www.formasminerva.com	The state of the s	2 04 0 2	A	Hoja de Vida en letra clara y legible
Fecha Empleo o cargo al que aspira		7 of N	nabr	No. de personas que deper
I. INF	ORMACIO	ÓN GENEI	DAI (*) Respues	ta opcional Ley 13 de 1972
Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del asp	pirante	THE REAL PROPERTY OF THE PARTY	5 Convenio 111 OIT.
Orrego Foronda Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento	Hilda	Jarjiu	Jez.	
Dirección domicilio / Barrio		oquia	luroa Nochama	00
calle 42A #827		nto Berrio) v	
Teléfono MAGUIO MODUTTRAHIAL 30 388MON	N°. Celular	29424	26	
Correo electrónico	Nac	cionalidad Colombic		
nidaorrego Foronda @ gmail Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado	civil	Años de exp	eriencia laboral . me se s
Operario de aseo	DOCUMENTAC	oltera c	The second secon	t. 111, decreto 2150 de 1995
Cédula de ciudadanía: No. 4365460 Extranjería: Expedida en: PUPT+O 80	06 (**) Libreta militar No. Distrito No.		Primera clase: Segunda clase:
				Segurida ciase.
Tarjeta profesional No.	culo? Lic	encia de conducción No.		Categoría
Tarjeta profesional No.	culo? Lic	encia de conducción No.	LCHEH?	Categoría
Tarjeta profesional No.	culo? Lic	encia de conducción No.	LCHEH?	
Tarjeta profesional No.	culo? Lic	encia de conducción No.	NAMES OF THE OWNER, OWN	
Tarjeta profesional No.	culo? Lic	encia de conducción No.	NAMES OF THE OWNER, OWN	Posgrados
Tarjeta profesional No.	culo? Lic	encia de conducción No.	NAMES OF THE OWNER, OWN	Posgrados
Tarjeta profesional No. ¿Tiene vehíc Sí Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo	culo? Lic	encia de conducción No.	NAMES OF THE OWNER, OWN	Posgrados
Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo	culo? Lic	encia de conducción No.	NAMES OF THE OWNER, OWN	Posgrados
Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo	PERFIL caractericen en su vis	LABORAL da laboral	munosidad horizontal horizontal de la contracta de la contract	Posgrados
Tarjeta profesional No. ¿Tiene vehíc Sí III. Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo omutor III. INF	PERFIL caractericen en su vis	CABORAL da laboral	munosidad horizontal horizontal de la contracta de la contract	Posgrados
Tarjeta profesional No. ¿Tiene vehíc Sí Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo de la companya de l	PERFIL caractericen en su vis	ÓN PERSO Empleado Independiente	ONAL Tipo de contrato	Posgrados
Tarjeta profesional No. ¿Tiene vehíc Sí Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo Application de la companya de la c	PERFIL caractericen en su via	CABORAL da laboral ON PERSO Empleado	ONAL Tipo de contrato	Posgrados Ofros cursos, diplomados segrinados. Su No Nombre de la institución Sicientes Control Construcción Sicientes Control
Tarjeta profesional No. ¿Tiene vehíc Sí **Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo **Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo	PERFIL caractericen en su via	CONDECTOR AL CONDECTOR AL	ONAL Tipo de contrato le Nombre Dependencia procimiento de la existe	Noorbre de la ultima o actual Compare de la ultima o actual Noorbre de la ultima o actual Noorbre de la vacante Auombre de la vacante Noorbre de la vacante Auombre de la vacante Noorbre de la vacante Auombre de la vacante Proposition de la vacante Auombre de la vacante Proposition de la vacante Auombre de la vacante Proposition de la vacante Auombre de la vacante
Tarjeta profesional No. ¿Tiene vehíc Sí Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo de la comparación del comparación de la comparaci	PERFIL caractericen en su via	ON PERSO Empleado Independiente & Conoce a alguien de esta empresa? Si No	ONAL Tipo de contrato le Nombre Dependencia procimiento de la existe Amigo	Posgrados Otros cursos, diplomados segninarios. Su No Nombre de la institución Distances Casá programas man segninas Exercises Exercises Exercises Exercises Exercises Exercises Exercises adictivat
Tarjeta profesional No. ¿Tiene vehíc Sí Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo profesional No. ¿Está trabajando actualmente? ¿En qué empresa? Sí No Si No D M. ¿Tiene parientes que trabajan en Sí Nombre pue trabajan en Sí Nombre Nombre	PERFIL caractericen en su via	ON PERSO Empleado	ONAL Tipo de contrato le Nombre Dependencia procimiento de la existe Amigo	accompact of the second
Tarjeta profesional No. ¿Tiene vehíc Sí Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo ¿Está trabajando actualmente? ¿En qué empresa? Sí No Sí No D M ¿Tirabajó antes en esta empresa? Sí No Dependencia Nombre ¿Tiene vehíc Sí	PERFIL caractericen en su vid ORMACI Fecha Nombre del arrenda	ON PERSO Empleado	ONAL Tipo de contrato le Nombre Dependencia poccimiento de la existe Amigo agencia Otro Teléfono	accompany of the second of the
Tarjeta profesional No. ¿Tiene vehíc Sí Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo ¿Está trabajando actualmente? ¿En qué empresa? Sí No Sí No D "Tiene parientes en esta empresa? Sí No Sí No D "Tiene parientes que trabajan en esta empresa? No Dependencia Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Acatualmente tiene algún Sí Descríbalo e indique su valor r ¿Actualmente tiene algún Sí Descríbalo e indique su valor r	PERFIL caractericen en su vid ORMACI Fecha Nombre del arrenda	ON PERSO Empleado	ONAL Tipo de contrato le Nombre Dependencia Donocimiento de la existe Amigo Igencia Otro Teléfono ¿Cuánto suman sus \$	incia de la vacante? Redes Sociales ¿Cuál? ¿Hace cuánto tiempo reside en este Jugar?

