



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha 05 M 10 A 2023	Empleo o cargo al que aspira
-------------------------------	------------------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Valderrama Nuñez		Nombre(s) del aspirante Joan David	
Fecha de nacimiento D 10 M 08 A 2002		Lugar de nacimiento Caguetá	
Dirección domicilio / Barrio Calle 17 #2b este 26 Uatilador		Ciudad Florencia	
Teléfono		N°. Celular 311 528 3703	
Correo electrónico JoanValderrama189@gmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil Soltero	Años de experiencia laboral

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 1006523785	(**) Libreta militar No.	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☒	Licencia de conducción No. Categoría



II. PERFIL LABORAL

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

Técnico laboral por competencias en Administración Empresarial
Con experiencia de 4 meses, servicio y atención al cliente,
experiencia en procesos judiciales, facilidad de manejo
de herramientas ofimáticas

III. INFORMACIÓN PERSONAL

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

16800991



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad					
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Dora Elza Nuñez		Auxiliar Administrativo		310 884 3873	
Wilson Valderrama				322 894 0667	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Diego Armando Valderrama		Dragoneante		311 437 7207	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2013		Básica Primaria	Jorge Eliecer Gaitán	
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2021		Bachiller Académico	Juan Bautista La Salle	Florencia
Educación Superior Técnico ☒ Tecnológico ☐ Profesional ☐	2023		Auxiliar administrativo	Eduter de los Andes	Florencia
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 ☒ No ☐		¿Qué tipo de estudios? Universitarios		Duración (años, semestres, meses) 5 años	Año / semestre que cursa 1 semestre
Nombre de la institución Universidad de la Amazonia		Horario Diurno ☐ Nocturno ☒		Fin de semana ☐ A distancia ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Sí ☒ No ☐	1. Word		R B MB	3. R B MB	
¿Qué programas maneja?	2. Excel		R B MB	4. R B MB	
Idiomas Sí ☐ No ☒	1.		R B MB	Escucha Lectura Escritura Habla	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		R B MB	R B MB R B MB R B MB	

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				D M A		D M A	
				Suelto Inicial		Suelto Final	
				\$		\$	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		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	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D	M	A	D	M
					\$	\$
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	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D	M	A	D	M
					\$	\$
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
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
			Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
			Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
			Teléfono

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



Marque
con una X

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



INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 900322373
Número Afiliación: 239510
Razón social: SOCIETY SERVICES GENERAL SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 1006523785
Nombre: JOAN DAVID VALDERRAMA NUÑEZ
Fecha Ingreso: 09/10/2023
Salario básico: 1,160,000
Nit empresa en misión: 800165866
Código Sucursal: FLORENCIA
Centro de trabajo: 2
Tasa: 6.960
Fecha hora transacción: 7/10/2023 5:02:22 PM



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 12/10/2023, el empleador SOCIETY SERVICES GENERAL SAS identificado con NIT número 900322373 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6274331	12/10/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1006523785	JOANDAVID VALDERRAMA NUÑEZ	1160000	ASEADOR	2023-10-09

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 12 días del mes de Octubre del año 2023.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JOAN DAVID VALDERRAMA NUÑEZ identificado(a) con CC 1006523785 se encuentra afiliado a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

Fecha de Activación de	01/03/2019
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S - SEDE FLORENCIA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 6 días del mes de octubre del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

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

Cordialmente,


Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:32:41 PM horas del 03/10/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1006523785**

Apellidos y Nombres: **VALDERRAMA NUÑEZ JOAN DAVID**

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](mailto: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 martes 03 de octubre de 2023, a las 15:54:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006523785
Código de Verificación	1006523785231003155413

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



La República de Colombia
y en su nombre



Autorizado por la Secretaría de Educación de Florencia
según Resolución No. 066 de 2012

Confiere la Presente Certificación como
**Técnico Laboral por Competencias en
Auxiliar Administrativo**

Registro No. 0834 de Diciembre de 2021

A

Joan David Valderrama Niñez
C.C. 1006523785 de Florencia (Caquetá)

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al programa
de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano según Decreto 1075 de 2015
con una intensidad de 980 horas

En testimonio de ello se expide el presente, en la ciudad de
Florencia, Caquetá el 17 de Junio de 2023

Anotado en el Control Interno

Libro No. 1 Folio No. 26 Diploma No. 653

Director General

Coordinador Académico

Secretaria Académica



Autorizado por la Secretaría de Educación
de Florencia según Resolución No. 066 de 2012



La Universidad de los Andes
y en su nombre

OTORGA A

Joan David Valderrama Nieves
C.C. 1006523785 de Florencia (Caquetá)

