

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.095.944.386**

ALVAREZ MANTILLA

APELLIDOS

SERGIO ANDRES

NOMBRES

Sergio Alvarez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-JUN-1996**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

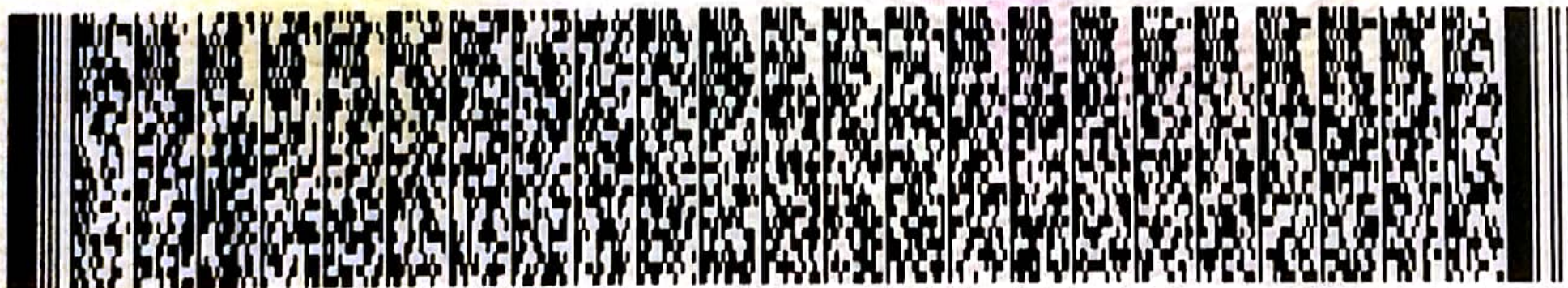
1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

01-JUL-2014 GIRON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2709100-00623229-M-1095944386-20140915

0040060426A 1

42922930

SECRETARÍA DEL ESTADO CIVIL



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1095944386

NOMBRE

SERGIO ANDRES ALVAREZ MANTILLA

FECHA DE NACIMIENTO

22-06-1996

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

04-05-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

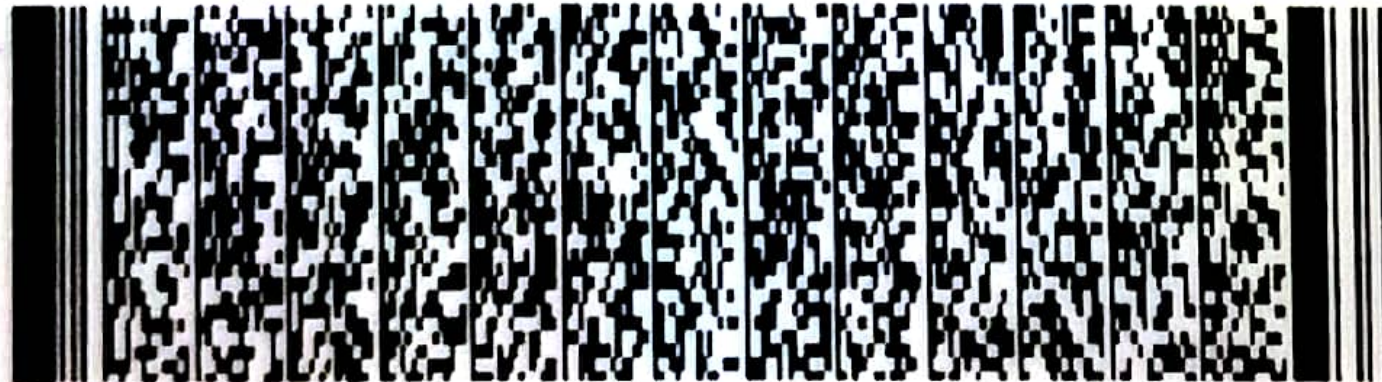
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	10-08-2030	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	04-05-2032	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	04-05-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005289119

HOGIER GARTNER 210753/1121



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

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

Apellido(s) del aspirante Alvarez Mantilla		Nombre(s) del aspirante Sergio Andres		
Fecha de nacimiento D M A 22 06 1996		Lugar de nacimiento Bucaramanga		
Dirección domicilio / Barrio Cra 21 # 13 B 12 el consuelo		Ciudad Girón		
Teléfono		N°. Celular 3102752989		
Correo electrónico Sergioalvarez_622@hotmail.com		Nacionalidad Colombiano		
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil Soltero		
DOCUMENTACIÓN <small>(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995</small>				
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1095944386	(**) Libreta militar No. 1095944386		Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Girón	Distrito No. 032		Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 1095944386	Categoría C1	

II. PERFIL LABORAL

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

me capacite en motores diesel, soy una persona proactiva, capaz de trabajar en equipo y bajo presión, aprendo con rapidez, tengo aspiraciones y deseos de superación y mejora continua.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

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

11494183

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="text"/>		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) ALFONSO ALVAREZ VILLAMIZAR		Profesión, ocupación u oficio Escolta		Teléfono(s) 3208141890	
Alba Patricia Mantilla Garcia		Aux. enfermería		3166225422	
Nombre(s) hermano(s) Laura Andrea Alvarez Mantilla		Profesión, ocupación u oficio Teleoperadora		Teléfono(s) 322 2424 765	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2007	5	Primaria	Luis Carlos Salán Sarmiento	Girón
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2013	6	Col. Rioja	Bachillerato	Girón
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2020	1	Técnico Motores Diesel	SENA Girón (CIMI)	Girón
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. ¿Qué programas maneja?		R B MB	3. R B MB	
	2.		R B MB	4. R B MB	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB
	2.		R B MB	R B MB	R B MB
<i>Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.</i>					

VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa CONSTRUVICOL S.A		Actividad Económica		Dirección Kilometro 1.1 via Ruitaque		Teléfono(s) 3115723617	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Auxiliar mecánica		Área del cargo Auxiliar	Fecha Ingreso 08/06/2020	Fecha Retiro 07/12/2020	Sueldo Inicial \$ 5mlv	Sueldo Final \$ 5mlv	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato JUAN CARLOS ESCOBARTE				Cargo Ingeniero de patio			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
Fijo <input type="checkbox"/> 6 meses		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 Terminación Practicas.							

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

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

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre Jhon Jairo Villamil Bustos	Ocupación Ing. Mecánico	Dirección Cra 33A # 101 -62	Teléfono 3022800263
2.	Nombre Brayan Andres Quijano M.	Ocupación Operario 1 empaque	Dirección Cra 11 A # 5-33	Teléfono 323 505 4699

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

1.	Nombre Alba Patricia Mantilla G.	Ocupación Aux. enfermera	Dirección Cra 21 # 13 B12	Teléfono 3166225422
2.	Nombre Alfonso Alvarez Villamizar	Ocupación Escorta	Dirección Cra 21 # 13 B12	Teléfono 3208141810

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. Marque con una X

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p>Sergio Alvarez cc. 1095944385</p>
---	--	--