

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D 12 M 01 A 2024	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante		Nombre(s) del aspirante	
Pacheco Gonzalez		Lucelys del Carmen	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento		
D 26 M 06 A 86	Montelibano Córdoba		
Dirección domicilio / Barrio		Ciudad	
Buenos Aires Zaragoza		Buenos Aires	
Teléfono		No. Celular	
		312224 6520	
Correo electrónico		Nacionalidad	
Pachecolug86gonzalez@gmail.com		Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Auxiliar de farmacia		Unión libre	3 años

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

Cédula de ciudadanía: ☒ N° 1040 440 940	(**) Libreta militar N°	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción N°
	Si ☐ No ☒	Categoría



II. PERFIL LABORAL

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

Me desempeño por ser una persona responsable con mis deberes, respetuosa, solidaria y amigable con mis compañeros de trabajo.

II. INFORMACION PERSONAL

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

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañero(a): Jader Martinez		Profesión, ocupación u oficio: Oficios varios		Empresa donde trabaja:	
Carga actual:		Especialización:		Teléfono:	
Ciudad:		Edad: 7, 16, 17		Teléfono(s):	
N° de personas que dependen económicamente de usted: 3		Parentesco: Hijos		Teléfono(s):	
Nombre(s) padre(s): Ortacioano Richeco		Profesión, ocupación u oficio: Oficios varios		Teléfono(s): 3145125928	
Nombre(s) madre(s): Maria del Socorro G.		Profesión, ocupación u oficio: Ama de casa		Teléfono(s):	
Nombre(s) hermano(s): José Gonzalez		Profesión, ocupación u oficio: Oficios varios		Teléfono(s):	
Nombre(s) hermana(s): Corides Gonzalez		Profesión, ocupación u oficio: Ama de casa		Teléfono(s): 3235931459	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2004	11		L.E. Nancy Rocio García	Palizada
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐					
Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☒					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Si ☐ No ☐					
Nombre de la institución				Horario	Diurno ☐ Fin de semana ☐ Nocturno ☐ A distancia ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Si ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si ☐ No ☐	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa: Ecolimpieza		Actividad Económica:		Dirección:		Teléfono(s): 3003549110	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Operario de aseo		Área del cargo:	Fecha Ingreso: 22/06/23	Fecha Retiro: 23/12/23	Sueldo Inicial: \$1'200.000	Sueldo Final: \$1'200.000	
Funciones realizadas:							
Nombre de su jefe inmediato: German Barajas				Cargo: Supervisor			
Logros obtenidos:							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo? 6 meses		Contrato directo con la empresa ☒ Contrato por medio de agencia ☐		Otro ☐ ¿Cual?	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐		Por horas ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐			
Motivo del retiro: Terminación de contrato							

Funciones realizadas	
Nombre de su jefe inmediato	
Cargo	
Logros obtenidos	
Tipo de contrato Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐	
Motivo del retiro	

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Luis Alberto Martinez	Jefe subestación	Caucasia	3116258509
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Sandra Martinez	Supervisora	Medellín	3103006137
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Corides Gonzalez	Ama de casa	Montelibano	3135931460
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Yolanda Gonzalez	Ama de casa	Caucasia	3146652495

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



Nota importante

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

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

1040490940

CC 1040490940

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÓDULA DE CIUDADANO

NÚMERO 1.040.490.940
PACHECO GONZALEZ

APPELLIDO
LUCELYS DEL CARMEN

FECHA DE NACIMIENTO

LUCELYS PACHECO



FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1986

MONTELIBANO
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

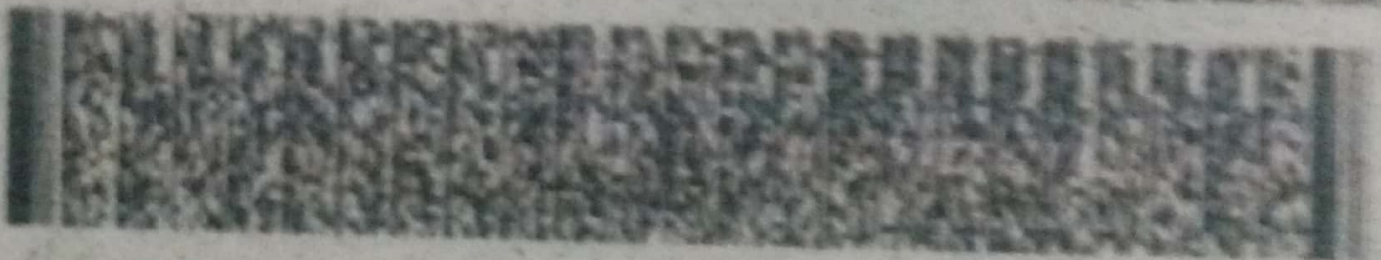
1.65
ESTATURA

AB+
G.S. RH

F
SEXO

02-JUL-2004 EL BAGRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
MINISTRO DE INTERIORES
CARLOS ANTONIO GARCIA GONZALEZ



