



# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira <i>Conductor Escorta. - Tripulante</i>
----------------	--

### I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <i>Fierro Gómez</i>		Nombre(s) del aspirante <i>Carlos Adrian</i>	
Fecha de Nacimiento D <i>18</i> M <i>05</i> A <i>1999</i>		Lugar de Nacimiento <i>Mayangüí Bolívar</i>	
Dirección domicilio / Barrio <i>Cr 109 CL 42 A 45 San Javier</i>		Ciudad <i>Medellín</i>	
Teléfono		No. Celular <i>312 594 2613</i>	
Correo electrónico <i>Carlosadrianfierrogozmez271@gmail.com</i>		Nacionalidad <i>Colombiano</i>	
Profesión, ocupación u oficio <i>Hombre de Protección</i>		(*) Estado civil <i>Soltero</i>	
		Años de experiencia laboral <i>2 años</i>	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <i>1053007235</i>		(**) Libreta militar N° <i>1053007235</i>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <i>Mayangüí Bolívar</i>		Distrito N° <i>11</i>	
Tarjeta profesional N°		Licencia de conducción N° <i>1053007235</i>	
¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Categoría <i>B1</i>	



### II. PERFIL LABORAL

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

*A nivel laboral espero lograr estabilidad en una empresa de Seguridad Privada, que me permita aplicar mis conocimientos y ampliarlos a través de la experiencia, todo esto con el objetivo de mejorar mi calidad de vida y la de mi familia.*

### III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato	
¿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"/>		Independiente <input type="checkbox"/>	
Fecha D M A		¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <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 type="checkbox"/> Redes Sociales <input checked="" 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? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre del arrendador <i>Cristian Fierro</i>	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual		Teléfono <i>3128401660</i>	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <i>\$</i>		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <i>9 meses</i>	
¿Cuál es su principal afición? <i>Deporte</i>		¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)? <i>Fútbol.</i>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?			

913339412

### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
N° de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
2		Hijos		5-4 Años	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Rubiel Fierro Lumbraño		Comerciante		321 504 0026	
Adriana Gómez Acuña		Aux. Enfermera		303 317 2015	
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Cristian Fierro Gómez		Criminalista		312 840 6660	
Andrés Fierro Gómez		Universitario		320 757 2525	

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2010	17	Bachiller Académico	Inst. Nuestra Señora Fatima	Megangue Bol
Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
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		
	180H	Protección a Signatarios	S.W.A.T		
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución		
	100H	Reentrenamiento Vigilancia	Escuela LTA.		
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>					
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-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	Escucha	Lectura	Escritura
¿Que idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
			R B MB	R B MB	R B MB

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

### VI. EXPERIENCIA LABORAL

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

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Miro Seguridad		Seguridad		Cra 42 #14-74		604 448 7790	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Guarda de Seguridad		Residencial		025 11 03 124		006 11 09 124	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Guarda disponible noche, cubrir nomalios en diferentes		\$ 1.700.000		\$ 7.700.000			
Puestos asignados diariamente.							
Nombre de su jefe inmediato		Cargo					
Brayan Martinez		Supervisor					
Logros obtenidos							
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		1 año		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							
Falta de pagos de turnos laborados.							



Nombre de la empresa <b>Superfos Seguridad</b>	Actividad Económica <b>Seguridad</b>	Dirección <b>Cr 4 # 69-18</b>	Teléfono(s) <b>604 430100</b>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Guardia de Seguridad</b>	Área del cargo <b>Hospitalario</b>	Fecha Ingreso <b>15/06/23</b>	Fecha Retiro <b>08/02/24</b>
Sueldo Inicial <b>\$ 1.700.000</b>		Sueldo Final <b>\$ 1.700.000</b>	
Funciones realizadas <b>Atención al cliente y velar por la seguridad del personal de la Salud Clínica Los Amigos</b>			
Nombre de su jefe inmediato <b>José Solórzano</b>		Cargo <b>Supervisor</b>	
Logros obtenidos			
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input checked="" type="checkbox"/> 3 meses Fijo <input checked="" type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? 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>Voluntario.</b>			

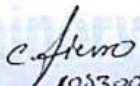
Nombre de la empresa <b>Penix Seguridad</b>	Actividad Económica <b>Seguridad</b>	Dirección <b>Mayagüez Bolívar</b>	Teléfono(s) <b>302 2346636</b>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Conductor Escorta - Tripulante</b>	Área del cargo <b>Conductor</b>	Fecha Ingreso <b>02/09/22</b>	Fecha Retiro <b>16/05/23</b>
Sueldo Inicial <b>\$ 1.850.000</b>		Sueldo Final <b>\$ 1.850.000</b>	
Funciones realizadas <b>Prestar servicios como conductor escorta para la custodia del personal encargado y sus bienes</b>			
Nombre de su jefe inmediato <b>Javier Patiño</b>		Cargo <b>Secretario Ejecutivo</b>	
Logros obtenidos			
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? 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 <b>Voluntario</b>			

