

# HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D   M   A		

## I. INFORMACIÓN GENERAL

(\*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante <b>Mieles Romero</b>	Nombre(s) del aspirante <b>José Gregorio</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>El Dromedario Manzana 17 casa 6</b>	Ciudad <b>Caucasia Antioquia</b>	
Teléfono	No. Celular <b>3202049131</b>	
Correo electrónico <b>josemieles14@gmail.com</b>	Nacionalidad <b>Colombiana</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Oficios Varios</b>	(*) Estado civil <b>Casado</b>	

## DOCUMENTACIÓN

(\*\*) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>11051770</b>	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>La Unión Sucre</b>	Distrito N°	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°	Categoría

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato			
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D   M   A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?		
¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? \$		
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?		¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?					
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?					

**OBJETIVO** Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

--------------

### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Licenia Suarez Pérez</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Oficios Varios</b>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección <b>B: El Dromedario Man 17 # 6</b>		Teléfono <b>3206745922</b>	Ciudad <b>Caucasia</b>
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <b>4</b>		Parentesco <b>Madre, Hijos</b>			Edades <b>83 - 16 - 7 - 4</b>
Nombre(s) padre(s) <b>Rosa Amalia Mieles</b>		Profesión, ocupación u oficio			Teléfono(s)
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio			Teléfono(s)

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	FINALIZACION	CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD							
Primaria												
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2012		Bachiller Academico	Liceo Caucasia	Caucasia							
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>												
Postgrados												
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución								
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input 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"/>								
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio <b>R</b> - Regular, <b>B</b> - Bien, <b>MB</b> - Muy Bien												
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB				
¿Programa(s) que maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB				
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.			Lectura			Escritura			Hablado		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.			R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
			R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA	
AGRICULTURA	Metalurgia	FINANCIERO		Administración	Personal
GANADERIA / AVICULTURA	Maquinaria	INMOBILIARIO		Auditoría	Sistemas
MINERIA	Automotores	INFORMATICO		Bodega	Tesorería
HIDROCARBUROS	Muebles	SALUD		Compras	OTRAS (¿Cuáles?)
INDUSTRIA	Reciclaje	EDUCACION		Contabilidad	
Alimentos y Bebidas	OTROS (¿Cuáles?)	SEGUROS		Costos	
Tabaco		TURISMO / RECREACION		Crédito y Cobranzas	
Textiles y Confecciones		OTROS SERVICIOS		Diseño	
Cuero y Calzado	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	Asesorías Profesionales		Finanzas	
Papel y Cartón	CONSTRUCCION	Servicios Temporales		Gerencia General	
Editorial y Artes Gráficas	COMERCIO	Seguridad Vigilancia		Impuestos	
Químico y Farmacéutico	HOTELES Y RESTAURANTES	OTROS SECTORES		Mercadeo	
Caucho y Plástico	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO			Producción	
Vidrio, Cerámica y Cemento	COMUNICACIONES			Publicidad	

(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <b>EcoLimpieza G4</b>		Dirección <b>B: El Bosque Transver 1</b>		Teléfono(s)	
Cargo <b>Jefe de planta</b>		Nombre de su jefe inmediato <b>Luis Daniel Muñoz</b>		Fecha de ingreso D 22   M 06   A 2023	
Total tiempo servido		Sueldo inicial <b>\$1.160.000</b>		Sueldo final o actual <b>\$1.160.000</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Aseo - jardinero</b>					
Funciones realizadas <b>Podar árboles, mantener las zonas verdes limpias, realizar actividades que surjan en las instalaciones.</b>					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto 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"/> ½ 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					

**Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)**

Nombre de la empresa <b>Asear S.A.E.S.P</b>		Dirección <b>B: El Bosque Transver 1</b>		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato <b>Luis Daniel Muñoz</b>		Cargo <b>Jefe de Planta</b>		Fecha de ingreso D 10   M 01   A 2023	
Total tiempo servido		Sueldo inicial <b>\$ 1.014.980</b>		Sueldo final o actual <b>\$ 1.160.000</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Operario de Mantenimiento</b>					
Funciones realizadas <b>Realizar labores en las instalaciones, de acuerdo a las diferentes necesidades que puedan surgir durante el tiempo laboral.</b>					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto 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"/> ½ 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					

**Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)**

Nombre de la empresa <b>Serconal</b>		Dirección <b>B: El Bosque Transver 1</b>		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato <b>Luis Daniel Muñoz</b>		Cargo <b>Jefe de Planta</b>		Fecha de ingreso D 21   M 12   A 2021	
Total tiempo servido		Sueldo inicial <b>\$ 1.117.000</b>		Sueldo final o actual <b>\$ 1.117.000</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Operario de Mantenimiento</b>					
Funciones realizadas <b>Podar árboles, mantener las zonas verdes limpias, reparar tuberías.</b>					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto 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 checked="" type="checkbox"/> ½ 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					

**Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)**

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál? <b>Nueva EPS</b>		¿Cuál? <b>Porvenir</b>		¿Cuál?	
Fecha de afiliación Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

3

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <b>Naudith Ramos</b>	Ocupación <b>Estilista</b>	Dirección <b>B: El Paraiso</b>	Teléfono <b>3136265961</b>
2.-	Nombre <b>Socorro Marichal</b>	Ocupación <b>Contadora</b>	Dirección <b>Magangue</b>	Teléfono <b>3215637229</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <b>Licenia Surez Perez</b>	Ocupación <b>Oficios Varios</b>	Dirección <b>El Dromedario mz 17 # 6</b>	Teléfono <b>3206745922</b>

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

- 1.-
- 2.-
- 3.-

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



### ¡Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web, puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

#### Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

#### Certificación

Para todos los efectos legales, cerifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en el presente formato son veraces.

#### Firma del solicitante

Jose Mielles  
11051770

C.C.

## VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR		ENTREVISTA				OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE													
						Día		Hora		Asistió a Entrevista		Hora de Llegada							
		Si		No															
1.-																			
2.-																			
ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien																			
Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos					
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB						
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB						
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB						
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB						
CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA																			
Primer entrevistador																			
Segundo entrevistador																			
Candidato seleccionado definitivamente    Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																			
Candidato elegible próximamente    Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																			
Contrátese a partir del																			
Sueldo \$																			
Cargo																			
Tipo de contrato																			
Referencias verificadas por					Primer entrevistador					Segundo entrevistador					Firma de quien autoriza contratación				

4

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11.051.770**

**MIELES ROMERO**

APELLIDOS

**JOSE GREGORIO**

NOMBRES

*Jose Mieltes*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-AGO-1976**

**LA UNION  
(SUCRE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**27-AGO-1995 LA UNION**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2805000-00250761-M-0011051770-20100819

0023475312A 1

33748685


**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**FUERZAS MILITARES**  
*Tarjeta Reservista Segunda Clase*

**NÚMERO** 11051770  
**APELLIDOS Y NOMBRES**  
**MIELES ROMERO**  
**JOSE GREGORIO**  
 PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC 2006	2ª LÍNEA 31 - DIC 2016	3ª LÍNEA 31 - DIC 2026
------------------------------	------------------------------	------------------------------

**PROFESIÓN** BACHILLER  
**FECHA DE EXP.:** 18 FEB 2015

  
  
 CDTE. DE DISTRITO

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL**  
 Instrucciones Especiales

- Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
  - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
  - Ingresar a la carrera administrativa.
  - Tomar posesión de cargos públicos.
  - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
- En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



**03528597**  
 185215 1432017



**REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
INSTITUCION EDUCATIVA LICEO CAUCASIA**

**ACTA: 002**

*Institución aprobada mediante Resolución 18917 diciembre 18 de 2002 y la Resolución 101932 de junio 13 de 2008 y decreto 3011 de diciembre 19 de 1997.*