A-0121700-00200830 P-1040490940-0001130

00186-52100000 1400000000

República de Colombia
Departamento de Antioquia
Institución Educativa Rural Nancy Rocio García
Buenos Aires – Zaragoza

Resolución Departamental N° 6436 del 23 de agosto de 2004
Dane: 205495000206 Nac: 811 025 525-3

ACTA No 09

En el Corregimiento de Buenos Aires, Municipio de Zaragoza, Departamento de Antioquia, a los 4 días del mes de Diciembre de 2004, se reunieron el Rector y Auxiliar Administrativa de la Institución Educativa, con el objetivo de realizar el Acto de Graduación y entrega de Diploma que como **ACHILLER ACADEMICO** le otorga la Institución Educativa Rural Nancy Rocio García a:

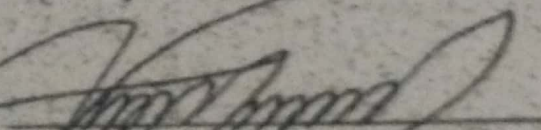
Pacheco Gonzalez Lucelys del Carmen

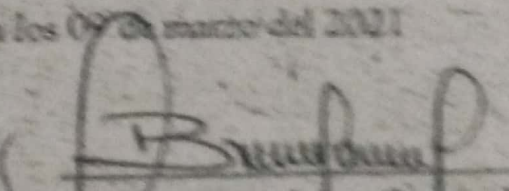
CC. No 1.040.490.940 de El Bagre Ant.

El Señor Rector, tomó Juramento de Rigor y se hizo entrega del Diploma debidamente diligenciado por las autoridades competentes

Registrada para efectos legales en el Acta General de Grado 001 libro 01 folio 09 de conformidad con los Decretos Nacionales 180 de 1981 y 921 de 1994.

Copia expedida en Buenos Aires (Zaragoza), a los 09 de marzo del 2021


Jesús Vicente Moreno Leudo
C.C. No. 1.040.490.940 de El Bagre Ant.
Rector


Berenice del S. Santos Uparela
CC. N. 1.040.490.940 El Bagre Ant.
Auxiliar Administrativa



LIBERTAD Y ORDEN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga*

Certificado de Competencia Laboral a

LUCELYS DEL CARMEN PACHECO GONZALEZ

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1040490940

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

**Asear superficies de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de limpieza y desinfección -
NIVEL AVANZADO**

Código: 260201074 - Versión: 2

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en EL BAGRE, A los ocho (8) días del mes de Noviembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

1732103 - 08/11/2023
No Y FECHA REGISTRO

JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA
Subdirector (E) CENTRO DE FORMACIÓN MINERO AMBIENTAL
REGIONAL ANTIOQUIA

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 912700260201074232CC1040490940C.

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

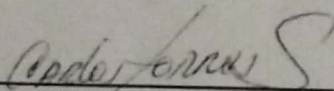
El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento: CC-1040490940
Nombres: LUCELYS DEL CARMEN
Apellidos: PACHECO GONZALEZ
No. de Carnet: 980A6E7EA9581E35E053020213AC9B72
Tipo de afiliado: COTIZANTE
Fecha de afiliación: 2008-06-09
Estado de afiliación: Activo
Régimen: Contributivo
IPS: CENTRO MEDICO CUBIS LIMITADA
Departamento - Municipio: ANTIOQUIA-ZARAGOZA
Categoría: A

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La anterior certificación se expide y firma el jueves, 11 de enero de 2024, a solicitud del interesado y es válida hasta el domingo, 11 de febrero de 2024


CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

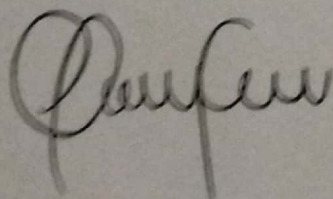
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUCELYS DEL CARMEN PACHECO GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.040.490.940,
encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 11 de Enero del 2024.