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	<b>Jacqueline Cardona Padilla</b>	<b>Gerente Adm.</b>	<b>Mayagüez Bolívar</b>	<b>3126593481</b>
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	<b>Juanis Padilla Peña</b>	<b>Servidor Público</b>	<b>CL 36A #81C Medellín</b>	<b>302 337359</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	<b>Leidy Ramírez</b>	<b>Ama de Casa</b>	<b>CL 71C #30-151</b>	<b>300 5925934</b>
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	<b>Rubiel Fierro</b>	<b>Comerciante</b>	<b>Mayagüez Bolívar</b>	<b>321 5040026</b>

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



<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> 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)	<b>Firma del solicitante</b>  C.C. <b>1053007235</b>
---	---	---

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL DE  
CEDULA DE CIUDADANO DE COLOMBIA

NÚMERO **1.053.007.235**

**FIERRO GOMEZ**

APELLIDOS  
**CARLOS ADRIAN**

NOMBRES  
*Carlos fierro gomez*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAY-1999**

**MAGANGUE**  
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**  
ESTATURA

**B+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**27-JUN-2017 MAGANGUE**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GARCIA VASQUEZ



P-0502900-01117603-M-1053007235-20191203 0069169120A 1 8910955024



INSTITUCION EDUCATIVA  
NUESTRA SEÑORA DE FATIMA  
MAGANGUE - BOLIVAR

DAVE  
113430000143

JORNADA  
NOCTURNA

## Acta Individual de Grado

En la Ciudad de Magangué - Bolívar, a los 09 días del mes de Diciembre del año 2020 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA, Institución aprobada hasta undécimo grado en el nivel de Educación Media ACADEMICA y reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación, Cultura y Deporte Municipal para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA, según Resolución No. 3233 del 25 de Noviembre de 2016, y de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Nacional No. 3011 del 19 de diciembre de 1997.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media ACADEMICA, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TÍTULO DE:

### BACHILLER ACADEMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documentos de identidad se relacionan a continuación:

**FIERRO GOMEZ CARLOS ADRIAN**  
C.C. o T. I No. 1.053.007.235 de Magangué

Es copia tomada del Acta General de Graduación No. 008 de fecha 09 de diciembre de 2020 que consta de 32 estudiantes, que inicia con el nombre de AGUAS GALVAN ESTEFANY y se cierra con el nombre de FIERRO GOMEZ CARLOS ADRIAN.

*Firmada y sellada por el Lic. ALBANO TRESPALACIOS GALVIS (Rector) y DILIA PIEDAD DIAZ ESPAÑA (Secretaria).*

Dada en Magangué - Bolívar, a los 09 días del mes de Diciembre del año 2020.

  
Lic. Albano Trespalacios Galvis  
C.C. No. 73.236.495 de Magangué  
Rector

  
Dilia Piedad Diaz España  
C.C. No. 33.196.337 de Magangué  
Secretaria



La República de Colombia



Departamento de Bolívar  
y en su nombre la

Institución Educativa

Nuestra Señora de Fátima

Magangué - Bolívar

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Municipal  
Resolución No. 3233 del 25 de Noviembre de 2016

MAGANGUÉ

Confiere a:

Fierro Gomez Carlos Adrian

Identificado (a) con C.C. No. 1.055.007.255

El título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al  
Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I  
En cinco lecturas especiales integradas según los planes y programas  
vigentes conforme al Decreto 2011 de 1997

  
Alr. Álvaro Vergarales Galvis  
C.C. No. 73.230.083 de Magangué  
Rector

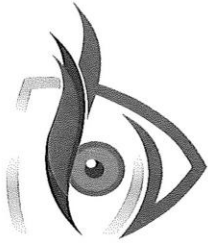


  
Mila Piedad Díaz Espitia  
C.C. No. 33.196.337 de Magangué  
Secretaria

Este Diploma se requiere de registro en Secretaría de Educación  
(Decreto Nacional No. 621 de 1984)

Anotado en el Control Interno del Nivel en el  
Folios No. 01 Hoja No. 22 Diploma No. \_\_\_\_\_

Dado en Magangué - Bolívar, a los 09 días del mes de Diciembre de 2020



**EL CENTRO DE ALTOS  
ESTUDIOS EN SEGURIDAD  
C.E. ALERTA INTEGRAL LTDA.  
NIT 901.112.972-3**

Con Personería Jurídica reconocida mediante  
Resolución No. 20194440022907 de 11 de marzo del 2019.  
En nombre de la República de Colombia y con autorización de la  
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada otorga la presente:

*República de Colombia*

*Certificación a*  
**CARLOS ADRIÁN FIERRO GOMEZ**

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.053.007.235  
CURSO DE:

*Reentrenamiento Vigilancia*

Expedido en la ciudad de Medellín el 23 de agosto de 2023  
Con una intensidad académica de 30 horas.