El día **12** de **diciembre** de **2012** en el municipio de **Caucasia**, Antioquia y en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICEO CAUCASIA**, se celebró la proclamación de **BACHILLER ACADEMICO MODALIDAD: SEMIPRESENCIAL** y se otorgó dicho título a:

**JOSE GREGORIO MIELES ROMERO**

CC. 11051770 DE LA UNIÓN, SUCRE

El acto fue presidido por:

*G - M - L*  
**GUSTAVO GERMAN-MERCADO LOPEZ**  
cc.9'133.552 Magangué  
Rector

  
**OLGA INES GIRALDO PULGARIN**  
cc.39'267.051 de Caucasia  
Secretaria

*Lo anterior de conformidad con el Decreto Nacional 180 de enero 29 de 1981 y 921 del 6 De mayo de 1994.*

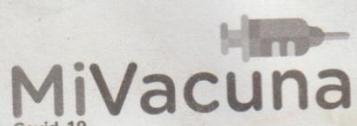
FOLIO: 119

NUMERAL: 188

LIBRO: 05

**REGISTRADO:**

En el libro: **05** Folio: **103** Numeral: **2127** de **diciembre 13/2012**



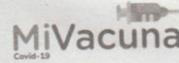
**MiVacuna**  
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud



**MiVacuna**  
Covid-19

**Certificado de vacunación**

Nombres: Jose Gregorio

Apellidos: Mieles Romero

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

No. 11.051.770

Fecha de nacimiento: Día 14 Mes 08 Año 1976

Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
06/08 2021	Moderna	055D 21A	clinica Pujonai	Ingris	1038099266
13-10-2021	Moderna	939918	E. pujonai	Ingris	1038099266
26-08 2022	Pfizer	Pearoo 76	O. Pujonai	lreia G	26000319



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

## El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**JOSE GREGORIO MIELES ROMERO**

*Con Cedula de Ciudadanía No. 11.051.770*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS**

*con una duración de 20 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cauca, a los quince (15) días del mes de mayo de dos mil dieciocho (2018)*

Firmado Digitalmente por  
EIMAR DE JESUS CASTAÑO GRACIANO  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

EIMAR DE JESUS CASTAÑO GRACIANO  
Subdirector (E)  
COMPLEJO TECNOLÓGICO PARA LA GESTIÓN AGROEMPRESARIAL  
REGIONAL ANTIOQUIA

52377016 - 15/05/2018  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 01001669573CC11051770C.



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

## El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**JOSE GREGORIO MIELES ROMERO**

*Con Cedula de Ciudadanía No. 11.051.770*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**BIOSEGURIDAD ,**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cauca, a los tres (3) días del mes de febrero de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por  
BRAULIO MANUEL SUAREZ ORTEGA  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

BRAULIO MANUEL SUAREZ ORTEGA  
SUBDIRECTOR  
COMPLEJO TECNOLÓGICO PARA LA GESTIÓN AGROEMPRESARIAL  
REGIONAL ANTIOQUIA

40967995 - 03/02/2017  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9501001338883CC11051770C.



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

## El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**JOSE GREGORIO MIELES ROMERO**

*Con Cedula de Ciudadania No. 11.051.770*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

### **CONSTRUCCIONES EN SECO SISTEMA DRYWALL**

*con una duración de 60 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Caucaasia, a los seis (6) días del mes de diciembre de dos mil dieciséis (2016)*

Firmado Digitalmente por  
BRAULIO MANUEL SUAREZ ORTEGA  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

BRAULIO MANUEL SUAREZ ORTEGA  
SUBDIRECTOR  
COMPLEJO TECNOLÓGICO PARA LA GESTIÓN AGROEMPRESARIAL  
REGIONAL ANTIOQUIA

41043096 - 06/12/2016  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9501001335915CC11051770C.



