

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18261587**

**CARDENAS ESPINOSA**  
APELLIDOS

**ALVARO HERNANDO**  
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-NOV-1970**  
**VILLAVICENCIO**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.87**

ESTATURA

**B+**

G.S. RH

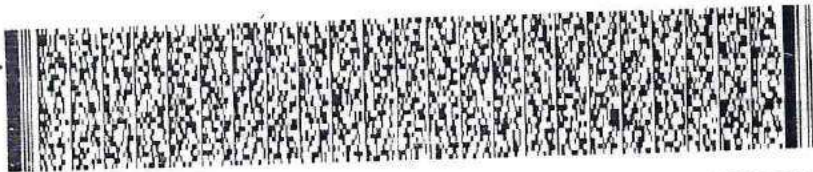
**M**

SEXO

**20-ENE-1989 PUERTO CARREÑO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1500113-43097741-M-0018261587-20020220

04382020660 02 113030035

REPUBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES  
TARJETA DE RESERVISTA  
SEGUNDA CLASE  
PERTENECE AL EJERCITO

1.º Clase 2.º Clase 3.º Clase  
21 Dic 57 21 Dic 58 21 Dic 59

Nº 58778 IND 111

PROFESION: *Industria* TIPO: *OFIC*

ALVARO CORDEIRO

1.º 1.º 1.º



### Consulte el estado de su Situación Militar

Diligencie los siguientes campos y conozca el estado de definición de su situación militar:

Tipo de documento (\*)

Cédula de Ciudadanía

Número de documento (\*)

18261587

**Limpia Consultar**

- Inscrición
- Clase
- Concentración
- Licitud
- Reservista**

**ALVARO HERNANDO CARDENAS ESPINOSA**

**Reservista - 2da Clase**

Lugar: Distrito Militar No. 005  
Dirección: Kilometro 1 Via Puerto López Séptima Brigada (Villavieco - Meta)

**¿Qué debo hacer?**





**inscap**

# COLEGIO inscap

## EDUCACIÓN FORMAL JOVENES Y ADULTOS

RESOLUCIONES APROBACION OFICIAL N° 780471000 - 270271000 - 270671000 - 344072000 RADICACION P.E.I. 000071007 CODIGO ISCAP 000000 - 110702 - 110001

### ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los Dos (02) días del mes de Diciembre del año 2000 y dando cumplimiento al decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994 expedido por el MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, se reunieron en la Rectoría del colegio INSCAP, los suscritos Director, Rector y Secretaria, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del ciclo II de Educación Media Académica Formal de Adultos (DECRETO 3011 de 1997) del Segundo semestre del año 2000 en el nivel de EDUCACION MEDIA y autorizada por la Secretaria de Educación de Bogotá D.C., para otorgar el título de BACHILLER en la modalidad ACADEMICA calendario A y B, según resolución No 3448 de 21 de Noviembre de 2003.

Comprobada la situación legal de cada uno de los alumnos que cursaron los estudios correspondientes al nivel EDUCACION MEDIA, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO, al graduando que según, nombres, apellidos, número de documento de Identidad se relaciona a continuación:

**CARDENAS ESPINOSA ALVARO HERNANDO**  
C.C. No. 18261587 de Puerto Carreño

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Grado. Folio No 1 del libro de Registro No. 001 de fecha de 2 de Diciembre del año 2000.

Firmada y sellada por: Director, Rector y Secretaria.

Dada en Bogotá D.C., a los Trece (13) días del mes de Marzo del año 2013.

FIRMADA Y SELLADA



  
**DIRECTOR**
  
**RECTOR**
  

  
**SECRETARIA**
  
**INSCAP**





*Republica de Colombia*

**MINISTERIO DE DEFENSA  
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA**

**ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN  
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA**  
NIT: 830.039.370-0

Licencia Renovada Por Resolución Supervigilancia N° 08837 del 19 de diciembre 2018

CERTIFICA QUE:

**ALVARO HERNANDO CARDENAS ESPINOSA**

Con Cédula de ciudadanía No. 18.261.587, asistió y aprobó el curso

**REENTRENAMIENTO SUPERVISORES**

Expedido en la ciudad de BOGOTA el 11 de Febrero de 2022

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal



Director Académico

Número SVSP: ECSP981-G711258

Número Interno: 247125



## CERTIFICACIÓN LABORAL

El (la) señor (a) **CARDENAS ESPINOSA ALVARO HERNANDO** identificado (a) con cédula de ciudadanía **No. 18261587**, está vinculado (a) a la compañía desde el 16 de febrero 2016; por medio de un contrato a termino fijo como **SUPÉRVISOR**.

Esta certificación se expide a solicitud del (la) interesado (a) a los 16 días del mes de febrero de 2022

Cordialmente,

**STEFANNY TATITANA CALDERON RESTREPO**  
**ANALISTA DE NOMINA**

Compañía de Vigilancia PPH Ltda.  
Teléfono 744 2510



**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

IBAL

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>NOVOA</b>		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA <b>AMAYA</b>		NOMBRES <b>JOSE ADONAI</b>	
C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> 74.325.736		SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> X <input checked="" type="radio"/>		NACIONALIDAD PAÍS <b>COLOMBIANO</b>	
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE	
				X	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA 2   3 MES 0   3 AÑO 8   0		V,da boita sesquile cundinamarca			
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA			
DEPTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO SESQUILE			
MUNICIPIC UBALA		TELÉFONO 3102668030		EMAIL <a href="mailto:joseanovoa23@gmail.com">joseanovoa23@gmail.com</a>	

**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					MES	AÑO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.		
				X						X	1	2
											2	0   0   0

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)  
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES									
FRANCES									

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
COMPañÍA DE VIGILANCIA PPH LTDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ	info@pph.com.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
7442510	DÍA 16 MES 03 AÑO 2017	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SUPERVISOR	OPERACIONES	CALLE 143 # 46-09	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSTON COLOMBIA PROTECTION LTDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ	hcggestionhumana@yahoo.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
5332508	DÍA 1 MES 03 AÑO 2013	DÍA 11 MES 02 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SUPERVISOR	OPERACIONES	cra 27 # 83-68	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	



NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>9 AÑOS</b>	

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*José Adonai Novoa A.*

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Validacion 24

# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

SIEMPRE AL DIA!

www.formasminerva.com

Fecha 13 Mar 2014	Empleo o cargo en el que está interesado SUPERVISOR DE SEGURIDAD	Código cargo
----------------------	---	--------------

### I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante NOVOA AMAYA	Nombre(s) del aspirante JOSE ADONAI		
Lugar y fecha de nacimiento UBALA C/MARCA 23 DE MARZO DE 1980			
Dirección domicilio / Barrio VDA BOITA SESQUILE C/MARCA	Ciudad SESQUILE		
Teléfono	No. Celular 310 266 80 30		
Correo electrónico novoomaya.jn@gmail.com	Nacionalidad COLOMBIANO		
Profesión, ocupación u oficio SUPERVISOR DE SEGURIDAD	(*) Estado civil UNION LIBRE		Años de experiencia laboral 04 AÑOS

### DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 74325736	(**) Libreta militar N° 74325736	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: SANTA MARIA (BOY)	Distrito N°	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 11001000-11142140-6
		Categoría A2

### II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato Independiente <input type="checkbox"/>
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿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? CHIA, CHIVOR (BOY) SUESCA, CM	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? UBALA, V/CID, BOGOTA, SESQUILE V/CID, BOGOTA, CHIVOR, SUESCA.
Vive en casa: <input type="checkbox"/> Familiar? <input type="checkbox"/> Nombre del arrendador ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/> MARIA RAMOS QUIROGA	Teléfono 313 8747997
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 02 AÑOS
¿Por qué conceptos? ARRIENDO, ALIMENTACION, ESTUDIO DE MIS HIJOS, AYUDA A MIS PADRES	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 850.000
¿Cuántas es(son) su(s) principal(es) afición(es)? NINGUNA	¿Cuánto es su aspiración salarial? LA AJORDADA POR LA EMPRESA
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? DIPLOMA, TROFEOS CAMPEONATOS	¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?	

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

TENER UN EMPLEO PARA PODERLE BRINDAR UN BUEN ESTUDIO A MIS HIJOS  
Y CADA DIA SER MEJOR EJEMPLO PARA ELLOS CON RESPONSABILIDAD  
Y ESFUERZO MEJORAR MI CALIDAD DE VIDA, Y PODER AYUDAR A MIS PADRES

7281026.8





### III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>MAGDALENA CABANZO</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>EMPLEADA</b>		Empresa donde trabaja <b>QUALITY FLOWERS</b>	
Cargo actual <b>OPERARIA</b>		Dirección <b>VDA BOMA</b>		Teléfono	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante <b>06</b>		Parentesco <b>HIJOS ESPOSA Y MIS PADRES</b>		Edades <b>03-11-16-34-68-63</b>	
Nombre(s) padre(s) <b>JOSE FRANCISCO NOVOA BONILLA</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>DISCAPACITADO</b>		Teléfono(s) <b>3227298338</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>SARA INES NOVOA AMAYA</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>INDEPENDIENTE</b>		Teléfono(s) <b>3214493336</b>	
Nombre(s) padre(s) <b>MARIA HERMENCIA AMAYA CAMPOS</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>AMA DE CASA</b>		Teléfono(s) <b>3125369264</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>ADRIANA PATRICIA NOVOA AMAYA</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>EMPLEADA</b>		Teléfono(s) <b>3204455947</b>	

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1992	5 <sup>o</sup>	DIPLOMA	ESCUELA RURAL SOYA, UBALA	UBALA C/MARCA
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2000	6 <sup>o</sup>	DIPLOMA Y ACTA.	COLEGIO DEPARTAMENTAL KENNEDY	UBALA C.
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 checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestros, 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: Indique el grado de dominio R - Regularar, B - Bien, MB - Muy Bien</b>					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.5
¿Programa(s) que maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Lectura		Escritura	
¿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.