Actividade a cursos, diplomados, entrarior de custos destrución desenvirsos de la curso de la combre del programa entrarior de custos de cursos, diplomados, entrarior de cursos de curso	Nombre esposa(o) o compañera(o)	IV. I	NFORMACIÓ Profesión, ocupación u ofic		Empresa donde	e trabaja
Actividade actualmento? Si No Profesión, ocupación u oficio NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN CIUDAD Institución Tecnologico Profesión ocupación u oficio NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN CIUDAD Institución Tecnologico Profesión ocupación u oficio Profesión ocupación u ocupación u oficio Profesión ocupación u ocupación u ocupac			Profesion, ocupacion d'on	CIO	Empresa donde	E0-01
Profesión, corpación u oficio Teléfono(s) Teléfono(s)	Cargo actual	Direcció	n	Tel		Ciudad
Profesión, ocupación u oficio Teléfono(s)	No. de personas que dependen			g/ qea		
V. EDUCACIÓN Y APTITUDES ESTUDIOS AGE	lombre(s) padre(s)		-	cio	1,0	
Profesión, coupación u oficio Telefónoc(s) Te	To the control of the second s	LEGAL	MACION GEN	NEORI		
V. EDUCACIÓN Y APTITUDES STUDIOS MÁCIS MALISCOR ORBOS TÍTULO OBTENIDO NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN CIUDAD VI ENCENCIDADO NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN CIUDAD Trimaria X achillierato Académico Técnico Orbos Orbos Maliscos debiss Interescursos, diplomados, el interesidad horaria Nombre del programa Inestitución Inestitución Interescursos, diplomados, el interesidad horaria Nombre del programa Inestitución Interescursos, diplomados, el interesidad horaria Nombre del programa Inestitución Inestitución Interescursos, diplomados, el interesidad horaria Nombre del programa Inestitución Inestitu	lombra(s) harmano(s)	50//	The state of the s		In how	Teléfono(e)
STUDIOS AGOS, A	onibro(a) nermano(a)	2000			Lugar de nacimiento	amulunata ah arke-1
Trimaria			DINDO IFUL	01419	8 01:009 0	FPN PO PO
rimaria schillerate Comercial Orte Orte Orte Tecnológico Profesional Profesional Orte Tecnológico Profesional Internidad horaria Nombre del programa Internidad horaria Nombre del programa Institución Internidad horaria Nombre del programa Internidad horaria Nombre del programa Institución Internidad horaria Institución		V. E	DUCACIÓN Y	APTIT	UDES	* ALA JI
académico	ESTUDIOS AÑO D FINALIZAD	E AÑOS CIÓN CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBE	RE DE LA INSTITUCIÓ	N CIUDAD
Academico Tecnico Comercial Otro Otro Otro Tecnico Te	rimaria 📉		Nacionalidad			Correo electronico
ducación Superior Técnico Tecnológico Profesional osgrados tros: cursos, diplomados, eminarios. tros: cursos, diplomados, eminarios. tros: cursos, diplomados, eminarios. Cursa estudios actualmente? Sí No Ombre del programa Institución Duración (años, semestres, meses) Año / semestre que cursa Ombre de la institución Horario Nocturno Año / semestre que cursa Año / semestre que cursa Año / semestre que cursa Sí No J. Qué tipo de estudios? Duración (años, semestres, meses) Año / semestre que cursa Ombre de la institución Horario Nocturno A distancia A distancia OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%) Istemas Sí No J. Qué programas maneja? 2. R B MB 3. R B MB 4. Escucha Escucha Escucha R B MB R	achillerato Académico Técnico	NO THO IS	S (110 g) N	(). Jin	me Dippu	Trabella conserva a state
Técnico Tecnológico Profesional Profesiona	Comercial Otro		1579-100			
Tecnológico Profesional osgrados tros: cursos, diplomados, eminarios. tros: cursos, diplomados, eminarios. Cursa estudios actualmente? Si No Diurno Fin de semana A distancia OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%) Istemas Si No 1. R B MB 3. R B MB R		souteef (*3	UNTENTACION	iQU	0050=0	6 0H01900
Profesional osgrados tros: cursos, diplomados, intensidad horaria Nombre del programa institución intensidad horaria Nombre del programa intensidad horaria Nombre del	Primera clase;	ol/	ration aloud (**)	808	No. 13652	Cottile de ciudadar (a: 50
ttros: cursos, diplomados, eminarios. Intensidad horaria Nombre del programa Institución eminarios. Cursa estudios actualmente? ¿Qué tipo de estudios? Duración (años, semestres, meses) Año / semestre que cursa estudios actualmente? Sí No Duración (años, semestres, meses) Año / semestre que cursa estudios actualmente? Sí No Duración (años, semestres, meses) Año / semestre que cursa estudios actualmente? Sí No Duración (años, semestres, meses) Año / semestre que cursa estudios actualmente? Sí No Duración (años, semestres, meses) Año / semestre que cursa estudios actualmente? Sí No Diarción Fin de semana Adistancia Escriburo Adistancia estudios estudios? Sí No L. R. B. MB. 3. R. B. MB. 3. R. B. MB. R.	Segunda clase	- 44	Distrilo	Service (Strouges enliners	Extranjoila:
Intensidad horaria Nombre del programa Institución Intensidad horaria Institución Ins		30/1/10	LOBUST DE COMMISSION		6117	Tarjala projesional No.
tros: cursos, diplomados, eminarios. Intensidad horaria Nombre del programa Institución I				old He		
Cursa estudios actualmente? Sí No OTROS CONOCIMIENTOS: indique el grado de domino R-Regular (50 a 60%) Belleno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%) Istemas Sí No 1. 2. R B MB 3. R B MB 4. Bloombrade la institución R B MB 5. A B MB 6. B B MB 7. B B MB 8. B B MB 8		ld-dldN-	LX.	oh 18		
Cursa estudios actualmente? Sí No Tombre de la institución OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%) Istemas Sí No 1. Qué programas maneja? 2. R B MB 3. Qué idioma(s) conoce? 2. R B MB R MB R MB MB MB R MB MB R MB MB R MB MB MB R MB MB R MB MB R MB MB R MB MB	Otros: cursos, diplomados, Intensi	idad horaria No	ombre del programa	ои <u>18</u>	Institución	1
