



# HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencia su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D   M   A	Empleo o cargo al que aspira
--------------------	------------------------------

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>Valenzuela Martinez</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Claudia Cecilia</b>	
Fecha de nacimiento <b>24 / 10 / 78</b>		Lugar de nacimiento <b>Pto Berrio (Año)</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>Cl 47 13-115 las brisas</b>		Ciudad <b>Pto Berrio</b>	
Teléfono <b>3105428876</b>		N.º Celular <b>310 542 8876</b>	
Correo electrónico <b>Valenzuelaclaudiao76@gmail.com</b>		Nacionalidad <b>Colombiana</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Auxiliar de Aseo y limpieza</b>		(*) Estado civil <b>Soltera</b>	Años de experiencia laboral <b>6 años</b>

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>43655562</b>	(**) Libreta militar No.	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. Categoría



## II. PERFIL LABORAL

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

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? <b>ASGAR</b>	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D   M   A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? <b>Sena</b>	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$1200.000</b>
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$</b>
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿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)?			

16268473



### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Parentesco		Edades	
No. de personas que dependen económicamente de usted <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">6</span>		hijos			
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
M <sup>ra</sup> Rosmira Martínez		Fallecida.		11, 12, 19, 20, 23, 23.	
José Darío Valenzuela		Fallecido			
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria	1989	5		Inst. América	Pto Berrío	
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2010	11		Inst. Ferrini	Pto Berrío	
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? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa		
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>		
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)						
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB		
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB		
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Escucha		Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	Habla	
	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)	
Ascar				Medellín.		3128865447	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Operario de aseo.				D M A		D M A	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Limpieza y aseo.							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Juan Carlos Osorio				coordinador. administrativo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" 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		terminación de contrato					

Nombre de la empresa <b>Sarconal</b>		Actividad Económica	Dirección <b>Medellin</b>		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Auxiliar de aseo y limpieza</b>		Área del cargo	Fecha Ingreso D 27 M 01 A 20	Fecha Retiro D 15 M 12 A 20	Sueldo Inicial \$ 860.000	Sueldo Final \$ 860.000
Funciones realizadas <b>Aseo y limpieza</b>						
Nombre de su jefe inmediato <b>Karen</b>				Cargo		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
Fijo <input type="checkbox"/> <b>10 meses</b>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro <b>Finalización de contrato</b>						

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
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 <b>William Rodriguez</b>	Ocupación <b>vigilante</b>	Dirección <b>Cl 54 # 16-16</b>	Teléfono <b>3216585707</b>
2.	Nombre <b>oscar narango</b>	Ocupación <b>ing. sistemas</b>	Dirección <b>B. el casique</b>	Teléfono <b>3216742802</b>

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1.	Nombre <b>Julian Dario Valencia</b>	Ocupación <b>agroporuario</b>	Dirección <b>Cl 47 13-115</b>	Teléfono <b>3143214420</b>
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

<p><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p><b>Certificación</b></p> <p>Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p><b>Firma del solicitante</b></p> <p><b>minerva</b></p> <p>C.C.</p>
--	--	---

VERBE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA DESPUES DE LA FIRMADA DE LA FOLIA DE RESPUESTA

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **43.655.562**

**VALENZUELA MARTINEZ**

APELLIDOS

**CLAUDIA CECILIA**

NOMBRES

*Claudia Valenzuela*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-OCT-1978**  
**PUERTO BERRIO**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**

**A+**

**F**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

**03-MAR-2000 PUERTO BERRIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

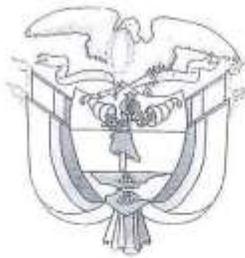
*Juan Carlos Galindo Vacia*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACIA



A-0120500-00871302-F-0043655562-20161214

0052619806A 2

47243119



República de Colombia  
Departamento de Antioquia  
Municipio de Puerto Berrío

# Instituto Corferrini

(Corporación Educativa Ferrini)

Autorizado por la Secretaría de Educación para la Cultura del Departamento de Antioquia, según Resoluciones N.º 7810 del 3 de octubre de 2000 y N.º 09958 del 9 de mayo del 2006,

otorga a

## Claudia Cecilia Valenzuela Martínez

Identificada con c. c. 43.655.562 de Puerto Berrío, Antioquia

el título de

## Bachiller académica

por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación media y haber cumplido con los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional.

Registrado para efectos legales, de conformidad con el Decreto 921 del 6 de mayo de 1994, en el libro de actas de graduación N.º 01, Acta General N.º 02, Folio N.º 020, N.º de orden 026, con fecha de graduación el 6 de noviembre del 2010.