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

## El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**JOSE GREGORIO MIELES ROMERO**

*Con Cedula de Ciudadania No. 11.051.770*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

### **ATENCIÓN AL CLIENTE**

*con una duración de 20 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Caucaasia, a los veinte (20) días del mes de mayo de dos mil dieciséis (2016)*

Firmado Digitalmente por  
BRAULIO MANUEL SUAREZ ORTEGA  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

BRAULIO MANUEL SUAREZ ORTEGA  
SUBDIRECTOR  
COMPLEJO TECNOLÓGICO PARA LA GESTIÓN AGROEMPRESARIAL  
REGIONAL ANTIOQUIA

35701028 - 20/05/2016  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9501001175251CC11051770C.



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

## El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**JOSE GREGORIO MIELES ROMERO**

*Con Cedula de Ciudadania No. 11.051.770*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**GESTIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cauca, a los veinticinco (25) días del mes de mayo de dos mil dieciséis (2016)*

Firmado Digitalmente por  
BRAULIO MANUEL SUAREZ ORTEGA  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

BRAULIO MANUEL SUAREZ ORTEGA  
SUBDIRECTOR  
COMPLEJO TECNOLÓGICO PARA LA GESTIÓN AGROEMPRESARIAL  
REGIONAL ANTIOQUIA

34094192 - 25/05/2016  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9501001145984CC11051770C.



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

## El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**JOSE GREGORIO MIELES ROMERO**

*Con Cedula de Ciudadania No. 11.051.770*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en El Bagre, a los veintium (21) días del mes de septiembre de dos mil quince (2015)*

Firmado Digitalmente por  
JUAN FELIPE RENDON OCHOA  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

JUAN FELIPE RENDON OCHOA  
Subdirector  
CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL  
REGIONAL ANTIOQUIA

30965785 - 21/09/2015  
FECHA REGISTRO

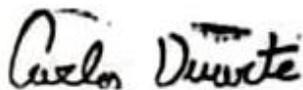
La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9127001054002CC11051770C.

**OTRO SI CONTRATO LABORAL SUSCRITO ENTRE UT ECOLIMPIEZA 4G Y JOSE GREGORIO MIELES ROMERO (DIA/MES/AÑO) FECHA 2023-06-22**

Por medio de la presente las partes empleador y trabajador manifiestan modificar la cláusula sexta del contrato de trabajo suscrito en los siguientes términos:

1. Ampliar el término del contrato el cual terminaba el 15 de octubre del 2023, hasta el día 15 de diciembre del 2023.
2. CLAUSULA DECIMA NOVENA: EL TRABAJADOR se obtendrá durante la vigencia del presente contrato o con posterioridad a su terminación por cualquier causa de: revelar, vender, suministrar, arrendar, publicar, copiar, remover, reproducir, disponer, transferir y en general utilizar directa o indirectamente en favor propio o de otras personas en forma total o parcial; cualquiera que sea su finalidad, información confidencial o privilegiada de LA EMPRESA o de las sociedades filiales, subsidiarias, matrices, subordinadas, relacionadas o empresas, personas naturales, accionistas, clientes o terceros relacionados con éste, a la cual tenga acceso o de la cual tenga conocimiento en desarrollo de su cargo o con ocasión de este sin que medie autorización previa, expresa y escrita de LA EMPRESA para el efecto. Las partes declaran que es de carácter confidencial cualquier información, documento o procedimiento de LA EMPRESA o de las sociedades filiales, subordinadas, matrices, subsidiarias, relacionadas o empresas, personas naturales, accionistas, clientes o terceros relacionados con éste o sobre el cual tenga conocimiento EL TRABAJADOR en desarrollo de su cargo o con ocasión de este que no sea de conocimiento público, especialmente aquella información privilegiada, que resulte sensible para la operación de LA EMPRESA o de terceros. En tal sentido, EL TRABAJADOR no sólo se obliga a no dar a conocer la información confidencial que llegue a conocer, sino que se abstendrá de utilizar dicha información para la obtención de un provecho personal o para terceros. EL TRABAJADOR, a la terminación de su contrato de trabajo por cualquier causa devolverá inmediatamente a LA EMPRESA cualquier documento, información o elemento que le haya sido entregado para efecto del cumplimiento de sus funciones. Las partes de común acuerdo reconocen y aceptan que constituye una obligación principal de este contrato y del TRABAJADOR el cumplimiento de la presente cláusula. Como consecuencia de lo anterior, el incumplimiento de las disposiciones contenidas en la presente cláusula se considera como una falta grave y en tal sentido justa causa para la terminación del contrato de trabajo de a de conformidad con el numeral 6 del literal a) del artículo 7 del Decreto 2351 de 1965, norma que subrogó el artículo 62 del C.S.T., por así acordarlo entre las partes. Lo anterior sin perjuicio de las acciones civiles o penales que puedan emprenderse contra EL TRABAJADOR por parte de LA COMPAÑÍA o de terceros como consecuencia de dicho incumplimiento. Esta cláusula de confidencialidad tendrá vigencia por el término de duración del contrato de trabajo suscrito entre las partes y siete (7) años más, constados a partir de la terminación de este.
3. Las partes manifiestan estar de acuerdo con lo antes enunciado, el (la) trabajador(a) acepta los cambios realizados respecto a la duración del contrato laboral, y en razón a ello suscribe el presente otro sí.