### 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	<input checked="" type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input checked="" type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input checked="" type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input checked="" type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Publicidad	<input type="checkbox"/>



## 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>HOSTON COLOMBIAN PROTECTION</b>		Dirección <b>CRA 27 # 83 - 68</b>		Teléfono(s) <b>5332508</b>	
Cargo <b>VIGILANTE Y SUPERVISOR</b>		Nombre de su jefe inmediato <b>SG. JORGE CASTILLO</b>		Fecha de ingreso <b>01 M 03 A 2013</b>	
Total tiempo servido <b>03 AÑOS 11 MESES</b>		Sueldo inicial <b>\$ 850.000</b>		Fecha de retiro <b>11 M 02 A 2017</b>	
Sueldo final o actual <b>\$ 1500.000</b>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>VIGILANTE Y SUPERVISOR.</b>			
Funciones realizadas <b>REVISTA A LOS DIFERENTES CENTROS DE TRABAJO RECALCANDO EL CUMPLIMIENTO DE CONSIGNAS Y PROTOCOLOS DE SEGURIDAD LLEVANDO INFORMADIV</b>					
Logros obtenidos <b>EXPERIENCIA Y MEJOR VIDA SOCIAL</b>					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/>					
Fijo <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro <b>PERSONAL (ACERCAMIENTO FAMILIAR)</b>					

Nombre de la empresa <b>FLORES EL PINAR</b>		Dirección <b>KM 1-5 VIA SUESCA</b>		Teléfono(s) <b>3123883007</b>	
Nombre de su jefe inmediato <b>ALEJANDRINA CORTES</b>		Cargo <b>VIGILANTE</b>		Fecha de ingreso <b>01 M 03 A 2011</b>	
Total tiempo servido <b>1 AÑO Y 11 MESES</b>		Sueldo inicial <b>\$ 589.000</b>		Fecha de retiro <b>16 M 02 A 2013</b>	
Sueldo final o actual <b>\$ 650.000</b>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>VIGILANTE EN PORTERIA</b>			
Funciones realizadas <b>CONTROL DE PERSONAL Y VEHICULOS DE DESPACHO ENTRANTES Y SALIENTES RONDAS POR ZONAS PERIMETRALES</b>					
Logros obtenidos <b>EXPERIENCIA</b>					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/>					
Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro <b>CAMBIO DE ADMINISTRACION.</b>					

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Fecha de retiro	
Sueldo final o actual		Cargo(s) desempeñado(s) por usted			
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/>					
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					

**INFORMACION 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál? <b>COOMEYA</b>		¿Cuál? <b>PORVENIR</b>		¿Cuál? <b>COLFONDOS</b>	
Fecha de afiliación: <b>10 03 2011</b>	Beneficiario <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en [www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com) el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación



## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relación de los nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <b>ADRIANA RINCON</b>	Ocupación <b>ASISTENTE ADMINISTRATIVA</b>	Dirección <b>SUESCA C/MARCA</b>	Teléfono <b>3125864672</b>
2.-	Nombre <b>ADRIAN PANCHE</b>	Ocupación <b>INDEPENDIENTE</b>	Dirección <b>GACHANCIPA C/MARCA</b>	Teléfono <b>3143088718</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <b>JOSE ANTONIO AMAYA</b>	Ocupación <b>CONDUCTOR</b>	Dirección <b>V/CIO META</b>	Teléfono <b>3133512929</b>

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

- 1.-  
2.-  
3.-

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



Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en [www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com).



Ingrese su Hoja de Vida en:

**ALIADOLABORAL**  
www.aliadolaboral.com

### 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, 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

*[Firma manuscrita]*  
74325736

## VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (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			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil
Facilidad de expresión	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"/>	Contrátese a partir del		Sueldo	
Candidato elegible próximamente			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo		Tipo de contrato	
Referencias verificadas por		Primer entrevistador		Segundo entrevistador		Firma de quien autoriza contratación	



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
74325736

NUMERO

NOVOA AMAYA

APELLIDOS

JOSE ADONAI

NOMIBRES

José Adonai Novoa A.



FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1980**

**UBALA**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68**                      **O+**                      **M**  
ESTATURA                      G.S. RH                      SEXO

**24-FEB-2000 SANTA MARIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-0725100-70085321-M-0074325736-20001006

1853100278A 03 083160313



REPUBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES

NÚMERO 74325736

APELLIDOS Y NOMBRES  
NOVOA AMAYA

JOSE ADONAI

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1ª LINEA 31 - DIC 2010	2ª LINEA 31 - DIC 2020	3ª LINEA 31 - DIC 2030
------------------------------	------------------------------	------------------------------

PROFESIÓN EMPLEADO

FECHA DE EXP.: 22 FEB 2013



*[Handwritten Signature]*  
CDTE. DE DISTRITO

*[Faint, illegible text, possibly a list of items or a form header]*



74325736  
0010994143201

República de Colombia



**EL COLEGIO DEPARTAMENTAL KENNEDY**

**Acta de Graduación**

Autorizada por la secretaria de educación municipal, para otorgar el título de bachiller y expedir el diploma correspondiente a:

**José Adonai Novoa Amaya**

C.C. 74325736 de (Santa María Boyacá)

Curso y aprobó los estudios correspondientes al nivel de educación media y cumplió con los requisitos establecidos en el proyecto educativo institucional, le expide el título de:

**Bachiller académico**

Registrado para efectos legales de conformidad con los decretos nacionales no 180 de enero 29 de 1981 y 921 de mayo 06 de 1994, en:

Anotando al folio 01 del libro para control interno de diploma No 18  
Dado en Ubalá Cundinamarca, a los 8 de DIC de 2000

Según decreto nacional no .921 de mayo 6 de 1994, artículo 2, "la calidad de bachiller se prueba con copia autenticada del acta de graduación o con el diploma expedido por la correspondiente institución educativa".

Firma manuscrita de Fabio Antonio Peralta.

FABIO ANTONIO PERALTA

RECTOR





*Republica de Colombia*

MINISTERIO DE DEFENSA  
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

**ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN  
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA**  
NIT: 830.039.370-0

Licencia Renovada Por Resolución Supervigilancia N° 08837 del 19 de diciembre 2018

CERTIFICA QUE:

**JOSE ADONAI NOVOA AMAYA**

Con Cédula de ciudadanía No. 74.325.736, asistió y aprobó el curso

**REENTRENAMIENTO SUPERVISORES**

Expedido en la ciudad de BOGOTA el 11 de Febrero de 2022

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal



Director Académico

Número SVSP: ECSP981-G711259

Número Interno: 247126



## CERTIFICACIÓN LABORAL

El (la) señor (a) **NOVOA AMAYA JOSE ADONAI** identificado (a) con cédula de ciudadanía **No. 74325736**, está vinculado (a) a la compañía desde el 16 de marzo de 2017; por medio de un contrato a termino fijo como **SUPÉRVISOR**.

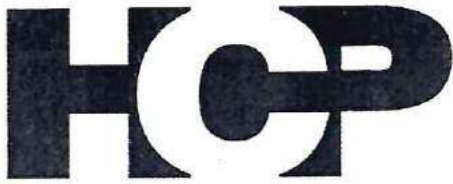
Esta certificación se expide a solicitud del (la) interesado (a) a los 16 días del mes de febrero de 2022

Cordialmente,

**STEFANNY TATITANA CALDERON RESTREPO**  
**ANALISTA DE NOMINA**

Compañía de Vigilancia PPH Ltda.  
Teléfono 744 2510





Hoston Colombian Protection Ltda  
NIT. 900.271.447-5

**HOSTON COLOMBIAN PROTECTION LTDA.**  
**NIT. 900.271.447-5**

**CERTIFICA**

Que el señor **JOSE ADONAI NOVOA AMAYA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **74.325.736** laboró en nuestra compañía en el cargo de **SUPERVISOR**, desde el 01 de Marzo del 2013 hasta el 11 de Febrero de 2017.

La presente se expide a petición del interesado a los Dos días (02) del mes de Marzo de 2017.

Cordialmente,

*Diana Sierra*

Departamento de Gestión Humana.  
[hcpgestionhumana@yahoo.com](mailto:hcpgestionhumana@yahoo.com)  
Tel.3185479167



"LA SEGURIDAD ES UNA SUMA DE FACTORES HUMANOS Y TEC NOLOGICOS, DEBE ENTENDERSE DE FORMA DINAMICA Y PROGRESIVA CON UN ENFOQUE ESTRATEGICO"

Hoston Colombian Protection Ltda  
Cra. 27 N° 83-68  
PBX:57 1- 5332508  
Bogotá - Colombia  
[www.hcpseguridad.com](http://www.hcpseguridad.com)

VIGILADO SuperVigilancia Resolución N°. 20151200014347 de 11-03-2015



Red Colombia  
Nosotros apoyamos



SuperVigilancia



Red de Apoyo



**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

IBAL

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>GOYES</b>		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA <b>BENAVIDEZ</b>		NOMBRES <b>PEDRO NEL</b>	
C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> 98.357.418		SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> X <input checked="" type="radio"/>		NACIONALIDAD PAÍS <b>COLOMBIANO</b>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE		N° <input type="radio"/> 98357418 D.M.: 0 2 1			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/>		CRA 1A #34-21 3 ESQUINAS			
PAÍS <input type="text" value="COLOMBIA"/>		PAÍS <input type="text" value="COLOMBIA"/>		DEPTO <input type="text" value="CUNDINAMARCA"/>	
DEPTO <input type="text" value="NARIÑO"/>		MUNICIPIO <input type="text" value="CHIA"/>			
MUNICIPIC <input type="text" value="GUALMATAN"/>		TELÉFONO <input type="text" value="3102051630"/>		EMAIL <input type="text" value="thysot@hotmail.com"/>	

**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				MES	AÑO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.		
				X						X	1	2
											1	9   9   6

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
 TC (TÉCNICA)      TL (TECNOLÓGICA)      TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)      UN (UNIVERSITARIA)  
 ES (ESPECIALIZACIÓN)      MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER)      DOC (DOCTORADO O PHD)  
 RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES									
FRANCES									

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
COMPañÍA DE VIGILANCIA PPH LTDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ	info@pph.com.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
7442510	DÍA 1 MES 05 AÑO 2015	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SUPERVISOR	OPERACIONES	CALLE 143 # 46-09	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>9 AÑOS</b>	<b>9 MESES</b>

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS





www.formasminerva.com

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Fecha: 30 / M / 04 / A / 2015 Empleado o cargo en el que está interesado: Supervisor de Seguridad Código cargo:

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Goyes Benavides Nombre(s) del aspirante: Pedro Nel  
 Lugar y fecha de nacimiento: Gualmatán Marzo 30 / 1977  
 Dirección domicilio / Barrio: Carr. 7A. N° 34-21 3 esquinas Ciudad: Chía  
 Teléfono: 8555394 No. Celular: 3132806094  
 Correo electrónico: thysot@hotmail.com Nacionalidad: Colombiana  
 Profesión, ocupación u oficio: Seguridad (\*) Estado civil: Unión libre. Años de experiencia laboral:



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía:  N° 98357418 (\*\*\*) Libreta militar N° 98357418 Primera clase:   
 Extranjería:  Expedida en: Gualmatán Distrito N° 21 Segunda clase:   
 Tarjeta profesional N°: ¿Tiene vehículo? Si  No  Licencia de conducción N° 54405000-8915111-5 Categoría: A2

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si  No  ¿En qué empresa? P.P.H. Empleado  Tipo de contrato: Independiente   
 ¿Trabajó antes en esta empresa? Si  No  ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si  No  Fecha: D M A ¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si  No  Dependencia:  
 ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si  No  Dependencia: ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio  Amigo   
 Por medio de agencia  Otro  ¿Cuál? ¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Nariño. ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Nariño, Bogotá, Chía. ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si  No   
 Vive en casa: ¿Familiar?  Nombre del arrendador: Martha Chapeton Teléfono: ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 año  
 ¿Propia?  ¿Alquilada?  ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si  No  Describalo e indique su valor mensual: ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 600.000  
 ¿Por qué conceptos? Arriendo, alimentación. ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$  
 ¿Cuál es su principal afición? Fútbol. ¿Practica algún deporte? Si  No  ¿Cuál(es)? ciclismo  
 ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si  No  ¿Cuál(es)? Matriculas de Honor  
 ¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si  No  ¿Cuál(es)?

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

Superarme para mejorar la calidad de vida de mi familia y lograr tener mi casa propia

4261165-6





### III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Chirley Estapiñan</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de Casa</b>	Empresa donde trabaja
Cargo actual	Dirección <b>Carr. 1A. 30-21 3 esquina</b>	Teléfono <b>8555394</b>
		Ciudad <b>Chio</b>
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <b>4</b>	Parentesco <b>hijos, papá</b>	Edades <b>5, 7, 8, 62 años</b>
Nombre(s) padre(s) <b>Gilberto Guillermo Goyes</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Agricultor</b>	Teléfono(s) <b>3137699405</b>
<b>Alba Marina Benavides</b>	<b>Fallecida</b>	<b>Fallecida</b>
Nombre(s) hermano(s) <b>Fior Alba Goyes</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Operaria</b>	Teléfono(s) <b>3143238017</b>

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1990	5	Primaria	Escuela Urbana de Varones	Nariño
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1996	6	Bachiller	Colegio Nacionalizado San José	Nariño
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios? <b>Curso. Escolta. supervisor</b>		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, B - Bien, MB - 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"/>	Lectura		Escritura		Hablado
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
	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.

### 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	<input checked="" type="checkbox"/>	Melaturgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACION	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input checked="" type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Marketing	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Publicidad	<input type="checkbox"/>



### 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>P.P.H</b>		Dirección		Teléfono(s) <b>6149961</b>	
Nombre de su jefe inmediato <b>Fernando</b>		Cargo <b>Coordinador</b>		Fecha de ingreso D <b>05</b> M <b>03</b> A <b>2015</b>	
Fecha de retiro D <b>30</b> M <b>04</b> A <b>2015</b>		Total tiempo servido <b>2 meses</b>		Sueldo inicial <b>\$ 970.000</b>	
Sueldo final o actual <b>\$ 970.000</b>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Guarda de Seguridad</b>			
Funciones realizadas <b>Seguridad y Vigilancia</b>					
Logros obtenidos <b>Experiencia laboral</b>					
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 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>Retiro Voluntario</b>					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa <b>Honor y Laurel</b>		Dirección <b>Calle 75 Carr. 7</b>		Teléfono(s) <b>3258880</b>	
Nombre de su jefe inmediato <b>Germán Enciso</b>		Cargo <b>Jefe Seguridad</b>		Fecha de ingreso D <b>05</b> M <b>05</b> A <b>2014</b>	
Fecha de retiro D <b>02</b> M <b>02</b> A <b>2015</b>		Total tiempo servido <b>10 meses</b>		Sueldo inicial <b>\$ 1.200.000</b>	
Sueldo final <b>\$ 1.200.000</b>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Escorta Estático</b>			
Funciones realizadas <b>Seguridad y Vigilancia</b>					
Logros obtenidos <b>Experiencia laboral</b>					
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 checked="" type="checkbox"/> <b>1 año</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>Retiro Voluntario</b>					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa <b>Honor y Laurel</b>		Dirección <b>Carr. 7 Calle 75</b>		Teléfono(s) <b>3258880</b>	
Nombre de su jefe inmediato <b>David Selama</b>		Cargo <b>Director</b>		Fecha de ingreso D <b>20</b> M <b>02</b> A <b>2014</b>	
Fecha de retiro D <b>30</b> M <b>04</b> A <b>2014</b>		Total tiempo servido <b>3 meses</b>		Sueldo inicial <b>\$ 800.000</b>	
Sueldo final <b>\$ 800.000</b>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Escorta Estático</b>			
Funciones realizadas <b>Seguridad y Vigilancia</b>					
Logros obtenidos <b>Experiencia laboral</b>					
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 checked="" type="checkbox"/> <b>1 año</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>Retiro Voluntario</b>					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

#### INFORMACION 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál?	<b>Coomeva</b>	¿Cuál?	<b>Colfondos</b>	¿Cuál?	<b>Porvenir</b>
Fecha de afiliación:	Colitante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	



Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación



## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <b>Maricela Castañeda</b>	Ocupación <b>Guarda</b>	Dirección <b>3 esguinal chie</b>	Teléfono <b>3222360757</b>
2.-	Nombre <b>Jose Mañoz</b>	Ocupación <b>Guarda</b>	Dirección <b>Tiquiza chie</b>	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <b>Flor Mba Goyes</b>	Ocupación <b>Operaria</b>	Dirección <b>Madrid</b>	Teléfono <b>3819499152</b>

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

- 1.-  
2.-  
3.-

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



Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en [www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com)

Ingrese su Hoja de Vida en:  
**ALIADO LABORAL**  
COM  
[www.aliadolaboral.com](http://www.aliadolaboral.com)

### 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, 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

**Teodoro Goyes**  
cc 98354181

## VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

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



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **98.357.418**

**GOYES BENAVIDES**

APELLIDOS  
**REDRO NEL**

NOMBRES

*Pedro nel Goyes B*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: **30-MAR-1977**  
**GUALMATAN**  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.93**      **O-**      **M**

ESTATURA      G.S. RH      SEXO  
**28-AGO-1995 GUALMATAN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: *Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1505500-00062422-M-0098357418-20080901      0002857643A 1      1810003230





REPUBLICA DE COLOMBIA  
 FUERZAS MILITARES  
 Tarjeta Reservista Primera Clase

**98357418**

**GOYES BENAVIDEZ**  
**PEDRO NEL**

PERTENECE AL EJERCITO DE

1ª LINEA	2ª LINEA	3ª LINEA
01-DIC-97	31-DIC-97	31-DIC-97

UTA **BNSM** ESP. MIL. P.M.  
 PROFESION **BACHILLER**  
 11-ABR-97



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
 EJERCITO NACIONAL

**TARJETA DE CONDUCTA**

El **COMANDO DEL BASO**

Hace constar que el **SL. GOYES BENAVIDEZ**  
**PEDRO NEL**

Con Tarjeta de Reservista No. **98357418**

Observo **EXCELENTE** Comportamiento en su Servicio

Militar Obligatorio prestado en esta Unidad **01-96 al 17-97**

**Tunja, Julio 17-97** **TC-JULIAN A. ARANGO**

LUGAR Y FECHA FIRMA Y S. OFICINA COTE. UNIDAD



*OK*



# INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SAN JOSÉ"

Escuela de Educación Básica de 1990 a 1993  
Calle 100 No. 100-100, Barrio San José, Guaimatán, Nariño  
Tel. 79001347  
GUAIMATÁN - NARIÑO  
TEL. 7900149

Inscripción S.E. 15252303851

C No.09

Los Suscritos Rector y Secretaria Habilitada de la Institución Educativa "San José" de Guaimatán, aprobado por el Ministerio de Educación Nacional, mediante Resolución No. 849 de 21 de junio de 2002, para los grados de seis a nueve de Educación Básica Secundaria y de diez a once de Educación Media Académica y mediante Resolución No 2527 de 30 de septiembre de 2002 para los niveles de Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media Académica.

## CERTIFICAN:

Que PEDRO NEL GOYES BENAVIDES, cursó y aprobó satisfactoriamente en esta Institución Educativa los grados SEIS A ONCE de Educación Básica secundaria y Media Académica, durante los años lectivos de 1990 - 1996, respectivamente con las siguientes calificaciones, valoración de logros e intensidad horaria.