Puerto Berrío, 6 de noviembre del 2010

**INSTITUTO  
CORFERRINI  
RECTORIA  
PUERTO BERRIO**

Jorge Enrique Gómez Zapata  
c. c. 10.163.035 de La Dorada, Caldas  
Rector

**INSTITUTO  
CORFERRINI  
RECTORIA  
PUERTO BERRIO**

María de Los Ángeles Olga Arístizábal  
c. c. 43.654.659 de Puerto Berrío

# República de Colombia

Departamento de Antioquia

Municipio de Puerto Berrío

## Acta de graduación

**Instituto Sorferrini**

Autorizado por la Secretaría de Educación para la Cultura del Departamento de Antioquia, para otorgar el título de bachiller académica y expedir el diploma correspondiente, según Resoluciones N.º 7810 del 3 de octubre del 2000 y N.º 09958 del 9 de mayo del 2006.

En atención a que **Claudia Cecilia Valenzuela Martínez**, identificada con c. c. 43.655.562 de Puerto Berrío, Antioquia, cumplió satisfactoriamente los estudios correspondientes al nivel de educación media y cumplió con los requisitos establecidos en la Ley 115, sus decretos reglamentarios y el Proyecto Educativo Institucional, en el programa de ampliación de cobertura, le expide el título de

**Bachiller académica**

Tomado el juramento, se procedió a registrar el título para efectos legales de conformidad con los decretos nacionales N.º 180 del 29 de enero de 1981 y N.º 921 del 6 de mayo de 1994, y se declaró idónea a la alumna para continuar sus estudios de nivel superior, según consta en los siguientes documentos:

Libro de actas de graduación N.º 01  
N.º de orden: 026

Acta general N.º 02

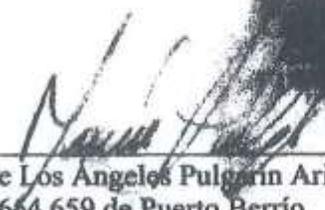
Folio N.º 020

Fecha: 6 de noviembre del 2010

Para constancia, se firma en Puerto Berrío, el 6 de noviembre del 2010

*Nota:* según el Decreto Nacional N.º 921 del 6 de mayo de 1994, art. 2.º "la calidad de bachiller se prueba con copia autenticada del acta de graduación o con el diploma expedido por la correspondiente institución educativa".

Jorge Enrique Zapata  
c. c. 10.163.037 de La Dorada, Caldas  
Rector

  
María de Los Angeles Pulgarín Aristizábal  
c. c. 43.654.659 de Puerto Berrío  
Secretaria académica



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Código Verificación: 2084348

**ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.**

**CERTIFICA QUE:**

CLAUDIA CECILIA VALENZUELA MARTINEZ, identificado con Cedula Ciudadania 43655562 aparece registrado(a) en SAVIA SALUD EPS con la siguiente información:

<b>Tipo y N° de identificación:</b>	Cedula Ciudadania 43655562
<b>Nombres y apellidos:</b>	CLAUDIA CECILIA VALENZUELA
<b>Nivel de Sisben:</b>	Nivel 1
<b>Grupo Sisben:</b>	
<b>Fecha de afiliación:</b>	2005-12-16
<b>Ciudad:</b>	PUERTO BERRIO
<b>Régimen:</b>	CONTRIBUTIVO
<b>Estado de afiliación:</b>	Activo
<b>Modelo de liquidación:</b>	CAPITA
<b>Fecha de retiro:</b>	
<b>Semanas de afiliación:</b>	912

El presente documento fue generado el 2023-06-15 10:11:35, valido por 15 días a partir de la fecha de generación, sin embargo el estado de afiliación puede cambiar de acuerdo a la normatividad que rige el Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS

**DIRECCION DE ASEGURAMIENTO**

SAVIA SALUD EPS





### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:05:49 PM horas del 16/01/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **43655562**

Apellidos y Nombres: **VALENZUELA MARTINEZ CLAUDIA CECILIA**

#### **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: [djin.araic](mailto:djin.araic);  
[atc@policia.gov.co](mailto:atc@policia.gov.co)



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 239114653



PIB  
19:08:13  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de enero del 2024

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) CLAUDIA CECILIA VALENZUELA MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 4365562:

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.  
Línea gratuita 018000510315; [quejas@procuraduria.gov.co](mailto:quejas@procuraduria.gov.co)  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.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 martes 16 de enero de 2024, a las 19:10:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	43655562
Código de Verificación	43655562240116191007

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

COB:\*\*\*  
Página 1 de 1



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**CLAUDIA CECILIA VALENZUELA MARTINEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **43.655.562**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Enero del 2024.

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.