No lombre de la institución Horario Diurno Fin de semana A distancia A dist	Otros: cursos, diplomados, eminarios. Otros: cursos, diplomados, Intensi		CHOZELZ BUILDA	ON 18		(美国和公司美国)
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%) Istemas Si No 1. R B MB 3. R B MB 4. R B MB 4. R B MB R MB MB MB R MB MB R MB MB MB R MB	otros: cursos, diplomados, eminarios. Intensi eminarios. Intensi eminarios.	idad horaria No	ombre del programa	315 . II.	Institución	obutna etnomevens enalaneM.
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%) istemas Si No 1. R B MB 3. R B MB 4. R B MB 4. R B MB R	Otros: cursos, diplomados, eminarios. Otros: cursos, diplomados, eminarios. Cursa estudios actualmente? Sí No	idad horaria No	ombre del programa	315 . II.	Institución	obutna etnomevens enalaneM.
Lectura Escritura Habla Si No 1. R B MB R M R M	htros: cursos, diplomados, eminarios. htros: cursos, diplomados, eminarios. Cursa estudios actualmente? Sí No	idad horaria No	ombre del programa	315 . II.	Institución (años, semestres, meses) Horario Diurno	Año / semestre que cursa Fin de semana
Si	otros: cursos, diplomados, eminarios. Intensi otros: cursos, diplomados, eminarios. Cursa estudios actualmente? Sí No lombre de la institución	idad horaria No	ombre del programa	Duración	Institución (años, semestres, meses) Horario Diurno Nocturno	Año / semestre que cursa Fin de semana A distancia
Sí No 1. R B MB R T TATUS TO TATE TO T	Otros: cursos, diplomados, eminarios. Otros: cursos, diplomados, eminarios. Intensi eminarios. Cursa estudios actualmente? ¿Qué Sí No Otros: cursos, diplomados, eminarios. Cursa estudios actualmente? ¿Qué Otros estudios actualmentes? ¿Qué Otros estudios actualmentes? ¿Qué Otros estudios actualmentes sí No 1.	idad horaria No	ombre del programa se? lo de domino R-Regular (50	Duración a 60%) B-Bue B MB 3.	Institución (años, semestres, meses) Horario Diurno Nocturno	Año / semestre que cursa Fin de semana A distancia Bueno (81 a 100%) R B
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. Teléfono(s) ACTIVIDAD DE ASEO ACTIVIDAD ESCAN SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL. Teléfono(s) Teléfono(s) ACTIVIDAD DE ASEO ACTIVIDAD DI PECCIÓN TELÉFONO(S) ACTIVIDAD DE ASEO CARGO JEVE IMPEDIATO CONTRATO DOR DE SES Otro CONTRATO DOR MESCOS C	Otros: cursos, diplomados, leminarios. Otros: cursos, diplomados, leminarios. Cursa estudios actualmente? Sí No Jombre de la institución OTROS CONOCIMIENTOS: Estemas Sí No J. ¿Qué programas maneja?	idad horaria No	ombre del programa se? lo de domino R-Regular (50	Duración a 60%) B-Bue B MB 3. B MB 4.	Institución (años, semestres, meses) Horario Diurno Nocturno no (61 a 80%) MB-Muy	Año / semestre que cursa Fin de semana A distancia Bueno (81 a 100%) R B R B
PAVOR 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. Ombre de la última o actual empresa Actividad Económica Dirección Teléfono(s) Area del cargo Fecha Ingreso Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final Deva do ra de Aseo Ombre de su jefe inmediato Donn car los osorio Cargo Donn car los	Otros: cursos, diplomados, eminarios. Intensi Potros: cursos, diplomados, eminarios. Cursa estudios actualmente? Sí No Iombre de la institución OTROS CONOCIMIENTOS: Sistemas Sí No L Qué programas maneja? 2. diomas	idad horaria No é tipo de estudio	ombre del programa se? lo de domino R-Regular (50	Duración a 60%) B-Buel B MB 3. B MB 4. Escucha	Institución (años, semestres, meses) Horario Diurno Nocturno no (61 a 80%) MB-Muy	Año / semestre que cursa Fin de semana A distancia Bueno (81 a 100%) R B R B Escritura Habla
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. TOMBRE de la última o actual empresa Actividad Económica Dirección Teléfono(s) Area del cargo Fecha Ingreso Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final DEVA DO AZ3 \$1160.000\$\$1160.00 Dirección Teléfono(s) Cargo Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final DIRECCIÓN Cargo Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final DIRECCIÓN Cargo Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final DIRECCIÓN Cargo Fecha Ingreso Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final DIRECCIÓN Cargo Fecha Ingreso Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final DIRECCIÓN Cargo Fecha Ingreso Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final DIRECCIÓN Cargo Fecha Ingreso Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final DIRECCIÓN Cargo Fecha Ingreso Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final DIRECCIÓN Cargo Fecha Ingreso Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final DIRECCIÓN Cargo Fecha Ingreso Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final DIRECCIÓN Cargo Fecha Ingreso Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final DIRECCIÓN Cargo Fecha Ingreso Fecha Ingreso Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final DIRECCIÓN Cargo Fecha Ingreso Fecha Ingreso Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final DIRECCIÓN Cargo Fecha Ingreso Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final DIRECCIÓN Cargo Fecha Ingreso Fecha In	htros: cursos, diplomados, eminarios. htros: cursos, diplomados, eminarios eminarios. htros: cursos, diplomados, eminarios eminarios eminarios. htros: cursos, diplomados, eminarios	idad horaria No é tipo de estudio	ombre del programa se? lo de domino R-Regular (50	Duración a 60%) B-Buel B MB 3. B MB 4. Escucha	Institución (años, semestres, meses) Horario Diurno Nocturno no (61 a 80%) MB-Muy I	Año / semestre que cursa Fin de semana A distancia Bueno (81 a 100%) R B R B Escritura Habla R B MB R B
DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL. Dembre de la última o actual empresa Actividad Económica Dirección Teléfono(s) Asea del cargo Fecha Ingreso Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final Deva do ra de Aseo Dirección Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final Deva do ra de Aseo Dirección Cargo Doncor do Sali Go.000 \$ 1160.00 Doncor	htros: cursos, diplomados, eminarios. htros: cursos, dip	idad horaria No	ombre del programa se? lo de domino R-Regular (50 R	Duración a 60%) B-Buel B MB 3. B MB 4. Escucha R B I R B I	Horario Diurno Nocturno no (61 a 80%) MB-Muy I	Año / semestre que cursa Fin de semana A distancia Bueno (81 a 100%) R B R B Escritura Habla R B MB R B
ASECUY S.A.E. S.P argo(s) desempeñado(s) por usted DPEYOL DOYA DE ASED Area del cargo Fecha Ingreso Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final 23 w 01 x 23 s 1160.000 s 1160.000 Inciones realizadas Cargo Texe imediato Texe imediato Total ampresa Pode contrato: Indefinido Fijo GMESES Contrato directo con la empresa Contrato por medio de agencia	htros: cursos, diplomados, eminarios. htros: cursos, diplomados, eminarios eminarios. htros: cursos, diplomados, eminarios eminarios. htros: cursos, diplomados, eminarios eminario	idad horaria No	ombre del programa se? lo de domino R-Regular (50 R R R de ser contratado(a) favor p	Duración a 60%) B-Buel B MB 3. B MB 4. Escucha R B I R B I reparar toda la	Institución (años, semestres, meses) Horario Diurno Nocturno no (61 a 80%) MB-Muy Lectura R B MB R B MB documentación.	Año / semestre que cursa Fin de semana A distancia Bueno (81 a 100%) R B R B Escritura Habla R B MB R B R R B R B
Area del cargo Area del cargo Fecha Ingreso Fecha Retiro Sueldo Inicial Sueldo Final Sueldo Fi	Intensice cursos, diplomados, eminarios. Intros: cursos, diplomados, eminarios. Cursa estudios actualmente? Sí No Iombre de la institución OTROS CONOCIMIENTOS: istemas Sí No ¿Qué programas maneja? ¿Qué programas maneja? ¿Qué idioma(s) conoce? 2. FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS DETALLES UTILICE LA ÚLTIM	idad horaria No tipo de estudio Indique el grad Nota: en caso	ombre del programa se? do de domino R-Regular (50 R R de ser contratado(a) favor p EXPERIENCI SOUE USTED HA DESEMPEÑAD DIAS ADICIONALES, ESTOS DAT	Duración a 60%) B-Buel B MB 3. B MB 4. Escucha R B I Preparar toda la A LAB (O, COMENZANDO OS SERÁN VERIF	Horario Diurno Nocturno no (61 a 80%) MB-Muy Lectura MB R B MB MB R B MB documentación. DRAL POR EL ÚLTIMO O ACTUAL	Año / semestre que cursa Fin de semana A distancia Bueno (81 a 100%) R B R B R B B Escritura Habla R B MB R B R B R B R B R B R B R B R B R B R
pera dora de Aseo 23 mol 23 mo	Intensice cursos, diplomados, eminarios. Intros: cursos, diplomados, eminarios. Cursa estudios actualmente? Sí No Iombre de la institución OTROS CONOCIMIENTOS: istemas Sí No ¿Qué programas maneja? ¿Qué programas maneja? ¿Qué idioma(s) conoce? 2. FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS DETALLES UTILICE LA ÚLTIM combre de la última o actual empresa	idad horaria No tipo de estudio Indique el grad Nota: en caso	ombre del programa se? do de domino R-Regular (50 R R de ser contratado(a) favor p EXPERIENCI SOUE USTED HA DESEMPEÑAD DIAS ADICIONALES, ESTOS DAT	Duración a 60%) B-Buel B MB 3. B MB 4. Escucha R B I Preparar toda la A LAB (O, COMENZANDO OS SERÁN VERIF	Horario Diurno Nocturno no (61 a 80%) MB-Muy Lectura MB R B MB MB R B MB documentación. DRAL POR EL ÚLTIMO O ACTUAL	Año / semestre que cursa Fin de semana A distancia Bueno (81 a 100%) R B R B R B B Escritura Habla R B MB R B R B R B R B R B R B R B R B R B R
ombre de su jefe inmediato JUAN CAY 105 OSOY 10 JUAN CAY 105 OSO	Intensice cursos, diplomados, deminarios. Cursa estudios actualmente? Sí No Jombre de la institución OTROS CONOCIMIENTOS: Sistemas Sí No ¿Qué programas maneja? ¿Qué programas maneja? ¿Qué idioma(s) conoce? EAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS DETALLES UTILICE LA ÚLTIM ombre de la última o actual empresa	idad horaria No tipo de estudio Indique el grad Nota: en caso	ombre del programa se? do de domino R-Regular (50) R de ser contratado(a) favor p EXPERIENCI SEQUE USTED HA DESEMPEÑAD TAS ADICIONALES. ESTOS DAT Actividad Económica	Duración a 60%) B-Buel B MB 3. B MB 4. Escucha R B I R B I reparar toda la A LAB (O, COMENZANDO OS SERÁN VERIF Dirección	Institución (años, semestres, meses) Horario Diurno Nocturno no (61 a 80%) MB-Muy Lectura MB R B MB MB R B MB documentación. DRAL POR EL ÚLTIMO O ACTUAL ICADOS Y SU MANEJO SER	Año / semestre que cursa Fin de semana A distancia Bueno (81 a 100%) R B R B R B B MB R B R B R B R B R B R B R B R B R B R
ombre de su jefe inmediato JUAN CAN 10 5 O SON 10 J	Intensice cursos, diplomados, eminarios. Cursa estudios actualmente? Sí No Olombre de la institución OTROS CONOCIMIENTOS: Sistemas Sí No 1. ¿Qué programas maneja? ¿Qué idioma(s) conoce? EAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS DETALLES UTILICE LA ÚLTIM Ombre de la última o actual empresa A SECLY S.A.E. S.P. argo(s) desempeñado(s) por usted) PEYOL NOY A RELACIONAR LOS ÚLTIMOS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMOS DETALLES UTILICE	idad horaria No itipo de estudio Indique el grad Nota: en caso VII- STRES EMPLEOS MA PÁGINA DE NO	ombre del programa se? do de domino R-Regular (50) R de ser contratado(a) favor p EXPERIENCI SEQUE USTED HA DESEMPEÑAD TAS ADICIONALES. ESTOS DAT Actividad Económica	Duración a 60%) B-Buel B MB 3. B MB 4. Escucha R B I R B I reparar toda la A LAB (O, COMENZANDO OS SERÁN VERIF Dirección	Institución (años, semestres, meses) Horario Diurno Nocturno no (61 a 80%) MB-Muy Lectura MB R B MB MB R B MB documentación. DRAL POR EL ÚLTIMO O ACTUAL ICADOS Y SU MANEJO SER	Año / semestre que cursa Fin de semana A distancia Bueno (81 a 100%) R B R B R B B MB R B R B R B R B R B R B R B R B R B R