1990 - 1991

GRADO SEIS

AREAS	H.S	CALIFICACIONES
Ciencias Naturales y salud	4	8.0 ocho seis
Matemáticas	5	9.2 nueve dos
Educación Religiosa y Moral	3	9.6 nueve seis
Ciencias Sociales	6	9.2 nueve dos
Español y Literatura	5	8.8 ocho ocho
Inglés	4	8.7 ocho siete
Educación Estética	2	9.4 nueve cuatro
Educación Física	2	8.9 ocho nueve
Vocacionales y Técnicas	4	9.2 nueve dos
COMPORTAMIENTO ESCOLAR	-	EXCELENTE
PROMEDIO FINAL	-	9.0 NUEVE CERO

1991 1992

GRADO SIETE

Ciencias Naturales Salud	4	8.2 ocho dos
Matemáticas	5	9.2 nueve dos
Educación Religiosa y Moral	3	8.4 ocho cuatro
Ciencias Sociales	6	9.4 nueve cuatro
Español y Literatura	5	8.4 ocho cuatro
Inglés	4	7.6 siete seis
Educación Estética	2	8.7 ocho siete
Educación Física	2	9.4 nueve cuatro
Vocacionales y Técnicas	4	8.5 ocho cinco
COMPORTAMIENTO ESCOLAR	-	SOBRESALIENTE
PROMEDIO FINAL	-	8.5 OCHO CINCO

1992 1993

GRADO OCHO

Ciencias Naturales Y Salud	4	7.6 siete ocho
Matemáticas	5	7.2 siete dos
Educación Religiosa y Moral	3	8.4 ocho cuatro
Ciencias Sociales	6	8.4 ocho cuatro
Español y Literatura	5	7.0 siete cero
Inglés	4	8.1 ocho uno
Educación Estética	2	9.6 nueve seis
Educación Física	2	7.7 siete siete
Vocacionales y Técnicas	4	8.0 ocho cero
COMPORTAMIENTO ESCOLAR	-	SOBRESALIENTE
PROMEDIO FINAL	-	7.9 SIETE NUEVE





# INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SAN JOSÉ"

Resolución de aprobación n° 249 de junio 21 de 2002  
Decreto de Reconocimiento Res. N° 2507 de Septiembre 30 de 2004.

N.R. No. 814000321  
GUALMATÁN - NARIÑO  
TEL. 7790049

Continuación del certificado No.09

1993 - 1994

GRADO NUEVE

Ciencias Naturales	4	6.9 seis nueve
Matemáticas	5	8.0 ocho cero
Educación Religiosa y Moral	2	6.2 seis dos
Ciencias Sociales	8	8.6 ocho seis
Español y Literatura	5	6.8 seis ocho
Inglés	3	8.0 ocho cero
Educación Estética	2	7.6 siete seis
Educación Física	2	6.9 seis nueve
Vocacionales y Técnicas	4	7.6 siete seis
COMPORTAMIENTO ESCOLAR	-	<b>SOBRESALIENTE</b>
PROMEDIO FINAL		<b>7.3 SIETE TRES</b>

1994 - 1995

GRADO DIEZ

ÁREAS	H.S	V. DE LOGROS
Ciencias N. Educación Ambiental	10	BIEN
Educación Religiosa y Moral	2	BIEN
Filosofía	3	EXCELENTE
Matemáticas	4	BIEN
Educación Física	2	BIEN
Humanidades	7	BIEN
Educación Artística	2	EXCELENTE
Optativas	5	BIEN
COMPORTAMIENTO ESCOLAR	-	<b>EXCELENTE</b>

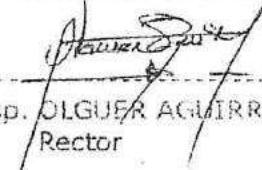
1995 - 1996

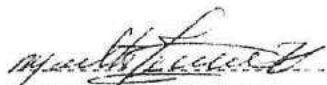
GRADO ONCE

Ciencias N. Educación Ambiental	9	BIEN
Ciencias Sociales	2	BIEN
Tecnología e Informática	3	BIEN
Educación Religiosa y Moral	1	BIEN
Filosofía	4	BIEN
Ética y Valores Humanos	1	BIEN
Matemáticas	3	BIEN
Educación Física	2	BIEN
Humanidades	6	BIEN
Educación Artística	2	BIEN
Optativas	2	BIEN
COMPORTAMIENTO ESCOLAR	-	<b>EXCELENTE</b>

Se expide en Gualmatán, a los once (11) días del mes de mayo de dos mil cinco (2005)

En constancia se firma,

  
Esp. OLGUER AGUIRRE MAYA  
Rector

  
MARTHA YAMA VILLA  
Secretaria Habilitada



*Republica de Colombia*

**MINISTERIO DE DEFENSA  
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA**

**ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN  
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA**  
NIT: 830.039.370-0

Licencia Renovada Por Resolución Supervigilancia N° 08837 del 19 de diciembre 2018

CERTIFICA QUE:

**PEDRO NEL GOYES BENAVIDES**

Con Cédula de ciudadanía No. 98.357.418, asistió y aprobó el curso

**REENTRENAMIENTO SUPERVISORES**

Expedido en la ciudad de BOGOTA el 11 de Febrero de 2022

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal



Director Académico

Número SVSP: ECSP981-G711260

Número Interno: 247127



## CERTIFICACIÓN LABORAL

El (la) señor (a) **GOYES BENAVIDES PEDRO NEL** identificado (a) con cédula de ciudadanía **No. 98357418**, está vinculado (a) a la compañía desde el 1 de mayo de 2015; por medio de un contrato a termino fijo como **SUPÉRVISOR**.

Esta certificación se expide a solicitud del (la) interesado (a) a los 16 días del mes de febrero de 2022

Cordialmente,

**STEFANNY TATITANA CALDERON RESTREPO**  
**ANALISTA DE NOMINA**

Compañía de Vigilancia PPH Ltda.  
Teléfono 744 2510



	<b>FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">IBAL</div>
---	--	--

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>MARTINEZ</b>		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA <b>BLANCO</b>		NOMBRES <b>FRANCISCO GIOVANNY</b>	
C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> 1.106.694		SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> X <input checked="" type="radio"/>		NACIONALIDAD PAÍS <b>COLOMBIANO</b>	
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>	
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		X	
N° <input type="radio"/>		1106694		D.M.: 0 0 2	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="3"/>			Cra. 8 4 -19 COTA CUNDINAMARCA		
PAÍS <input type="text" value="COLOMBIA"/>			DEPTO <input type="text" value="CUNDINAMARCA"/>		
DEPTO <input type="text" value="BOYACA"/>			MUNICIPIO <input type="text" value="COTA"/>		
MUNICIPIC <input type="text" value="PANQUEBA"/>			TELÉFONO <input type="text" value="3162310753"/> EMAIL <a href="mailto:FRANCISCOM2328@HOTMAIL.COM">FRANCISCOM2328@HOTMAIL.COM</a>		

**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
 MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				MES	AÑO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.		
				X						X	1	2
											1	9
											8	1

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
 DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
 TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)  
 ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)  
 RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PROFESIONAL	5	X		ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	8	1999	141110

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES									
FRANCES									

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
COMPañÍA DE VIGILANCIA PPH LTDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ	info@pph.com.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
7442510	DÍA 14 MES 05 AÑO 2013	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SUPERVISOR	OPERACIONES	CALLE 143 # 46-09	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>9 AÑOS</b>	<b>8 MESES</b>

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



## FRANCISCO GIOVANNY MARTINEZ BLANCO

Carrera 101 N° 69 21 Interior 5 Apto. 603  
Celular:316-2310753, 3505846726 Casa: 7592774  
[franciscom2328@hotmail.com](mailto:franciscom2328@hotmail.com)



### PERFIL PROFESIONAL

Administrador de empresas, oficial retirado de la policía nacional en el grado de Capitán con experiencia en seguridad y vigilancia privada, dirección y coordinación de personal, habilidad en atención al cliente y gran sentido de responsabilidad capaz de generar valor agregado a la organización mediante creación de ideas e iniciativa propia para la solución de problemas con capacidad para el trabajo bajo presión.

Credencial de Consultor en Seguridad Privada. 20184440084737 del 09-10-2018

### EXPERIENCIA LABORAL

#### COMPAÑÍA DE VIGILANCIA PPH LTDA – Supervisor

14-Mayo- 2013 a la fecha vigente

##### Funciones

Supervisar las Operaciones de Diferetes Contratos  
Realizar los Estudios de Seguridad de los contratos a cargo  
Atender todas las solicitudes operativas de los contratos a cargo  
Realizar las Investigaciones e Informes correspondientes

#### SEPECOL LTDA - Director de Operaciones

22 de Octubre 2012 a 28 de Febrero de 2013

##### Funciones

- Dirigir, organización y coordinar las operaciones.
- Dirigir las investigaciones de siniestros y reclamaciones de los clientes.
- Apoyar y coordinar tareas inherentes al servicio al cliente y capacitación del personal.
- Desarrollar labores inherentes al servicio y atención al cliente desde el campo operativo y comercial

##### Funciones

- Dirigir, organización y coordinar las operaciones Regional Bogotá de la organización.
- Dirigir las investigaciones de siniestros y reclamaciones de los clientes.
- Apoyar y coordinar tareas inherentes al servicio al cliente y capacitación del persona



## **MISSER SEGURIDAD LTDA - Director de operaciones**

9 Marzo de 2005 – 8 de Marzo de 2011

5 de Abril de 2011- 30 de Septiembre DE 2012

### **Funciones**

- Dirección, organización de las operaciones de la empresa dando cumplimiento a requerimientos de 25 clientes y coordinando la labor de 25 supervisores y 740 guardas.
- Coordinar atención al cliente Éxito en cuanto a seguridad física, apoyo en seguridad industrial y organización de grandes eventos.
- Controlar el cumplimiento del sistema de gestión de calidad.
- Dirigir las investigaciones de siniestros y reclamaciones de los clientes.

### **Logros**

- Apoyo para la consecución de la certificación de calidad ISO 9001.
- Fortalecimiento del programa de capacitación en bomberotecnia y manejo de retail para almacenes Éxito.

## **ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A - Supervisor de seguridad**

27 de Mayo 1999- 17 de noviembre 2003

### **Funciones**

- Auditar: Outsourcing de servicios de vigilancia y contratistas varios.
- Controlar: Procedimientos de seguridad física e industrial de la planta de producción.
- Supervisión de la operación logística muelles de despacho, bodegas y comercialización de mercancías.
- Verificación procesos de reciclaje dando el adecuado manejo ambiental.
- Apoyar labores del departamento de gestión humana para control de empleados, salud ocupacional, capacitación y coordinación con diferentes entidades y autoridades.

### **Logros**

- Elaboración e implementación de procedimientos de supervisión, vigilancia y control, minimizando los riesgos y pérdidas de la compañía.
- Implementación de sistemas de seguridad electrónica para vigilancia y detección de incendios.
- Organización frente de seguridad con empresas adyacentes.
- Implementación programas de capacitación y entrenamiento.

## **ALPHA SEGURIDAD PRIVADA LTDA - Jefe operaciones zonal**

1995-1996

### **Funciones**

- Coordinar, organizar y controlar servicios de vigilancia para diferentes clientes del sector bancario, comercial, industrial y residencial.
- Realizar estudios de seguridad de instalaciones y de personas.
- Apoyar programas de selección y capacitación de personal.