En constancia de lo anterior se firma el presente otro sí, en la ciudad de Medellín, el día trece (13) del mes de Octubre de 2023.



CARLOS ANDRES DUARTE VALENZUELA  
REPRESENTANTE LEGAL

UT ECOLIMPIEZA 4G  
NIT. 901.676.833

TRABAJADOR

NOMBRE: Jose G Mielles

FIRMA: Jose Mielles

CC: 1.051.770



INDICE DERECHO



Medellín, Miércoles 14 de Junio del 2023

SEÑOR(A): **JOSE GREGORIO MIELES ROMERO**  
C.C. **11.051.770**  
Cargo: **OPERARIO DE MANTENIMIENTO TIEMPO COMPLETO**

**ASUNTO:** TERMINACIÓN DE CONTRATO

Cordial saludo,

**ASEAR S.A. E.S.P.** identificada con NIT. **811044253-8**, le informa que el día Jueves 15 de Junio del 2023, finaliza la obra y labor para la cual fue contratado (a) de acuerdo al contrato que usted suscribió con la empresa **ASEAR S.A. E.S.P.**

Si la empresa decide continuar con sus servicios con anterioridad se le hace saber a través de un comunicado personalizado.

**NOTA IMPORTANTE:** Para la empresa es muy importante dar cumplimiento al SG-SST y a la Resolución 2346 de 2007 para la práctica de evaluaciones medicas ocupacionales, por lo que informamos que si su contrato termina definitivamente y no hay lugar a reubicación dentro de la compañía, tiene derecho a realizarse el examen médico ocupacional de Retiro para lo cual debes de solicitar la carta de autorización para la atención al correo: Heidi.palacio@asearesp.com el día siguiente a la terminación de tu contrato, ya que cuentas con cinco (5) días hábiles para hacerse dicho examen, este no tiene ningún costo para usted y es de carácter voluntario por lo que no tendrá ninguna incidencia en el pago de su liquidación o paz y salvo con la empresa.

**ALBERTO ANTONIO GARCIA**  
Gerente (a)  
C.C. **15253986**

JOSE GREGORIO MIELES ROMERO  
CC: 11.051.770  
**FIRMA DIGITAL:** c984eefb75cc3a72285433b7c20caf8e  
**FECHA FIRMA:** 2023-06-14

\* Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12  
FYH: 2023-06-14-

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

El señor (a) **MIELES ROMERO JOSE GREGORIO**, identificado (a) con Número de Cédula **11051770**. Labora en nuestra empresa desde el 04 de enero de 2016. Desempeñando el cargo de **OPERARIO DE MANTENIMIENTO**, devengando un salario básico de (\$770.400.00), y auxilio de transporte por (\$77.700.00), para un promedio mensual de OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS M/CTE (\$848.100.00), con un tipo de contrato de trabajo a Obra labor.