ombre de su jefe inmediato JUAN CAN 10 5 O SON 10 J	Intensice cursos, diplomados, deminarios. Cursa estudios actualmente? Sí No Olombre de la institución OTROS CONOCIMIENTOS: Sistemas Sí No 1. ¿Qué programas maneja? ¿Qué idioma(s) conoce? EAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS DETALLES UTILICE LA ÚLTIM Ombre de la última o actual empresa A SECAY S.A.E. S.P. argo(s) desempeñado(s) por usted) PEYA NOYA DE CALES UTILICE LA ÚLTIMOS DETALLES UTIL	idad horaria No itipo de estudio Indique el grad Nota: en caso VII- STRES EMPLEOS MA PÁGINA DE NO	ombre del programa se? do de domino R-Regular (50) R de ser contratado(a) favor p EXPERIENCI SEQUE USTED HA DESEMPEÑAD TAS ADICIONALES. ESTOS DAT Actividad Económica	Duración a 60%) B-Buel B MB 3. B MB 4. Escucha R B I R B I reparar toda la A LAB (O, COMENZANDO OS SERÁN VERIF Dirección	Institución (años, semestres, meses) Horario Diurno Nocturno no (61 a 80%) MB-Muy Lectura MB R B MB MB R B MB documentación. DRAL POR EL ÚLTIMO O ACTUAL ICADOS Y SU MANEJO SER	Año / semestre que cursa Fin de semana A distancia Bueno (81 a 100%) R B R B R B B MB R B R B R B R B R B R B R B R B R B R
po de contrato: Indefinido	Ditros: cursos, diplomados, eminarios. Ditros: cursos, diplomados, eminarios. Cursa estudios actualmente? Sí No Jombre de la institución OTROS CONOCIMIENTOS: Sistemas Sí No Jomes Paron Por Conocimientos: Loué programas maneja? Loué programas maneja? Loué idioma(s) conoce? FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS DETALLES UTILICE LA ÚLTIM Ombre de la última o actual empresa LOUY SARS Paros Conocimientos: LOUÉ DETALLES UTILICE LA ÚLTIMOS DETALLES	idad horaria No itipo de estudio Indique el grad Nota: en caso VII- STRES EMPLEOS MA PÁGINA DE NO	de ser contratado(a) favor p EXPERIENCIS SOUE USTED HA DESEMPENAD Actividad Económica Área del cargo Fec 2	Duración a 60%) B-Buel B MB 3. B MB 4. Escucha R B I R B I reparar toda la A L A B (O, COMENZANDO OS SERÁN VERIE Dirección ha Ingreso 3 M D I A Z 3	Institución (años, semestres, meses) Horario Diurno Nocturno no (61 a 80%) MB-Muy Lectura MB R B MB R B MB documentación. DRAL POR EL ÚLTIMO O ACTUAL ICADOS Y SU MANEJO SER	Año / semestre que cursa Fin de semana A distancia Bueno (81 a 100%) R B R B R B B MB R B R B R B R B R B R B R B R B R B R
Fijo 6me 5e5 Contrato por medio de agencia	Diros: cursos, diplomados, leminarios. Diros: cursos, diplomados, leminarios. Cursa estudios actualmente? Sí No Dombre de la institución OTROS CONOCIMIENTOS: Sistemas Sí No 1. ¿Qué programas maneja? 2. diomas Sí No 1. ¿Qué idioma(s) conoce? 2. FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMO ODETALLES UTILICE LA ÚLTIMO	idad horaria No itipo de estudio Indique el grad Nota: en caso VI- STRES EMPLEOS MA PÁGINA DE NO SPEO	de ser contratado(a) favor p EXPERIENCIS SOUE USTED HA DESEMPENAD Actividad Económica Área del cargo Fec 2	Duración a 60%) B-Buel B MB 3. B MB 4. Escucha R B 1 R B 1 O, COMENZANDO OS SERÁN VERIF Dirección ha Ingreso 3 MO1 A23	Institución Insti	Año / semestre que cursa Fin de semana A distancia Bueno (81 a 100%) R B R B R B R B MB R B R B R B R B R B R B R B R B R B R
	Diros: cursos, diplomados, leminarios. Diros: cursos, diplomados, leminarios. Cursa estudios actualmente? Sí No Dombre de la institución OTROS CONOCIMIENTOS: Sistemas Sí No 1. ¿Qué programas maneja? 2. diomas Sí No 1. ¿Qué idioma(s) conoce? 2. FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMO ODETALLES UTILICE LA ÚLTIMO	idad horaria No itipo de estudio Indique el grad Nota: en caso VI- STRES EMPLEOS MA PÁGINA DE NO SPEO	de ser contratado(a) favor p EXPERIENCIS SOUE USTED HA DESEMPENAD Actividad Económica Área del cargo Fec 2	Duración a 60%) B-Buel B MB 3. B MB 4. Escucha R B 1 R B 1 O, COMENZANDO OS SERÁN VERIF Dirección ha Ingreso 3 MO1 A23	Institución Insti	Año / semestre que cursa Fin de semana A distancia Bueno (81 a 100%) R B R B R B R B MB R B R B R B R B R B R B R B R B R B R
	Intensice cursos, diplomados, eminarios. Cursa estudios actualmente? Sí No Iombre de la institución OTROS CONOCIMIENTOS: Sistemas Sí No ¿Qué programas maneja? ¿Qué idioma(s) conoce? £ AVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMO DETALLES UTILICE LA ÚLTIMO DETALLES UTILICE LA ÚLTIMO CONTROS CONOCIMIENTOS: A SECLA S. A. F. S. P. C. S.	Indique el grad Nota: en caso VIII STRES EMPLEOS MA PÁGINA DE NO Nota: en caso Nota: en caso	de ser contratado(a) favor p EXPERIENCI SQUE USTED HA DESEMPEÑAD Actividad Económica Área del cargo Fec. 2	Duración a 60%) B-Buel B MB 3. Escucha R B 1 R B 1 reparar toda la O, COMENZANDO OS SERÁN VERIF Dirección ha Ingreso 3 MO1 A23	Institución (años, semestres, meses) Horario Diurno Nocturno no (61 a 80%) MB-Muy I Lectura MB R B MB R B MB documentación. DRAL DPOR EL ÚLTIMO O ACTUAL ICADOS Y SU MANEJO SER Fecha Retiro ol 5 MO6 A Z 3 \$]	Año / semestre que cursa Fin de semana A distancia Bueno (81 a 100%) R B R B R B R B MB R B R B R B R B R B R B R B R B R B R