### **Logros**

- Fortalecer vínculos comerciales, obteniendo la continuidad de contratos y consecución de nuevos clientes.
- Implementación del departamento de capacitación.

## **POLICIA NACIONAL - Capitán**

1983-1994

### **Funciones**

- Todas las inherentes a cada uno de los grados de Subteniente, Teniente y Capitán, con desempeño en el área operativa, administrativa, docente y de inteligencia.

## **FORMACIÓN ACADEMICA**

- Administrador de empresas  
Universidad Cooperativa de Colombia 1999.
- Tecnólogo en administración policial  
Escuela General Santander 1991
- Bachiller académico  
Colegio departamental mixto el Espino (Boyacá) 1981

### **Cursos y seminarios**

- Auditoria interna (ISO 9000) 2007.
- Seminario III Congreso Internacional sobre violencia y terrorismo C.C. Seguridad 2004
- Inteligencia básica: escuela de inteligencia General Charry Solano.1990
- Seminario metodología de la enseñanza: U.P.T.C seccional Duitama 1990
- Conferencia de performance Excellence, cambio, trabajo en equipo, buenas practicas de manufactura, trabajo con calidad. Abbott laboratorios de Colombia 2000

## **REFERENCIAS LABORALES**

### **Sepecol Ltda.**

#### **Oscar Silva Ariza**

Gerente General

Teléfono: 2360823/18 Ext. 101

Celular: 3152578251

### **Almacenes Éxito**

#### **Guillermo Orrego Sánchez**

Gerente Seguridad Regional-Almacenes Éxito

Teléfono oficina: 6605202

Celular: 321-4634788, 310-8440562

## **REFERENCIAS PERSONALES**



**Oscar Ramos Reyes**

Celular 3148946186

Pacific Rubiales

**Pedro Ignacio Martínez**

Líder de mecánicos de aviación

CCE Technical Services

Teléfono casa: 5281850

Celular: 310-5634466

**Guillermo Santanilla**

Jefe de Seguridad Centro Comercial Galerías

Celular: 3118090578 / 3153564142



**FRANCISCO GIOVANNY MARTINEZ BLANCO**

**C.C: 1.106.694 Panqueba (Boy)**


REPUBLICA DE COLOMBIA  
**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.106.694**  
**MARTINEZ BLANCO**

APELLIDOS  
**FRANCISCO GIOVANNY**

NOMBRES

*Francisco Giovanni Martinez Blanco*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-DIC-1963**


**PANQUEBA**  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**25-AGO-1982 PANQUEBA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00015521-M-0001106694-20080620      0000549681A 1      1410009375

REPUBLICA DE COLOMBIA

PUEZAS MILITARES

**Carta de Reservista de Segunda Clase**

PERTENECIÓ AL EJERCITO DE

1ª LINEA	2ª LINEA	3ª LINEA
31-DIC-93	31-DIC-03	31-DIC-13

PROFESION: **BACHILLER ACAD-81**

ACTA CLASIF. NO. **001** FECHA **160182**

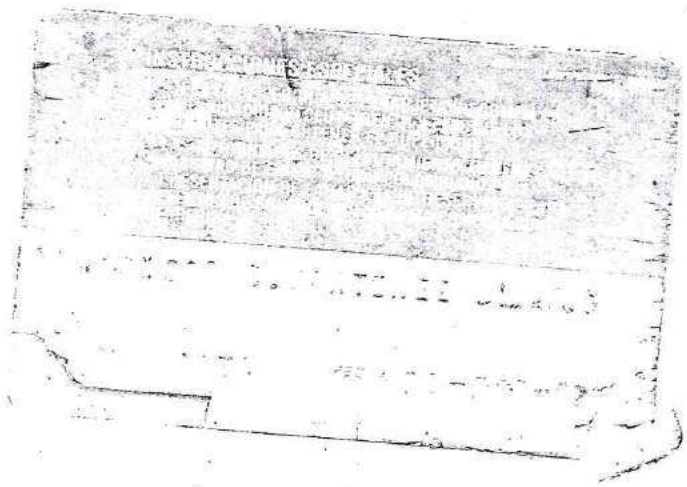
ENCARGO NO. **24094** FECHA **160182**

50

EXPEDIDA POR *[Signature]*

**LT. JAIME ENRIQUE BOLAÑOS RODRIGUEZ**

COMANDO EN JEFE DISTRITO MILITAR No. 50





POLICIA NACIONAL  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL



SECRETARIA GENERAL - AREA ARCHIVO GENERAL

BOGOTÁ, ENERO 26 DE 2009

RAD. 238071

ARGEN

EXTRACTO DE LA HISTORIA LABORAL

SEÑOR: CAPITAN @ MARTINEZ BLANCO FRANCISCO GIOVANNY XXXXX  
IDENTIFICADO CON C.C 1.106.694 XXXXXXXXXXXXX  
DADO DE ALTA COMO: CADETE -ALFEREZ DESDE 11-ENE-83 XXX  
MEDIANTE: RES- 647 /83 RETIRADO: 16-NOV-94 SEGUN: RES. 12236/94  
TOTAL TIEMPO DE SERVICIO AÑOS (12).X MESES (00).X DÍAS (06).X  
INCLUYENDO : DIFERENCIA AÑO LABORAL XXXXXXXXXXXXX  
PARA EFECTOS: TRAMITE EMPLEO XXXXXXXXXXXXX

REMÍTASE: AL INTERESADO -CALLE 23 A BIS No. 85ª -18 INT 9 APART.102  
BARRIO MODELIA- BOGOTA XXXXXXXXXXXXX

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SIN REVISIÓN Y FIRMA DE AUTORIDADES ORDENADAS DE LA UNIDAD DE ARCHIVO GENERAL, QUIENES SERÁN RESPONSABLES DE SU VERACIDAD Y AUTENTICIDAD.

ELABORO. GIRALDO CARLOS

REVISO ST. SIRLEY PANQUEBA.

Jose Hernando Medina Bernal  
Mayor JOSE HERNANDO MEDINA BERNAL  
Jefe Área Archivo General



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre la

# Universidad Cooperativa de Colombia

Personería Jurídica Resolución 24.195 del 20 de Diciembre de 1983  
por el Ministerio de Educación Nacional

En atención a que:  
**Francisco Givang Martínez Blanco**

CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1106.694 DE PANQUEBA

Ha Cumplido con todos los Estudios que los Estatutos Universitarios exigen para optar al TITULO de:

## ADMINISTRACION DE EMPRESAS

Le Expide el presente Diploma. En Testimonio de ello se Firma y Refrenda con los Sellos respectivos  
en SANTAFÉ DE BOGOTÁ a los 19 días del mes de Agosto de 1999



*[Signature]*  
Decano de Facultad

*[Signature]*  
Director seccional

*[Signature]*  
Rector

*[Signature]*  
Secretario General







# UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Acta Individual de Graduación No. 2193

DEPENDENCIA: FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS Y ADMINISTRATIVAS

PROGRAMA DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS

APROBACION DEL PROGRAMA: ACTA 027 DEL 13 DE DICIEMBRE DE 1996

FECHA: 19 DE AGOSTO DE 1999


LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA.

En atención a que FRANCISCO GIOVANNY MARTINEZ BLANCO  
con cédula de ciudadanía No. 1,106,694 de PANQUEBA (BOY.)


Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y  
estatutarias, le expide el título de ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta  
No. 07 en sesión del día 7 de JULIO de 1999

Para constancia se suscribió pdr:

  
CESAR PEREZ GARCIA

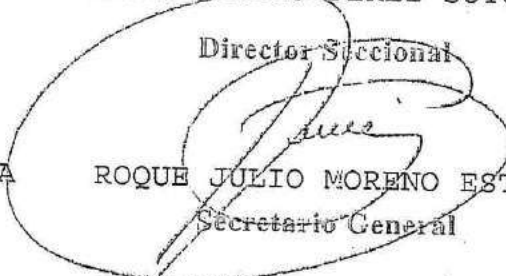
Rector

  
JUAN CARLOS PEREZ SOTO

Director Seccional

  
HUGO ALBERTO HERRERA FONSECA

Decano de la Facultad

  
ROQUE JULIO MORENO ESTEVEZ

Secretario General

No. 01579





**Tarjeta Profesional 141110**

**FRANCISCO GIOVANNY  
MARTINEZ BLANCO**

C.C. 1106694

**ADMINISTRADOR DE EMPRESAS**

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Fecha del título: 19/08/1999

142744

**La presente tarjeta profesional se expide en virtud de la Resolución  
No. 83 del 21/12/2020**

*Aurelio Mejia M.*

**AURELIO MEJIA**  
Presidente



Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio de la profesión de conformidad con lo dispuesto por la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.



**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

IBAL

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>MARTINEZ</b>		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA <b>BLANCO</b>		NOMBRES <b>FRANCISCO GIOVANNY</b>	
C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> 1.106.694		SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> X		NACIONALIDAD PAÍS <b>COLOMBIANO</b>	
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>	
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		X	
N° <input type="radio"/>		1106694		D.M.: 0 0 2	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="3"/>			Cra. 8 4 -19 COTA CUNDINAMARCA		
PAÍS <u>COLOMBIA</u>			PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>CUNDINAMARCA</u>		
DEPTO <u>BOYACA</u>			MUNICIPIO <u>COTA</u>		
MUNICIPIC <u>PANQUEBA</u>			TELÉFONO <u>3162310753</u> EMAIL <a href="mailto:FRANCISCOM2328@HOTMAIL.COM">FRANCISCOM2328@HOTMAIL.COM</a>		

**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO			
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				MES		AÑO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.				
				X						X	1 2		1 9 8 1	

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
**TC** (TÉCNICA)      **TL** (TECNOLÓGICA)      **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)      **UN** (UNIVERSITARIA)  
**ES** (ESPECIALIZACIÓN)      **MG** (MAESTRÍA O MAGÍSTER)      **DOC** (DOCTORADO O PHD)  
 RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PROFESIONAL	5	X		ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	8	1999	141110

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES									
FRANCES									

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
COMPañÍA DE VIGILANCIA PPH LTDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ	info@pph.com.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
7442510	DÍA 14 MES 05 AÑO 2013	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SUPERVISOR	OPERACIONES	CALLE 143 # 46-09	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	



NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

**Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>9 AÑOS</b>	<b>8 MESES</b>

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

## FRANCISCO GIOVANNY MARTINEZ BLANCO

Carrera 101 N° 69 21 Interior 5 Apto. 603  
Celular:316-2310753, 3505846726 Casa: 7592774  
[franciscom2328@hotmail.com](mailto:franciscom2328@hotmail.com)



### PERFIL PROFESIONAL

Administrador de empresas, oficial retirado de la policía nacional en el grado de Capitán con experiencia en seguridad y vigilancia privada, dirección y coordinación de personal, habilidad en atención al cliente y gran sentido de responsabilidad capaz de generar valor agregado a la organización mediante creación de ideas e iniciativa propia para la solución de problemas con capacidad para el trabajo bajo presión.