Justicia y Paz  
REPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

*Hace constar que*

**CLAUDIA CECILIA VALENZUELA MARTINEZ,**

Con Cédula de Ciudadanía No. 42.655.562

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## MANIPULACIÓN E HIGIENE DE ALIMENTOS

*con una duración de 26 horas*

En restitución de la anterior, se firma el presente en Puerto Berrio, a los nueve (9) días del mes de agosto del año dos mil noventa y siete (1997)

Firmado Digitalmente por  
JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
Autoridad del Documento  
Bogotá - Colombia

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA  
DIRECTOR  
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGRICOLA PESQUERA  
REGIONAL ANTIOQUIA

22994995 - 05/08/2014  
FECHA DE REGISTRO

La información de este documento puede ser consultada en el siguiente sitio web: <http://www.sena.gov.co> o en el número de línea gratuita nacional 016555527



## CERTIFICA

Que el (a) señor (a) **CLAUDIA CECILIA VALENZUELA MARTINEZ** con cedula de ciudadanía **43.655.562** prestó sus servicios en la cooperativa, desde el **27 de febrero de 2020**, hasta el **15 de diciembre de 2020**, en el cargo de **AUXILIAR DE ASEO Y LIMPIEZA** con un acuerdo cooperativo de trabajo asociado y una compensación mensual ordinaria **\$877.803** más ayuda de transporte **\$102.840**

La presente se expide a petición de la persona interesada a los 05 días del mes de enero de 2021.

Cordialmente

**CATHERINE USME GOMEZ**  
Coordinadora de afiliaciones  
Teléfono: 4086721





## **EL COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL**

### **CERTIFICA**

Que **CLAUDIA CECILIA VALENZUELA MARTINEZ** identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 43.655.562 de Puerto Berrío, realizó y aprobó el curso de **MANIPULACIÓN E HIGIENE DE ALIMENTOS** con una intensidad horaria de Veinte (20) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó

A: Aprobó

Se expide en Puerto Berrío, a los nueve (9) días del mes de agosto de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por  
JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

**JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA**  
SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL  
REGIONAL ANTIOQUIA

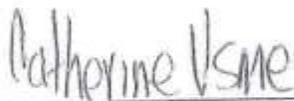
*SENA: Una Organización con Conocimiento*

**CERTIFICA**

Que el señor(a) **CLAUDIA CECILIA VALENZUELA MARTINEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía cc: **43.655.562** presta sus servicios en esta Institución desde el 01 de octubre de 2016 en el cargo de **AUXILIAR DE ASEO Y LIMPIEZA** con un contrato a **TERMINO FIJO** con una asignación mensual de **\$689.455** más auxilio de transporte de **\$77.700** y todas las prestaciones de ley.

La presente se expide a petición de la persona interesada a los 27 días del mes de diciembre de 2016.

Atentamente,



**CATHERINE USME GOMEZ**  
Coordinadora Talento Humano  
Teléfono: 235 85 68.

GRUPO EMPRESARIAL  
**SEISO** S.A.S.  
NIT. 900.453.988-1





**UT ECOLIMPIEZA 4G**

**NIT: 901.676.833-8**

## **CERTIFICA**

Que La señora **CLAUDIA CECILIA VALENZUELA MARTINEZ** identificada con cédula de ciudadanía número **43.655.562**, ejecutó el perfil de **OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA** en el siguiente periodo: desde **23 de junio del 2023** hasta **23 de diciembre del 2023** dentro de la ejecución de las actividades desarrolladas en **SENA REGIONAL ANTIOQUIA OC 111256**.

<b>Fecha inicio</b>	<b>Fecha finalización</b>	<b>Cargo</b>
2023-06-23	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

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bucaramanga el día **28 de Diciembre del 2023**.

Atentamente;

**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](mailto:direccionh.utecolimpieza@ecoservir.com), adjuntando escáner de la misma.

Línea corporativa nómina: 317 5881719  
Línea corporativa recepción: 315 2579888  
Línea corporativa recursos humanos: 316 4730361

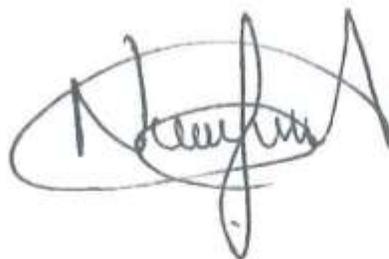
**LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTION HUMANA DE  
LABORES DOTACIONES INDUSTRIALES S.A.S  
LADOINSA  
NIT 800.242.738-7**

**CERTIFICA**

Que el (la) señor (a) **CLAUDIA CECILIA VALENZUELA MARTINEZ**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No **43.655.562**, labora en nuestra compañía desde el 21 de mayo de 2021, desempeñándose en el cargo (**OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA**) devengando una mensualidad de un millón de pesos M/cte. (**\$1.000.000**), con un contrato individual por **OBRA O LABOR**.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a solicitud del interesado al 22 de noviembre de 2022.

Cordialmente,



**NELSY RAQUEL ABRIL  
DIRECTORA DE GESTION HUMANA**