Cordialmente,

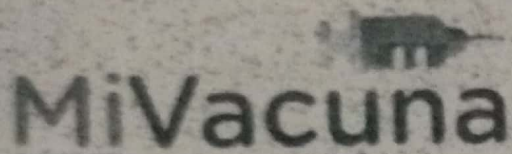


Gerencia de Clientes



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.



MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombre: **Lucelis del Carmen**

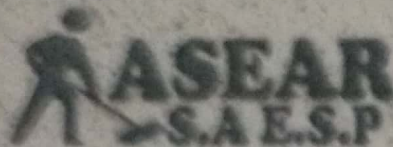
Apellidos: **Pacheco Gonzalez**

Documento de identidad: C.C. TI. Pasaporte JEP del país

Nº: **1040490940**

Fecha de nacimiento: Día **26** Mes **06** Año **1986**

Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
1	12-08-2021	Sinovac	050605	HNSC	Dario	8203134
2	09-09-21	Sinovac	003160000	HNSC	yudis	43896862



A QUIEN PUEDA INTERESAR

La empresa ASEAR S.A. E.S.P., con Nit 811044253-8 y domicilio en la ciudad de Medellín CRA 51 C 12-6 S 66, teléfono 3222278 Ext 101.

CERTIFICA QUE:

El (a) señor (a) **LUCELYS DEL CARMEN PACHECO GONZALEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía número **1.040.490.940** desempeñó (a) los siguientes cargos.

CARGO			SALARIO
OPERARIO DE ASEO TIEMPO COMPLETO			\$ 1.180.000
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TIPO DE CONTRATO	ESTADO
10-01-2023	ACTIVO	OBRA O LABOR	ACTIVO

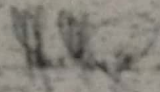
CARGO			SALARIO
EPM ASEO OPERATIVO			\$ 1.000.000
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TIPO DE CONTRATO	ESTADO
01-12-2021	31-05-2022	OBRA O LABOR	INACTIVO

CARGO			SALARIO
EPM ASEO OPERATIVO			\$ 908.526
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TIPO DE CONTRATO	ESTADO
03-12-2020	30-11-2021	OBRA O LABOR	INACTIVO

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado el Jueves 15 de Junio del 2023.

Para mayor información favor comunicarse telefónicamente al 3222278 ext 101.

Atentamente,


ALBERTO ANTONIO GARCIA
C.C. 15.253.986
GERENTE
ASEAR S.A. E.S.P.
TLFNO: 3222278 EXT 101
FOL: 2023-06-15 15:36:38-6612



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:52:53 PM horas del 11/01/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 1040490940

Apellidos y Nombres: **PACHECO GONZALEZ LUCELYS DEL CARMEN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-
atc@policia.gov.co



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 jueves 11 de enero de 2024, a las 14:52:37, el número de identificación, relacionado a continuación, **NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.**

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1040490940
Código de Verificación	1040490940240111145237

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.



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 238650867



PIB

14:53:16

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 11 de enero del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilitaciones (SIRI), el(la) señor(a) LUCELYS DEL CARMEN PACHECO GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1040490940:

NÓ 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 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. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos establecidos por 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

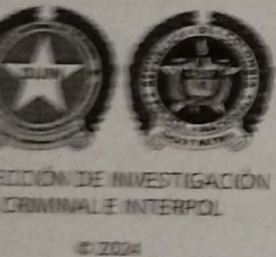
CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 14:59:33 horas del 11/01/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1040490940, Apellidos y Nombres **PACHECO GONZALEZ LUCELYS DEL CARMEN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ecolimpieza**, con NIT 901168448-6 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



🕒 Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
📍 Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
☎ Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
✉ Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
🌐 Web: www.policia.gov.co/dijin
📷 Instagram: [/djinpolicia](https://www.instagram.com/djinpolicia)
🐦 Twitter: [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)

Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional

Colombia compra eficiente

GOV.CO



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 11/11/2024 02:55:21 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1040490940** y Nombre: **LUCELYS DEL CARMEN PACHECO GONZALEZ,**

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. **81970243** . 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

815 8000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 29
Centro Administrativo Nacional C.A.N. Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000510112

