
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	488
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

**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 ALBERTO RESTREPO SANMARTIN, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.036.613.758**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Diciembre 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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

IDENTIFICACION No.

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

1 Parte básica 2 Parte compl.
88 02 21 50787

12731979

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA CUARTA. = = = = =
4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría MEDELLIN. = = = = =
5 Código 0004

SECCION GENERAL

6 Primer apellido RESTREPO. = = = = =
7 Segundo apellido SANMARTIN. = = = = =
8 Nombres DIEGO ALBERTO. = = = = =
9 Masculino o Femenino MASCULINO. = = =
10 Masculino ☒ Femenino ☐
FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 12 Mes 13 Año
21 FEBRERO. = = = = 1.988
14 País COLOMBIA. = = =
15 Departamento, Int. o Com. ANTIOQUIA. = = =
16 Municipio MEDELLIN. = = = = =

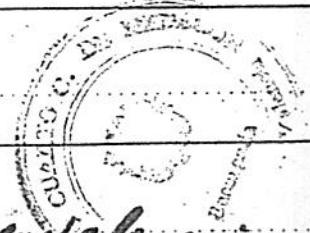
SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CLINICA LEON XIII DE ISS. = = = = =
18 Hora 1 am
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) AC. REG. MATR. ITAGUI# 734058 Y CERT. MED.
20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento Luis Fdo. Restrepo. = = = =
21 No. licencia 820.
22 Apellidos (de soltera) SANMARTIN ARANGO. = = = = =
23 Nombres MARIA ELVIA. = = = = =
24 Edad actual 37
25 Identificación (clase y número) CC# 24.309.868 DE MANIZALES. COAS.
26 Nacionalidad COLOMBIANA. =
27 Profesión u oficio H. EMPLEADA. = =
28 Apellidos RESTREPO RESTREPO. = = = = =
29 Nombres FRANCISCO JAVIER. = = = = =
30 Edad actual 26
31 Identificación (clase y número) CC# 70.510.728 DE ITAGUI. = = = = =
32 Nacionalidad COLOMBIANA. = =
33 Profesión u oficio OBRERO. = = = =

34 Identificación (clase y número) CC# 24.309.868 DE MANIZALES. COAS. = =
35 Dirección postal y municipio SN. ANT. DE PRADO VEREDA PALO BLANCO. = =
36 Identificación (clase y número) = = = = =
37 Domicilio (Municipio) = = = = =
38 Identificación (clase y número) = = = = =
39 Domicilio (Municipio) = = = = =
40 Identificación (clase y número) = = = = =
41 Domicilio (Municipio) = = = = =
42 (FECHA EN QUE SE NOTARON ESTOS HECHOS)
43 Día 47 Mes 48 Año
7 marzo. = = = 1.988



35 Firma (autógrafa)
36 MARIA ELVIA SANMARTIN ARANGO DE R.
37 Firma (autógrafa)
38
39 Nombre:
40 Firma (autógrafa)
41
42 Nombre:
43 Firma (autógrafa)
44
45 Nombre:
46 Firma (autógrafa)
47
48 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante el cual se hace el registro
Firma de Salazar
Firma DANE IP10 - 3 VI/77



ESPACIO EN BLANCO

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1958,
reconozco al niño a quien se refiere este acto como mi hijo natural,
en cuya constancia firmo.

(55)

Firma del padre que hace el reconocimiento

(50)

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(51)

NOTAS

4

El suscrito Notario
Cuarto del Circuito de Medellín
CERTIFICA:

Que este registro civil es fiel copia tomada de su
original que reposa en los archivos de esta notaría
y se expide a petición del interesado
(Artículo 115 Decreto 1260 de 1970)-
Válido para: efectos civiles.

ESTE REGISTRO TIENE VIGENCIA INDEFINIDA
Medellín, Antioquia . Colombia ... 01 FEB. 2022

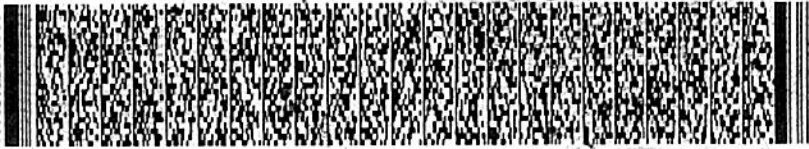


ESPACIO EN BLANCO

REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.036.613.758
RESTREPO SANMARTIN
APELLIDOS
DIEGO ALBERTO
NOMBRES
FIRMA
DIEGO ALBERTO RESTREPO
REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1988
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-MAR-2006 ITAGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-0115100-20148831-M-1036613758-20060614 0260006165B 02 193001476



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.309.868**

SANMARTIN ARANGO
APELLIDOS

MARIA ELVIA
NOMBRES

Maria Sanmartin

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-1950**

BETULIA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.43 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-NOV-1973 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRACION NACIONAL
JUAN CARLOS SANABRIA



A-0115100-20158882-F-0024309868-20070923 0449107266A 02 230182234