Credencial de Consultor en Seguridad Privada. 20184440084737 del 09-10-2018

### EXPERIENCIA LABORAL

#### COMPAÑÍA DE VIGILANCIA PPH LTDA – Supervisor

14-Mayo- 2013 a la fecha vigente

##### Funciones

Supervisar las Operaciones de Diferetes Contratos  
Realizar los Estudios de Seguridad de los contratos a cargo  
Atender todas las solicitudes operativas de los contratos a cargo  
Realizar las Investigaciones e Informes correspondientes

#### SEPECOL LTDA - Director de Operaciones

22 de Octubre 2012 a 28 de Febrero de 2013

##### Funciones

- Dirigir, organización y coordinar las operaciones.
- Dirigir las investigaciones de siniestros y reclamaciones de los clientes.
- Apoyar y coordinar tareas inherentes al servicio al cliente y capacitación del personal.
- Desarrollar labores inherentes al servicio y atención al cliente desde el campo operativo y comercial

##### Funciones

- Dirigir, organización y coordinar las operaciones Regional Bogotá de la organización.
- Dirigir las investigaciones de siniestros y reclamaciones de los clientes.
- Apoyar y coordinar tareas inherentes al servicio al cliente y capacitación del persona



## **MISSER SEGURIDAD LTDA - Director de operaciones**

9 Marzo de 2005 – 8 de Marzo de 2011

5 de Abril de 2011- 30 de Septiembre DE 2012

### **Funciones**

- Dirección, organización de las operaciones de la empresa dando cumplimiento a requerimientos de 25 clientes y coordinando la labor de 25 supervisores y 740 guardas.
- Coordinar atención al cliente Éxito en cuanto a seguridad física, apoyo en seguridad industrial y organización de grandes eventos.
- Controlar el cumplimiento del sistema de gestión de calidad.
- Dirigir las investigaciones de siniestros y reclamaciones de los clientes.

### **Logros**

- Apoyo para la consecución de la certificación de calidad ISO 9001.
- Fortalecimiento del programa de capacitación en bomberotecnia y manejo de retail para almacenes Éxito.

## **ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A - Supervisor de seguridad**

27 de Mayo 1999- 17 de noviembre 2003

### **Funciones**

- Auditar: Outsourcing de servicios de vigilancia y contratistas varios.
- Controlar: Procedimientos de seguridad física e industrial de la planta de producción.
- Supervisión de la operación logística muelles de despacho, bodegas y comercialización de mercancías.
- Verificación procesos de reciclaje dando el adecuado manejo ambiental.
- Apoyar labores del departamento de gestión humana para control de empleados, salud ocupacional, capacitación y coordinación con diferentes entidades y autoridades.

### **Logros**

- Elaboración e implementación de procedimientos de supervisión, vigilancia y control, minimizando los riesgos y pérdidas de la compañía.
- Implementación de sistemas de seguridad electrónica para vigilancia y detección de incendios.
- Organización frente de seguridad con empresas adyacentes.
- Implementación programas de capacitación y entrenamiento.

## **ALPHA SEGURIDAD PRIVADA LTDA - Jefe operaciones zonal**

1995-1996

### **Funciones**

- Coordinar, organizar y controlar servicios de vigilancia para diferentes clientes del sector bancario, comercial, industrial y residencial.
- Realizar estudios de seguridad de instalaciones y de personas.
- Apoyar programas de selección y capacitación de personal.

### **Logros**



- Fortalecer vínculos comerciales, obteniendo la continuidad de contratos y consecución de nuevos clientes.
- Implementación del departamento de capacitación.

## **POLICIA NACIONAL - Capitán**

1983-1994

### **Funciones**

- Todas las inherentes a cada uno de los grados de Subteniente, Teniente y Capitán, con desempeño en el área operativa, administrativa, docente y de inteligencia.

## **FORMACIÓN ACADEMICA**

- Administrador de empresas  
Universidad Cooperativa de Colombia 1999.
- Tecnólogo en administración policial  
Escuela General Santander 1991
- Bachiller académico  
Colegio departamental mixto el Espino (Boyacá) 1981

### **Cursos y seminarios**

- Auditoria interna (ISO 9000) 2007.
- Seminario III Congreso Internacional sobre violencia y terrorismo C.C. Seguridad 2004
- Inteligencia básica: escuela de inteligencia General Charry Solano.1990
- Seminario metodología de la enseñanza: U.P.T.C seccional Duitama 1990
- Conferencia de performance Excellence, cambio, trabajo en equipo, buenas practicas de manufactura, trabajo con calidad. Abbott laboratorios de Colombia 2000

## **REFERENCIAS LABORALES**

### **Sepecol Ltda.**

#### **Oscar Silva Ariza**

Gerente General

Teléfono: 2360823/18 Ext. 101

Celular: 3152578251

### **Almacenes Éxito**

#### **Guillermo Orrego Sánchez**

Gerente Seguridad Regional-Almacenes Éxito

Teléfono oficina: 6605202

Celular: 321-4634788, 310-8440562

## **REFERENCIAS PERSONALES**

**Oscar Ramos Reyes**

Celular 3148946186

Pacific Rubiales

**Pedro Ignacio Martínez**

Líder de mecánicos de aviación

CCE Technical Services

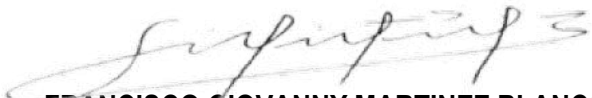
Teléfono casa: 5281850

Celular: 310-5634466

**Guillermo Santanilla**

Jefe de Seguridad Centro Comercial Galerías

Celular: 3118090578 / 3153564142



**FRANCISCO GIOVANNY MARTINEZ BLANCO**

**C.C: 1.106.694 Panqueba (Boy)**

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **1.106.694**  
**MARTINEZ BLANCO**

APELLIDOS  
**FRANCISCO GIOVANNY**

NOMBRES  
*Francisco Giovanni Martinez Blanco*  
FIRM



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-DIC-1963**  
**PANQUEBA**  
**(BOYACA)**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.70**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**25-AGO-1982 PANQUEBA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Francisco Giovanni Martinez Blanco*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00015521-M-0001100694-20080620      0000549881A 1      1410006975



REPUBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Carta de Reservista de Segunda Clase

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1ª LINEA	2ª LINEA	3ª LINEA
31-DIC-93	31-DIC-03	31-DIC-13

50 PROFESION: BACHILLER ACADÉ-61

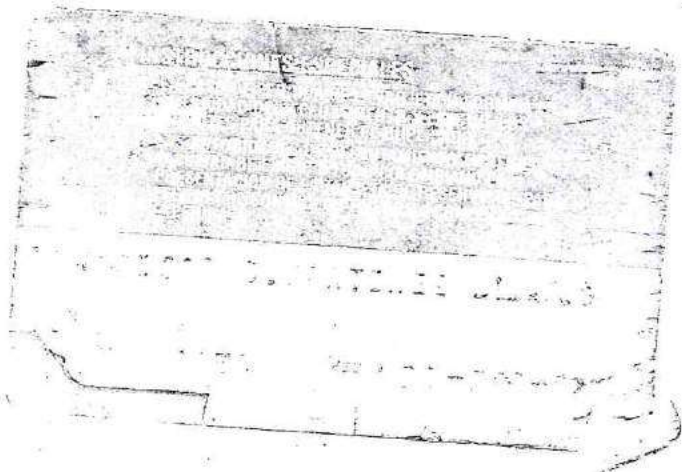
AGRAVACION: NÚM. 001 FECHA: 160182

ENCARGO: 440274 FECHA: 200282

EXPEDIDA POR: *[Signature]*

TE. JAMES ESPINOSA BULLYAN RODRIGUEZ

COMANDO EN JEFE DISTRITO MILITAR NO. 50





LA REPUBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre la

# Universidad Cooperativa de Colombia

Personería Jurídica Resolución 24.195 del 20 de Diciembre de 1983  
por el Ministerio de Educación Nacional

En atención a que:  
**Francisco Giovanni Martínez Blanco**

CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1106.694 DE PANQUEBA

Ha Cumplido con todos los Estudios que los Estatutos Universitarios exigen para optar al TITULO de:

## ADMINISTRACION DE EMPRESAS

Le Expide el presente Diploma. En Testimonio de ello se Firma y Refrenda con los Sellos respectivos  
en SANTAFÉ DE BOGOTÁ a los 19 días del mes de Agosto de 1999



*[Signature]*  
Decano de Facultad

*[Signature]*  
Director seccional

*[Signature]*  
Rector

*[Signature]*  
Directo de Estudios y Asesoría







**Tarjeta Profesional 141110**

**FRANCISCO GIOVANNY  
MARTINEZ BLANCO**

C.C. 1106694

**ADMINISTRADOR DE EMPRESAS**

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Fecha del título: 19/08/1999

142744

**La presente tarjeta profesional se expide en virtud de la Resolución  
No. 83 del 21/12/2020**

*Aurelio Mejia M.*

**AURELIO MEJIA**  
Presidente



Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio de la profesión de conformidad con lo dispuesto por la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.