DIPLOMADO EN

MARKETING EMPRESARIAL

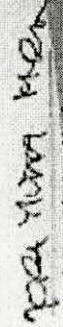
Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a los programas de Educación
para el Trabajo y Desarrollo Humano según Decreto 1075 de 2015

En testimonio de ello se expide el presente, en la ciudad de Florencia (Caquetá) el día
17 de Junio de 2023, con una duración de 120 horas

Anotado en el control interno del plantel en el Libro No. 1 Folio No. 21 Diploma No. 649
Dado en Florencia (Caquetá) el 17 de Junio de 2023


Coordinador Académico


Director General


Secretaría Académica



**Consejo Superior de la Judicatura
Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial
Neiva - Huila
Coordinación Administrativa de Florencia - Caquetá**

**LA DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA Y DE ALMACEN DE LA COORDINACIÓN
ADMINISTRATIVA DE FLORENCIA – CAQUETÁ**

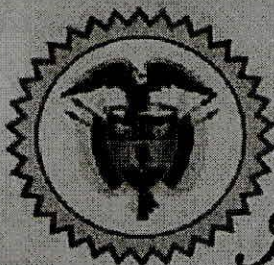
HACE CONSTAR

Que el señor **JOAN DAVID VALDERRAMA NUÑEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.006.523.785 de la Florencia – Caquetá, prestó las Pasantías Empresariales como estudiante del programa TECNICO LABORAL EN ASISTENTE EN ADMINISTRACION EMPRESARIAL del Instituto EDUTEC DE LOS ANDES sede Florencia, durante el periodo comprendido entre el 13 de febrero hasta el 31 de Mayo de 2023, para un total de (400) horas, realizadas en el AREA DE ALMACEN DE LA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA DE FLORENCIA, con un desempeño satisfactorio, compromiso, puntualidad y gestión durante el periodo de la pasantía.

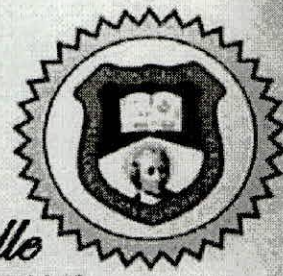
La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Dada en Florencia Caquetá, hoy primero (01) de junio del año 2023.


MARTA EDELMIRA CASTRO SIERRA
Asistente Administrativo Grado 6
NIT. 800.165.866-1



ACTA DE GRADO



Institución Educativa
Juan Bautista La Salle

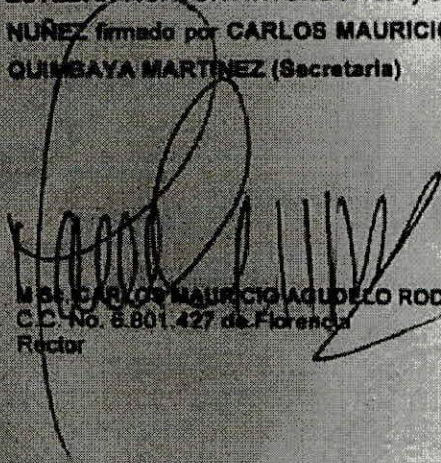
*Bachillerato Académico. Aprobado por la Secretaría de Educación Municipal
Según Resolución No. 643 del 10 de noviembre de 2005
Florencia - Caquetá*

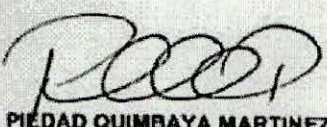
En la ciudad de Florencia Caquetá a los 07 días del mes de diciembre de 2021 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de undécimo grado del Nivel de Educación Media, los suscritos Rector y Secretaria en la rectoría de la INSTITUCION EDUCATIVA JUAN BAUTISTA LA SALLE Institución aprobada en el nivel de Educación Básica Secundaria y Media autorizada por la Secretaría de Educación Municipal para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADÉMICA según Resolución No. 643 del 10 de noviembre de 2005, modificado parcialmente por el Artículo 6 de la Resolución 0445 del 08 de junio del 2018.

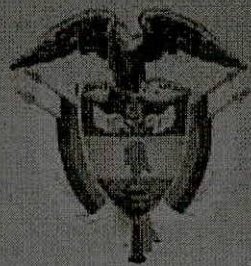
Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel la Educación Media, se procedió a otorgar el título de: **BACHILLER ACADÉMICO** Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

JOAN DAVID VALDERRAMA NUÑEZ C.C. 1.006.523.785 de Florencia Caquetá.