Nombre de la empresa	Actividad Económi	ca Dirección		Teléfono(A STATE OF THE PARTY OF THE PAR
Ecolimpieza 46 Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	6646102 Sueldo Final
perario Aseo y carete	via AJeo	25 106 23	023 M12 A23	3 \$1160,00	0 \$ 1160,000
unciones realizadas	CORII .		CAR	periola su Hoja da Vi	da en letre clare y le R
Fecha Song	e al que aspira	Ø.			
lombre de su jefe inmediato German Borjas		Carg	on a	Timenalia	f
ogros obtenidos		Mary Mary	gere	Imedic	
po de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo			Otro ¿Cuál?		
Fijo Horario de trabajo: Tiempo completo	Contrato por medi 1/2 Tiempo Por hora	The state of the s	Diurna N	locturna Otr	a jornada
Motivo del retiro	Care	100	Didition 11	ocidina oci	a jornada
Nombre de la empresa	Actividad Económi	ca Dirección	HU.	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Jaigo(a) desempenado(a) por disted	Area del cargo	D M A	D M A	\$	\$
unciones realizadas	SELLOTT - CAN	WHO ELL	TO THE	No summer or start of	
		Boltera		42 me	368
Nombre de su jefe inmediato	00,000	Carg	0	Sing Let (1) As or	SERVICE OF SERVICE
ogros obtenidos	54 606				Color de C
Expedica en syl)	PHA Penio				Segunda clase:
ipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo	o? Contrato directo contrato por media 1/2 Tiempo Por hora	o de agencia	Otro ¿Cuál?	octurna Otr	a jornada
ripo de contrato: Indefinido	Contrato por medi	o de agencia Jornada:	Diurna N	octurna Otr	a jornada
Fijo ¿Cuánto tiempo Fijo ¿Cuánto tiempo Grario de trabajo: Tiempo completo	Contrato por medi 1/2 Tiempo Por hora	o de agencia Is Jornada: AS PERSO	Diurna N		a jornada
ipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo Fijo Ondrario de trabajo: Tiempo completo Ondrivo del retiro Relacione de Nombre	Contrato por medi 1/2 Tiempo Por hora REFERENCI tos nombres de personas Ocupación	o de agencia Is Jornada: AS PERSO distintas a familiari Direccia	Diurna N	Teléfon	0
Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo Fijo Horario de trabajo: Tiempo completo Motivo del retiro Relacione de 1. Nombre 9 all e 90, Nombre	Contrato por medi 1/2 Tiempo Por hora REFERENCIA tos nombres de personas	o de agencia Is Jornada: AS PERSO distintas a familiari Direccia	Diurna N	Teléfon	
ipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo Fijo Iorario de trabajo: Tiempo completo Motivo del retiro Relacione de Compo de Coúche de C	Contrato por medi 1/2 Tiempo Por hora REFERENCI los nombres de personas Ocupación Policio	o de agencia Jornada: Jornada: AS PERSO distintas a familiar Direccic Direccic	Diurna N	Teléfon 3 13 Teléfon	0
ripo de contrato: Indefinido	Contrato por medi 1/2 Tiempo Por hora REFERENCI los nombres de personas Ocupación DON CIO Ocupación Oficios Voc r que podamos contactar e	o de agencia Jornada: AS PERSO distintas a familiare Direccie COILE YIO 5 en caso de no loca	Diurna N NALES So empleadores AZA# 6 Image: A to the control of the control o	Teléfon 313 Teléfon 314	°366 9354 °5451703
Fijo Cuánto tiempo Fijo Cuánto tiempo Fijo Cuánto tiempo Completo Cuánto del retiro VII. Relacione d Nombre Cuánto tiempo Completo Cuánto tiempo Cuánto del retiro VII.	Contrato por medi 1/2 Tiempo Por hora REFERENCI los nombres de personas Ocupación DON CIO Ocupación OFICIOS UO	distintas a familiar Direcci YIO 7 Direcci YM0 Direcci YM1 Direcci YM1 Direcci YM1 Direcci YM1 Direcci YM1 Direcci YM1	Diurna N NALES So empleadores AZA# 6 Image: A to the control of the control o	Teléfon 313 Teléfon 314 ectamente Teléfon	°366 9354 °5451703
ipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo Fijo lorario de trabajo: Tiempo completo lorario del retiro VII. Relacione de 1. Nombre de un familiar Nombre de un familiar lorario Jimene 2. Nombre de un familiar lorario Jimene 2. Nombre	Contrato por medi 1/2 Tiempo Por hora REFERENCI Ios nombres de personas Ocupación POLICIO Ocupación OFICIOS VON r que podamos contactar e Ocupación Ama de Co	distintas a familiar Direcci COLLE O LE O LE	Diurna N NALES So empleadores AZA#6 On #2 Lizarlo a usted dir	Teléfon 314 ectamente Teléfon 314 Teléfon 314 Teléfon 314 Teléfon Teléfon	366 9354 366 9354 3706072
ipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo Fijo Iorario de trabajo: Tiempo completo Indefinido VII. Relacione de 1. Nombre 1. Nombre 2. Nombre Nombre de un familiar 1. Nombre 1. Nombre 1. Nombre de un familiar 1. Nombre 2. Nombre 3. Cuánto tiempo 2. Cuánto tiempo	Contrato por medi 1/2 Tiempo Por hora REFERENCI Ios nombres de personas Ocupación POLICIO Ocupación OFICIOS VON r que podamos contactar e Ocupación Ama de Co	distintas a familiar Direcci COLLE O LE O LE	Diurna N NALES So empleadores AZA# 6 Ila # 2 Ilizarlo a usted dir	Teléfon 314 ectamente Teléfon 314 Teléfon 314 Teléfon 314 Teléfon Teléfon	366 9354 5451703 3706077
ripo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo Fijo lorario de trabajo: Tiempo completo lorario del retiro VII. Relacione do lorario del retiro Nombre gallego, lorario de un familiar lorario lorario del retiro Nombre de un familiar lorario jumene 2 Nombre lorario jumene 2 Alejandra jumene	Contrato por medi 1/2 Tiempo Por hora REFERENCI Ios nombres de personas Ocupación POLICIO Ocupación OFICIOS VON r que podamos contactar e Ocupación Ama de Co Ocupación Z Ama de Co	distintas a familiario Direccio Miles Direccio Mile	Diurna N NALES So empleadores AZ A # 6 In # 2 Ida # 2 Ida male	Teléfon 314 ectamente Teléfon 314 Teléfon 314 Teléfon 314 Teléfon Teléfon	366 9354 366 9354 3706072
ripo de contrato: Indefinido Cuánto tiempo Fijo Cuánto tiempo Fijo Cuánto tiempo Completo Cuánto del retiro VII. Relacione de 1. Nombre Cuando Cuánto del retiro Nombre Cuando Cuánto del retiro Relacione de 1. Nombre Cuando Cuánto	Contrato por medi 1/2 Tiempo Por hora REFERENCI Ios nombres de personas Ocupación POLICIO Ocupación OFICIOS VON r que podamos contactar e Ocupación Ama de Co	distintas a familiario Direccio Miles Direccio Mile	Diurna N NALES So empleadores AZA#6 In # 2 Inizarlo a usted dir In Malex An-hogo	Teléfon 314 ectamente Teléfon 314 Teléfon 314 Teléfon 314 Teléfon Teléfon	366 9354 366 9354 3706072
Relacione d Nombre Arango Nombre Nombre Arango Nombre Alejandra Jimene Autorizo pedi	Contrato por medi 1/2 Tiempo Por hora REFERENCI Ios nombres de personas Ocupación POLICIO Ocupación OFICIOS VON r que podamos contactar e Ocupación Ama de Co Ocupación Z Ama de Co	distintas a familian Direcci COLLE Plos Direcci COLLE COLLE Direcci COLLE COLLE Direcci COLLE COLL	Diurna N NALES PROPRIES	Teléfon 3 1 3 Teléfon 3 1 4 Teléfon 3 1 4 Teléfon 3 1 4 Teléfon 3 1 6 Teléfon 3 2 6 Teléfon 3 2 6	366 9354 366 9354 3706072
Fijo Cuánto tiempo Fijo Cuánto t	Contrato por medi 1/2 Tiempo Por hora REFERENCI Ios nombres de personas Ocupación POLICIO Ocupación OFICIOS UO r que podamos contactar e Ocupación Ama de Co Ocupación Ama de Co Iir información de mi Hoja de Certifica Para todos los efectos le	o de agencia Is Jornada: AS PERSO distintas a familiar Direccia YILO 5 Para caso de no loca CO CO CO Para caso de no loca CO CO	Diurna N NALES PROPRIES	Teléfon 3 1 3 Teléfon 3 1 4 Teléfon 3 1 4 Teléfon 3 1 4 Teléfon 3 1 6 Teléfon 3 2 6 Teléfon 3 2 6	366 9354 366 9354 3706072
Relacione d Nombre Arango Nombre Alejandra Jimene Autorizo pedi	Contrato por medi 1/2 Tiempo Por hora REFERENCI Ios nombres de personas Ocupación POLICIO Ocupación OFICIOS VO: r que podamos contactar e Ocupación Ama de Co Ocupación Ama de Co Iir información de mi Hoja de Certifica Para todos los efectos le todas las respuestas e info por mi, en la presente hoja	distintas a familian Direccio Colle Vida sin ninguna rest ción ggales, certifico que ormaciones anotadas de vida, son veraces	Diurna N NALES PROPRIES	Teléfon 3 1 3 Teléfon 3 1 4 Teléfon 3 1 4 Teléfon 3 1 4 Teléfon 3 1 6 Teléfon 3 2 6 Teléfon 3 2 6	366 9354 366 9354 3706077
Figo de contrato: Indefinido Cuánto tiempo Fijo Cuánto tiempo Fijo Cuánto tiempo Fijo Completo Complet	Contrato por medi 1/2 Tiempo Por hora REFERENCI Ios nombres de personas Ocupación PONICIO Ocupación OFICIOS UA: True podamos contactar e Ocupación Ama de CO Ocupación Z Ama de CO Ocupación True podamos de CO Ocupación Coupación True podamos contactar e Ocupación Ama de CO Ocupación Coupación True podamos contactar e Ocupación True podamos contactar e Ocupación Coupación True podamos contactar e Ocupación Ocupación True podamos contactar e Ocupación Ocupación True podamos contactar e Ocupación pod	distintas a familiario Direccio Direccio Mas PERSO distintas a familiario Direccio Mas Direccio	Diurna N NALES PROPRIES	Teléfon 3 1 3 Teléfon 3 1 4 Teléfon 3 1 4 Teléfon 3 1 4 Teléfon 3 1 6 Teléfon 3 2 6 Teléfon 3 2 6	366 9354 3451703 3706077