POLICIA NACIONAL  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL



SECRETARIA GENERAL - AREA ARCHIVO GENERAL

BOGOTÁ, ENERO 26 DE 2009

RAD. 238071

ARGEN

EXTRACTO DE LA HISTORIA LABORAL

SEÑOR: CAPITAN @ MARTINEZ BLANCO FRANCISCO GIOVANNY XXXXX  
IDENTIFICADO CON C.C 1.106.694 XXXXXXXXXXXXX  
DADO DE ALTA COMO: CADETE -ALFEREZ DESDE 11-ENE-83 XXX  
MEDIANTE: RES- 647 /83 RETIRADO: 16-NOV-94 SEGUN: RES. 12236/94  
TOTAL TIEMPO DE SERVICIO AÑOS (12).X MESES (00).X DÍAS (06).X  
INCLUYENDO : DIFERENCIA AÑO LABORAL XXXXXXXXXXXXX  
PARA EFECTOS: TRAMITE EMPLEO XXXXXXXXXXXXX

REMÍTASE: AL INTERESADO -CALLE 23 A BIS No. 85ª -18 INT 9 APART.102  
BARRIO MODELIA- BOGOTA XXXXXXXXXXXXX

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SIN REVISIÓN Y FIRMA DE AUTORIDADES ORDENADAS DE LA UNIDAD DE ARCHIVO GENERAL, QUIENES SERÁN RESPONSABLES DE SU VERACIDAD Y AUTENTICIDAD.

ELABORO. GIRALDO CARLOS

REVISO ST. SIRLEY PANQUEBA.

Jose Hernando Medina Bernal  
Mayor JOSE HERNANDO MEDINA BERNAL  
Jefe Área Archivo General



*Republica de Colombia*

**MINISTERIO DE DEFENSA  
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA**

**ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN  
EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA**  
NIT: 830.039.370-0

Licencia Renovada Por Resolución Supervigilancia N° 08837 del 19 de diciembre 2018

CERTIFICA QUE:

**FRANCISCO GIOVANNY MARTINEZ BLANCO**

Con Cédula de ciudadanía No. 1.106.694, asistió y aprobó el curso

**REENTRENAMIENTO SUPERVISORES**

Expedido en la ciudad de BOGOTA el 11 de Febrero de 2022

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal



Director Académico

Número SVSP: ECSP981-G710980

Número Interno: 246847



## CERTIFICACIÓN LABORAL

El (la) señor (a) **MARTINEZ BLANCO FRANCISCO GIOVANNY** identificado (a) con cédula de ciudadanía **No. 1.106.694**, está vinculado (a) a la compañía desde el 14 de MAYO 2013; por medio de un contrato a termino fijo como **COORDINADOR DE OPERACIONES**, tiempo en el cual se ha desempeñado como una persona responsable en sus funciones.

Además, certifico que a la fecha no registra ninguna sanción, ni amonestación ni llamados de atención relacionadas con fallas en la prestación del servicio.

Esta certificación se expide a solicitud del (la) interesado (a) a los dos (02) días del mes de febrero de 2022.

Cordialmente,

**STEFANNY TATITANA CALDERON RESTREPO**  
**ANALISTA DE NOMINA**

Compañía de Vigilancia PPH Ltda.  
Teléfono 744 2510





## CERTIFICACIÓN LABORAL

El (la) señor (a) **MARTINEZ BLANCO FRANCISCO GIOVANNY** identificado (a) con cédula de ciudadanía **No. 1.106.694**, está vinculado (a) a la compañía desde el 14 de MAYO 2013; por medio de un contrato a termino fijo como **SUPERVISOR**, tiempo en el cual se ha desempeñado como una persona responsable en sus funciones.

Además, certifico que a la fecha no registra ninguna sanción, ni amonestación ni llamados de atención relacionadas con fallas en la prestación del servicio.

Esta certificación se expide a solicitud del (la) interesado (a) a los dos (02) días del mes de febrero de 2022.

Cordialmente,

**STEFANNY TATITANA CALDERON RESTREPO**  
**ANALISTA DE NOMINA**

Compañía de Vigilancia PPH Ltda.  
Teléfono 744 2510

 REPUBLICA DE COLOMBIA	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">IBAL</div>
--	--	---

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>OLAYA</b>	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA <b>CORTES</b>	NOMBRES <b>JHOJAN EXTID</b>
C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> <b>7.722.195</b>	SEXO <b>F M X</b>	NACIONALIDAD PAIS <b>COLOMBIANO</b>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE		N° <input type="checkbox"/> <b>7722195</b> D.M.:
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="2"/>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>CRA. 17B No. 50 – 42 Alamos norte</b>
PAÍS <b>COLOMBIA</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>HUILA</b>	
DEPTO <b>HUILA</b>	MUNICIPIO <b>NEIVA</b>	
MUNICIPIC <b>VILLAVIEJA</b>	TELÉFONO <b>3112934846</b> EMAIL <a href="mailto:jhojanolaya1@gmail.com">jhojanolaya1@gmail.com</a>	

**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
 MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO						
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				MES		AÑO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.							
					<b>X</b>							12	12	2	0	1	9

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
 DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
**TC** (TÉCNICA)      **TL** (TECNOLÓGICA)      **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)      **UN** (UNIVERSITARIA)  
**ES** (ESPECIALIZACIÓN)      **MG** (MAESTRÍA O MAGÍSTER)      **DOC** (DOCTORADO O PHD)  
 RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
ESPAÑOL			<b>X</b>						<b>X</b>

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

**Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

**3**

**EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
LA MAGDALENA SEGURIDAD LTDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
HUILA	NEIVA	<a href="mailto:lamaqdalena.cartera@gmail.com">lamaqdalena.cartera@gmail.com</a>	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
8719068	DÍA 8 MES 07 AÑO 2014	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SUPERVISOR	OPERACIONES	AVENIDA LA TOMA NO. 10 -58	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	



NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

**Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>7 AÑOS</b>	<b>7 MESES</b>

5

**FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  O  ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Jhojan Estid Olaya C

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6

**OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.722.195

OLAYA CORTES

APELLIDOS

JHOJAN EXTID

NOMBRES

Jhojan Extid Olaya Cortes

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1982

VILLAVIEJA  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

B+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

10-ENE-2001 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Arrib Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARRIB SÁNCHEZ TORRES



R-1900100 00278901-M-0007722195 20110127 0025616359A 2 6671142028





La República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional  
Secretaría de Educación de Neiva

El Instituto  
**Covalsystem**

Licencia de funcionamiento según Resolución No. 1421 del 26 de septiembre de 2012,  
ampliada y modificada por la Resolución No. 203 del 27 de Enero de 2017  
Emanada de la Secretaría de Educación de Neiva

Confiere el Título de:

**Bachiller Académico**

**A:**

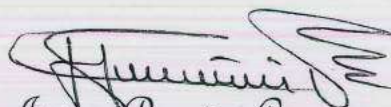
**Jhojan Extid Olaya Cortés**

Cédula de Ciudadanía 7.722.195 expedida en Neiva (Huila)

Quien cursó y aprobó los estudios correspondientes al  
Nivel de Educación Media Académica según los planes y programas vigentes.

Acta de Grado No. 046 Anotado al folio 188 del libro 02 de control de Diplomas

Neiva, 12 de Diciembre de 2019

  
Jaime Puentes Camero  
Rector  
C.C. No. 12.115.055 Neiva

  
María Fernanda Ramírez  
Secretaria  
C.C. No. 1.075.239.111 Neiva





REPUBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES  
EJERCITO NACIONAL  
Tarjeta de Reservista Primera Clase

7722195

PERTENECE A LA RESERVA DE:

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
	2012	2022
31 - DIC	31 - DIC	31 - DIC

APELLIDOS Y NOMBRES

**OLAYA CORTES**

**JHOJAN EXTID**

UM **BATEN** ESP: **MIL FUSILERO**

PROFESION **AGRICULTOR**





Instruyendo Futuro  
con toda seguridad



## República de Colombia

Ministerio de Defensa Nacional  
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

### ACADEMIA DE ESTUDIOS TÉCNICOS EN SEGURIDAD LTDA.

Licencia renovada según Resolución Supervigilancia No. 20151400072767 de 23 de Noviembre de 2015  
Prorrogada mediante resolución 2020 4440014087 del 14 de abril de 2020  
NIT. 804.007.315-3

## CERTIFICA QUE:

**JHOJAN EXTID OLAYA CORTES**

Con Cédula de ciudadanía No. 7.722.195, asistió y aprobó el curso

## REENTRENAMIENTO SUPERVISORES

Expedido en la ciudad de NEIVA, el 12 de Febrero de 2022

Con una intensidad académica de 30 horas



GERENTE GENERAL

Número SVSP: ECSP1058-I465394

DIRECTOR ACADÉMICO

Número Interno: 336719

Afiliados a:



Consultar Diploma en [www.atsacademia.com](http://www.atsacademia.com) o al PBX: 7 635 0050



**LA MAGDALENA**  
SEGURIDAD LTDA.

**COORDINACION DE GESTION Y TALENTO HUMANO DE LA  
EMPRESA LA MAGDALENA SEGURIDAD LTDA**

**CERTIFICA**

Que el señor **JHOJAN EXTID OLAYA CORTES**, identificado con Cédula de Ciudadanía **Nro. 7.722.195**, labora en esta empresa La Magdalena Seguridad Ltda. Nit 813.010.066 – 8. Desde el 08 de julio del 2014, hasta la fecha como **SUPERVISOR**. Con un contrato a término indefinido.