Afiliado:

EPS: CAFESALUD  
AFP: PORVENIR S.A  
ARL: COLPATRIA  
CAJA DE COMPENSACION: COMFAMA

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 01 días del mes de agosto de 2016.

Coordialmente;

**CLAUDIA PATRICIA MÉLENDEZ M**  
GERENTE GENERAL  
NIT: 830.052.914 - 0

RECURSOS HUMANOS  
CleAn depot  
Transformamos el ambiente  
NIT.830 052 914-0



SC CER172088



SA CER205776



Diagonal 54 No 24 - 22  
7440036 - 38 / 39  
Bogotá D.C. - Colombia

[www.cleandepot.com.co](http://www.cleandepot.com.co)

GRUPO EMPRESARIAL

SEISO S.A.S.

PRORROGA DE CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TERMINO FIJO

Señor: JOSE GREGORIO MIELES ROMERO  
C.C.: 11051770

E.S.M.

Le informo que su contrato de trabajo a término fijo será prorrogado hasta el 20 de diciembre del 2015, fecha a partir de la cual no será prorrogado ni renovado.

Este aviso se realiza en virtud a lo estipulado en el Artículo 46 del Código Sustantivo de Trabajo:

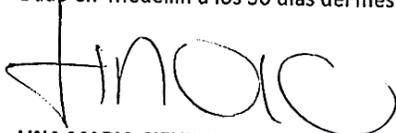
"ARTICULO 46. CONTRATO A TERMINO FIJO. <Artículo subrogado por el artículo 3o. de la Ley 50 de 1990. El nuevo texto es el siguiente:> El contrato de trabajo a término fijo debe constar siempre por escrito y su duración no puede ser superior a tres años, pero es renovable indefinidamente.

1. Si antes de la fecha del vencimiento del término estipulado, ninguna de las partes avisare por escrito a la otra su determinación de no prorrogar el contrato, con una antelación no inferior a treinta (30) días, éste se entenderá renovado por un período igual al inicialmente pactado, y así sucesivamente.

2. No obstante, si el término fijo es inferior a un (1) año, únicamente podrá prorrogarse sucesivamente el contrato hasta por tres (3) períodos iguales o inferiores, al cabo de los cuales el término de renovación no podrá ser inferior a un (1) año, y así sucesivamente.

PARAGRAFO. En los contratos a término fijo inferior a un año, los trabajadores tendrán derecho al pago de vacaciones y prima de servicios en proporción al tiempo laborado cualquiera que éste sea."

Dado en Medellín a los 30 días del mes de Junio de 2015.



LINA MARIA CIFUENTES QUINTERO  
Auxiliar de Talento Humano

Recibido Jose Mielles  
11051770



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 02:57:25 PM horas del 22/12/2023, el ciudadano identificado con:

**Cédula de Ciudadanía N° 11051770**

**Apellidos y Nombres: MIELES ROMERO JOSE GREGORIO**

**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:  
5199700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijn.assic](mailto:dijn.assic)  
[ajc@policia.gov.co](mailto:ajc@policia.gov.co)



## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/12/2023 03:01:00 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **11051770** .

**NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.**

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **80760701** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda

 Imprimir

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 237224617**



PIB  
15:50:35  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de diciembre del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSE GREGORIO MIELES ROMERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 11051770:

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>



**YEZID 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, BOGOTA, D.C.

COR

Página 1



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 19 de diciembre de 2023, a las 15:45:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	11051770
Código de Verificación	11051770231219154558

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.



**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:**

JOSE GREGORIO MIELES ROMERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía 11.051.770, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 19 de Diciembre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a [www.porvenir.com.co](http://www.porvenir.com.co) y actualice su Historia Laboral.



## 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	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	11051770
NOMBRES	JOSE GREGORIO
APELLIDOS	MIELES ROMERO
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	CAUCASIA

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/12/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 12/19/2023 15:26:11 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".