REPUBLICA DE COLOMBIA DENTIFICACION PERSONAL GEDULA DE CIUDADANIA 43.654.606

ORREGO FORONDA

APELIDOS

HILDA JARJIBEZ

MARES





PECHADE NACIMENTO 09-ABR-1970

PUERTO BERRIO (ANTIQUIA) COMMISSION ED RADIUM

1.49

22-SEP-1998 PUERTO BERRIO

FEG-IA Y LUGAR DE EXPEDICION







A-0120509-14138034-F-0043654606-20051117

00986 05321A 02 1068099882



CAECOL LTDA.

CAPACITACIÓN EMPRESARIAL COLOMBIANA

CERTIFICA QUE:

HILDA ORREGO FORONDA

C.C. 43.654.606

Motivación Personal, Actitud Mental Positiva y Calidad Total, dictado para la Empresa Participó en el curso de Relaciones Humanas, Servicio y Atención al Cliente,

REMNTES POPETE el día 07 del mes de Junio del año 2002.

i tumo

PSICÓLOGO - CONFERENCISTA

acional y Organizacional

JOSA RENGIFO

GERENTE/EMPRESA





Nombre: HILDA JARJIBEZ ORREGO FORONDA

Cedula: 43654606

Fecha: 9/1/2023

*Un año de vigencia

ESIPS-001

Exámenes

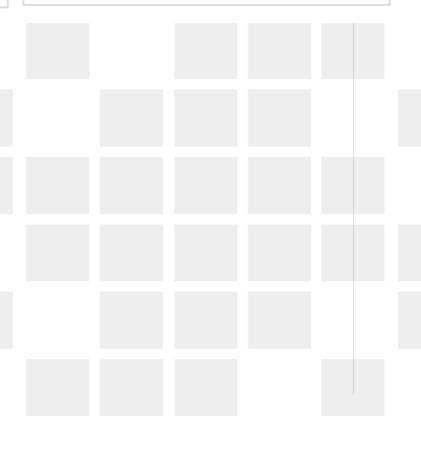
Coprológico | KOH Uñas | Frotis Faríngeo

Según diagnóstico clínico apoyado y de laboratorio.

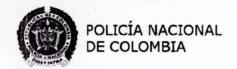


El portador NO presenta enfermedad infecto contagiosa que impida vivir con la comunidad y se encuentra apto para ejercer esta profesión.

Para información adicional comuníquese con la IPS







Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:11:09 PM horas del 12/01/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº 43654606

Apellidos y Nombres: ORREGO FORONDA HILDA JARJIBEZ

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.

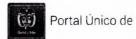
Si tiene alguna dudá con el resultado, consulte las <u>preguntas frecuentes</u> o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



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











Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:				
Cédula de ciudadanía			1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	~
Número Identificación:				
43654606				2-19
¿Escriba los dos ultimos digitos del d	documento a co	onsultar? 🙎		
6				
	Co	nsultar		

Datos del ciudadano

Señor(a) HILDA JARJIBEZ ORREGO FORONDA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 43654606.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país. Fecha de consulta: viernes, enero 12, 2024 - Hora de consulta: 15:12:05

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inactiva untomáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga <u>clic aquí</u> para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduria General de la Nación / Todos los derechos reservados Desarrollado por: <u>CDI Software</u> Colombia V.1.0.1

For Robert Pinada, para CDI Sottvaria, 2013



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 12 de enero de 2024, a las 15:13:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	43654606
Código de Verificación	43654606240112151311

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





ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado:

COLUMNAS	DATOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	СС		
NÚMERO DE IDENTIFICACION	43654606		
NOMBRES	HILDA JARJIBEZ		
APELLIDOS	ORREGO FORONDA		
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**		
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA		
MUNICIPIO	BELLO		

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/04/2019	31/12/2999	COTIZANTE

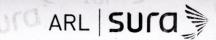
Fecha de Impresión: 01/12/2024 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de





Medellín, 12 de Enero de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

	Número Nombre identificación	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacció		Estado	
	Centro de trabajo: 0000000141 SENA ANTIOQUIA 2		Clase	: 2	Porcentaje Cotización	1.044%	
Page 1	C43654606 ORREGO FORONDA HILDA JARJIBE	Z 05/01/2024		218156w1	DEPENDIENTE	EN COBERTURA	

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C436546062401258923

Atentamente,

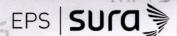
Dirección de Afiliaciones y Recaudos

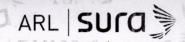
Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/01/2024 16:22:03 . Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes. Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 204.199.89.210, 192.230.104.8, 172.16.42.57

COLOMBIA





Medellín, 12 de Enero de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA 4G.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Fecha inicio Fecha fin Código de **Tipo Cotizante** Número transacción identificación cobertura cobertura 0000000005 COOR - ASEO - JARDINERO - AUXILIAR ANTIQUIA Clase: 2 Porcentaje Cotización: 1.044% Centro de trabajo: ORREGO FORONDA HILDA JARJIBEZ 26/06/2023 46158912 DEPENDIENTE MORA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C436546062401259008

Atentamente.

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/01/2024 16:23:28 . Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes. Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 204.199.89.210, 192.230.104.8, 172.16.42.57





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 HILDA JARJIBEZ ORREGO FORONDA identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 43654606 está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS

TIPO DE AFILIADO

PARENTESCO

ESTADO DE AFILIACIÓN

CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN

FECHA DE INGRESO A EPS SURA

FECHA RETIRO EPS SURA

SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA

SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO

CC 43654606

HILDA JARJIBEZ ORREGO FORONDA

TITULAR

TITULAR

TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL

COBERTURA INTEGRAL

23/01/2023

ACTIVO(A)

Inicio Reporte Detallado Reportes Agrupados Ayuda Securidad (1 de 1) 100% Imagen de informes Afiliaciones de una Persona en el Sistema INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2024-01-12 Número de Identificación CC 43654606 HILDA JARJIBEZ ORREGO FORONDA AFILIACIÓN A SALUD Administradora Estado de Afiliación EPS SURAMERICANA S A Contributive 26/07/2023 COTIZANTE BELLO AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: Fecha de Afiliación Estado de Afiliación PENSIONES: PRIMA MEDIA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES 2007-08-13 Inactivo COLPENSIONES AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Estado de Afiliación Actividad Economica Municipio Labora Seguros de Vida Suramericana 2023-01-23 Activa Antioquia- MEDELLÍN Seguros de Vida Suramericana 2023-06-26 Active Antioquia- MEDELLÍN AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2024-01-12 No se han reportado afiliaciones para esta persona 2024-01-12 AFILIACIÓN A CESANTIAS Fecha de Corte: No se han reportado afiliaciones para esta persona PENSIONADOS Fecha de Corte: 2024-01-12 No se han reportado pensiones para esta persona VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL Fecha de Corte 2024-01-12 No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA
DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social. Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Fecha: 1/12/2024 3:14:56 PM

Pag.1

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a HILDA JARJIBEZ ORREGO FORONDA identificado/a con documento de identidad Cédula de Ciudadanía número 43654606, se encuentra afiliado/a desde 13/08/2007 al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 12 de enero de 2024.

Dolyukjia .

Darlynne Amalia Mejia Olmos Dirección de Afiliaciones (A)

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