*Expedido en Neiva a los 18 días del mes Febrero de 2022 a solicitud del interesado.*

**NATALIA PERDOMO GOMEZ.**  
Coordinador de Gestión y Talento Humano



REPUBLICA DE COLOMBIA 	<b>FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">IBAL</div>
--	--	---

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>BAUTISTA</b>	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA <b>CARMONA</b>	NOMBRES <b>JUAN</b>
C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> 17.702.137		SEXO <b>F M X</b>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE		NACIONALIDAD PAIS <b>COLOMBIANO</b>
N° <input type="radio"/> 17702137 D.M.:		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="6"/>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>CRA. 23ª No. 18ª – 10 sur</b>
PAÍS <b>COLOMBIA</b>		PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>HUILA</b>
DEPTO <b>CAQUETA</b>		MUNICIPIO <b>NEIVA</b>
MUNICIPIC <b>CARTAGENA DE CHAIRA</b>		TELÉFONO <b>3115590942</b> EMAIL <a href="mailto:juanbautistac@gmail.com">juanbautistac@gmail.com</a>

**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
 MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO						
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					MES			AÑO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.							
				<b>X</b>						<b>X</b>	30		5	2	0	0	9

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
 DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
**TC** (TÉCNICA)      **TL** (TECNOLÓGICA)      **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)      **UN** (UNIVERSITARIA)  
**ES** (ESPECIALIZACIÓN)      **MG** (MAESTRÍA O MAGÍSTER)      **DOC** (DOCTORADO O PHD)  
 RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
ESPAÑOL			<b>X</b>						<b>X</b>

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

**Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

**3**

**EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
LA MAGDALENA SEGURIDAD LTDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
HUILA	NEIVA	<a href="mailto:lamaqdalena.cartera@gmail.com">lamaqdalena.cartera@gmail.com</a>	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
8719068	DÍA 20 MES 03 AÑO 2016	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SUPERVISOR	OPERACIONES	AVENIDA LA TOMA NO. 10 -58	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

**Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>5 AÑOS</b>	<b>10 MESES</b>

5

**FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  O  ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6

**OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.702.137**  
**BAUTISTA CARMONA**

APELLIDOS

**JUAN**

NOMBRES

*Juan Bautista C*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-JUL-1966**

**CARTAGENA DE CHAIRA**  
(CAQUETA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**18-NOV-1985 PUERTO RICO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



A-1900100-00210122-M-0017702137-20100122

0020194738A 1

6700605039





REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre



GRUPO EDUCATIVO TECNIDENT  
COLEGIO DE EDUCACIÓN FORMAL FLEXIBLE

San Mateo

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.  
Según resoluciones No. 7240 de Diciembre 20 de 1996,  
No. 8113 de Diciembre 20 de 1998 y No. 3936 del 7 de Diciembre de 1999

Confiere a:

Juan Bautista Carmona

C.C. 17.702.137 de Puerto Rico

El Título de

Bachiller Académico

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

Rector

DECRETO LEY 2150 DEL 5  
DE DICIEMBRE DE 1995  
SUPLENTE REGISTRO EN  
TÍTULOS Y  
CERTIFICADOS.

Secretaría

Anotado al folio No. 5 del libro para control Interno de Diplomas No. 2

Dado en Bogotá a los 30 de Mayo de 20 09



# ACADEMIA GICMS LTDA

GLOBAL INSTRUCCIÓN Y CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD PRIVADA

NIT: 901303505-7

Licencia de funcionamiento mediante resolución No 20204440100767 del 31 de DICIEMBRE del 2020, Por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.

**NRO** ECSP3027-123017

**N.C.I** MS13017

CERTIFICA QUE:

## JUAN BAUTISTA CARMONA

Identificado (a) con C.C. 17.702.137

Ha asistido y cumplido con todos los requisitos establecidos por el decreto 356 de 1994 aprobando el curso de:

### REENTRENAMIENTO EN SUPERVISOR

SEGÚN ACTA NUMERO **002 DEL 06 DE MARZO DEL 2021**

DURACIÓN **30** HORAS CONFORME A LO DISPUESTO POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.



GERENTE GENERAL

 **Cámara**  
de Comercio de Neiva



DIRECCIÓN  
ACADEMICA

 **SuperVigilancia**  
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

09 DE **MARZO** DEL **2021**  
FECHA DE EXPEDICION



WWW.ACADEMIAGICMS.COM

Neiva - Huila Calle 8 #9-23 El Alto  
3505306075 - 3507707976





REPUBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES  
TARJETA DE RESERVISTA  
PRIMERA CLASE  
PERTENECE AL EJERCITO DE

1702137

42

1a. Linea 31 Dic. 98	2a. Linea 31 Dic. 06	3a. Linea 31 Dic. 16
-------------------------	-------------------------	-------------------------

T de D. No. 219154 R.D. 37/90  
U.M. -BAT. PIGOANZA CONT. 2/89  
ESPECIALIDAD FUSILERO TIPO ORIG  
NOMBRE BAUTISTA, CARDONA JUAN  
COTE DIMIN 42  
1702137 PTO RICO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL  
TARJETA DE CONDUCTA

EL COMANDANTE DEL BAT. PIGOANZA

Hace constar que el SOLDADO  
BAUTISTA CARDONA JUAN

Con Tarjeta de Reservista No. 17.702.137

Observó EXCELENTE Conducta durante su Servicio Militar  
Obligatorio prestado en esta Unidad, del 20-01-89 al 16-07-90  
La Plata, 16-JUL-90 TC. VIRGUEZ V. OSSAR L.

LUGAR Y FECHA FIRMA Y POSTFIRMA CDTE. UNIDAD





**LA MAGDALENA**  
SEGURIDAD LTDA.

**COORDINACION DE GESTION Y TALENTO HUMANO DE LA  
EMPRESA LA MAGDALENA SEGURIDAD LTDA**

**CERTIFICA**

Que el señor **JUAN BAUTISTA CARMONA**, identificado con Cédula de Ciudadanía **Nro. 17.702.137**, labora en esta empresa La Magdalena Seguridad Ltda. Nit 813.010.066 – 8. Desde el 20 de marzo del 2016, hasta la fecha como **SUPERVISOR**. Con un contrato a término indefinido.

*Expedido en Neiva a los 18 días del mes Febrero de 2022 a solicitud del interesado.*

**NATALIA PERDOMO GOMEZ.**  
Coordinador de Gestión y Talento Humano



# ACADEMIA CUMBRE DE LA SEGURIDAD EN COLOMBIA LTDA. "ACUM LTDA."

NIT: 900.784.854-1

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SEGÚN RESOLUCION No. 56067 – 09-08-2017 EXPEDIDA POR LA  
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

## CONSTANCIA ACADEMICA

### 1. LA SUSCRITA DIRECCION ACADEMICA DE LA ACADEMIA CUMBRE DE LA SEGURIDAD EN COLOMBIA "ACUM LTDA"

#### HACE CONSTAR:

Que la empresa **LA MAGDALENA SEGURIDAD LTDA**, identificado con NIT **813010066** de Neiva -Huila, se le ha llevado a cabo el proceso de capacitación durante los años 2020 y 2021 de acuerdo a lo establecido dentro (PEIS) **Plan educativo institucional** su formación académica con el personal y la tematica a continuacion relacionada:

1. **ABELARDO CASTAÑEDA BERNAL CC 7.705.202**
2. **BRAYAN JAVIER SANCHEZ CC 1.003.801.868**
3. **CRISTIAN MAURICIO PERDOMO GUZMAN CC 1.077.871.248**
4. **DIANA CAROLINA PERDOMO SOTTO CC 1.081.154.606**
5. **EVERT BARACALVO RINCON CC 16.190.750**
6. **JESUS ALFONSO DELGADO ARIAS CC 12.130.949**
7. **JOHN FREDDY SILVA ESPINOSA CC 7.712.166**
8. **JOSE ELEAZAR REYES CC 7.704.574**
9. **JOSE HERMES CASTRO SANCHEZ CC 1.003.805.259**
10. **JOSE MAURICIO MEDINA DIAZ CC 12.136.385**
11. **LUIS CARLOS CELIS PUYO C.C. 12.270.566**
12. **MANUEL ROBERTO SAAVEDRA C.C. 1.003.803.944**
13. **MIGUEL ANGEL VIVEROS C.C. 1.075.310.014**
14. **NICOLAS RUIZ AL VAREZ C.C. 1.083.874.745**
15. **OLIVERIO PALOMINO QUIÑONEZ C.C. 14.012.387**
16. **ORLANDO GERMANIN MEDINA GAITAN C.C. 14.326.155**
17. **SAMUEL GALINDO FLORES C.C. 12.192.475**

---

CAPACITARNOS UNA OPORTUNIDAD HACIA EL FUTURO

CALLE 28 NUMERO 4-10 TERCER PISO – TELEFONO: 2641678 – 3152662070- 3164765245 -  
3157943632 CORREO ELECTRONICO: [academicumbredelaseguridad@hotmail.com](mailto:academicumbredelaseguridad@hotmail.com)





# ACADEMIA CUMBRE DE LA SEGURIDAD EN COLOMBIA LTDA. "ACUM LTDA."

NIT: 900.784.854-1

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SEGÚN RESOLUCION No. 56067 – 09-08-2017 EXPEDIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

1. **ACTUALIZACIÓN Y CONOCIMIENTO DE SEGURIDAD EN INSTALACIONES**
2. **CONOCIMIENTO Y MANEJO SEGURO DE ARMAS DE FUEGO Y POLIGONOS.**
3. **CONOCIMIENTO DE RELACIONES HUMANAS INTERPERSONALES**
4. **CONOCIMIENTO, ANALISIS E IDENTIFICACION DE MECANISMOS EXPLOSIVOS**
5. **CONOCIMIENTO DE CONTROLES DE ACCESOS, REQUISAS NO INVASIVAS A PERSONAS Y REGISTRO DE CONTROL DE VEHICULAR**
6. **CONOCIMIENTO, ANALISIS, IDENTIFICACION Y VERIFICACION DE DOCUMENTOS**
7. **CONOCIMIENTO Y MANEJO DE EMERGENCIAS Y PRIMEROS AUXILIOS**
8. **CONOCIMIENTO Y SERVICIO DE RESPUESTA ANTE ALARMAS**
9. **CONOCIMIENTO, Y PREVENCION DE RIESGOS/PELIGROS ASOCIADOS AL SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA**
10. **ACONDICIONAMIENTO FISICO Y DEFENSA PERSONAL**

*Demostrando idoneidad, profesionalismo y ética en su actividad*

*Se expide la presente constancia en la ciudad de Ibagué, por solicitud verbal del interesado, con destino a quien interese a los (17) días del mes de febrero de dos mil veintidós (2022).*

  
**RICARDO ABRIL BRITO**  
Dirección Académica

---

**CAPACITARNOS UNA OPORTUNIDAD HACIA EL FUTURO**

CALLE 28 NUMERO 4-10 TERCER PISO – TELEFONO: 2641678 – 3152662070- 3164765245 -  
3157943632 CORREO ELECTRONICO: [academicumbredelaseguridad@hotmail.com](mailto:academicumbredelaseguridad@hotmail.com)