Es fiel copia del Libro General de Actas No. 158 Jornada Única de fecha 07 de diciembre de 2021 que consta de 63 alumnos graduados; comienza con el nombre de **NICOLAS ESTEBAN AGATON ARTUNDUAGA** y se cierra con el nombre de **JEFFERSON YASNO NUÑEZ** firmado por **CARLOS MAURICIO AGUDELO RODRIGUEZ (Rector)** y **PIEDAD QUIMBAYA MARTINEZ (Secretaria)**


M. Sc. **CARLOS MAURICIO AGUDELO RODRIGUEZ**
C.C. No. 8.801.427 de Florencia
Rector


PIEDAD QUIMBAYA MARTINEZ
C.C. 40.773.537 de Florencia
Secretaria



República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Juan Bautista "La Salle"

Florencia - Caquetá

Creada mediante Decreto No. 0150 de diciembre 17 de 2003, modificado por la Resolución 0741 del 30 de agosto de 2018 para ofertar Jornada Única Escolar y aprobada por la Secretaría de Educación y Cultura Municipal de Florencia-Caquetá, según Resolución No. 643 del 10 de noviembre de 2005, modificada parcialmente por el Artículo Sexto de la Resolución 0445 del 08 de junio de 2018.

Confiere a:

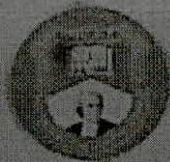
Joan David Valderrama Núñez

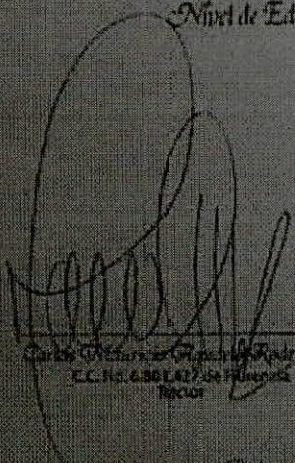
C.C. 1.006.523.785 de Florencia

El Título de:

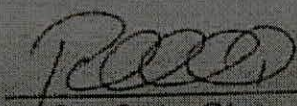
Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
Nivel de Educación Media según los planes y programas vigentes




Carlos Guillermo Rodríguez
C.C. No. 6.361.427 de Florencia
Rector

En la ciudad de Florencia, a los 15 días del mes de Diciembre de 2021


Piedad Quimbaya Ylarrín
C.C. No. 40.773.537 de Florencia
Secretaria

Dado en Florencia (Caquetá), a los 07 días del mes de diciembre de 2021
No requiere registro, según Decreto No. 621 del 6 de Mayo de 2003



BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **JOAN DAVID VALDERRAMA NUNEZ** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.006.523.785** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130364000200002257** aperturada el **09 de octubre de 2023**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **364002257**

10 dígitos: **0364002257**

16 dígitos: **0364000200002257**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **09 de octubre de 2023** a las **11:44**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO	Código: AC-SGI-P-13/-01
	ACTA DE COMPROMISO DE RECOMENDACIONES MEDICAS	Versión: 03
		Fecha: 01-04-2022
		Página: Página 1 de 1

NOMBRE:	Joan David Valderrama Nulez	Fecha		
N° CEDULA:	1006523785	DD	MM	AAAA
CARGO:	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	06	10	2023
SUCURSAL:	FLORENCIA			

TIPO DE EXAMÉN: INGRESO ☒ PERIODICO ☐ POST INCAPACIDAD ☐ OTRO ☐

La empresa SOSEGE SAS, comprometida con asegurar el bienestar de sus trabajadores, se permite notificarle las recomendaciones emitidas en su examen médico ocupacional por el (la) Dr. Paco Ramón Figueroa Alarcón medico laboral de MEDI-SALUD.

- Solicite en su entidad de salud evaluación y plan de manejo de su alteración del peso por Nutricionista.

Observaciones:

Las anteriores recomendaciones deben ser atendidas en el menor tiempo posible, para demostrar mejoría en el diagnostico encontrado.

Firmas,


 Responsable Asignado
 Nombre: Eduar Sidney Ramirez R.
 Cargo: Coordinador


 Trabajador

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.523.785**

VALDERRAMA NUÑEZ

APELLIDOS

JOAN DAVID

NOMBRES

Joan David

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-AGO-2002**

FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

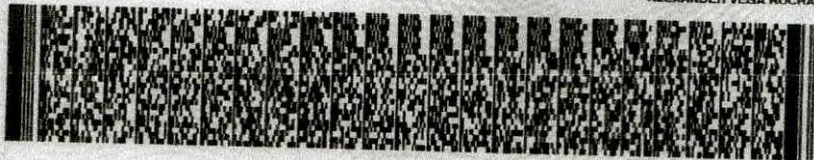
SEXO

13-OCT-2020 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega Rocha

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-4400100-01283247-M-1006523785-20220228

0078390932A 1

9918549657