*Laura González B.*  
\_\_\_\_\_  
Coordinador Académico  
NO: 10163226

\_\_\_\_\_  
Representante Legal  
NRO:ECSP3020-G237652

LA FALSIFICACIÓN DE DOCUMENTO PÚBLICO INCURRIRÁ EN PRISIÓN DE 3 A 6 AÑOS ART 287 DEL C.P. / GENERADO POR C.E. ALERTA INTEGRAL LTDA.

S.W.A.T. S.W.A.T. S.W.A.T. S.W.A.T. S.W.A.T. S.W.A.T.


**VIGILADO**




# S.W.A.T.

## BODYGUARDS

**ACADEMIA DE SEGURIDAD PRIVADA L.T.D.A.**  
Res. No. 10414 de 1996. Res. No. 67967 de 2014. Res. No. 71477 de 2016  
Res. No. 2004440015197 de 2020 - Vigente hasta el 23 de Diciembre 2024 de la SuperVigilancia. NIT. 830.050.140-8





**Certifica Que:**

**CARLOS ADRIAN FIERRO GOMEZ**

**1053007235**


**Asistió y aprobó el curso de:**

**FUNDAMENTACION ESCOLTAS**


**Bogotá D.C. Colombia, AGOSTO 07 DE 2022**

Con una intensidad de **100** horas, según Res. No. 04500 de Julio 13 de 2012 Res. No. 20131400016017 de 11 de Marzo de 2013 de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada de Colombia


**NRO. ECSP1250- H583048**



**Armando Lasso Alajar**  
Director Privado  
Registro S.V.S.P. 025765 - 15 Octubre 2011



**N.C.I. 583048 ACTA.00298**



**Mayor Nelson Zambrano Ariza**  
Representante Legal  
Creador ECSP Res. 20140014751 - 08 Mayo 2016  
E-mail: [swatcolombia@swatcolombia.com](mailto:swatcolombia@swatcolombia.com)

Sede principal quintanara Soacha (Bogotá - Colombia) Calle 46 No 3A - 05 Piso 2 Teléfonos: 7782114 - Celis: 314 236 26 43


La autenticidad de su certificado puede ser verificada ingresando a nuestra plataforma internacional online: [www.swatcolombia.com](http://www.swatcolombia.com)

S.W.A.T. S.W.A.T. S.W.A.T. S.W.A.T. S.W.A.T. S.W.A.T.



\*\*\* S.W.A.T. \*\*\* S.W.A.T. \*\*\* S.W.A.T. \*\*\* S.W.A.T. \*\*\* S.W.A.T. \*\*\* S.W.A.T. \*\*\*

**VIGILADO**  
SUPERINTENDENCIA  
DE VIGILANCIA



# S.W.A.T.

## BODYGUARDS

ACADEMIA DE SEGURIDAD PRIVADA L.T.D.A.  
Res. No. 10414 de 1998, Res. No. 07987 de 2014, Res. No. 71477 de 2016  
Res. No. 20204449015197 de 2.020 - Vigente hasta el 25 de Diciembre 2.024 de la SuperVigilancia NIT. 830.050.140-8



**Certifica Que:**  
**CARLOS ADRIAN FIERRO GOMEZ**  
**1053007235**

**Asistió y aprobó el curso de:**  
**ESPECIALIZACION ESCOLTA PROTECCION A DIGNATARIOS**  
Bogotá D.C. Colombia, AGOSTO 07 DE 2022

Con una intensidad de **60** horas, según Res. No. 04500 de Julio 13 de 2012 Res. No. 20131400015017  
de 11 de Marzo de 2013 de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada de Colombia

**NRO. ECSP1250- H583049**




**N.C.I. 583049 ACTA.00298**



**Armando Caplan Alago**  
Director Académico  
Registro S.U.E.P. 825735 - 11/Octubre/2011



**FENALDO**  
Asociación Nacional de  
Defensores de la Ley



**Mayr Nelson Zambrano Ariza**  
Representante Legal  
Creador C.V.S.P. Res. 201540014737 - 09/Mayo/2016  
E-mail: swatcolombia@swatcolombia.com

Sede principal quintanarés Soacha (Bogotá - Colombia) Calle 46 No 3A - 95 Piso 2 Teléfonos 7782114 - Celis. 314 236 26 48  
La autenticidad de su certificado puede ser verificada ingresando a nuestra plataforma internacional online: [www.swatcolombia.com](http://www.swatcolombia.com)

\*\*\* S.W.A.T. \*\*\* S.W.A.T. \*\*\* S.W.A.T. \*\*\* S.W.A.T. \*\*\* S.W.A.T. \*\*\* S.W.A.T. \*\*\*



**ACADEMIA DE SEGURIDAD PRIVADA L.T.D.A.**  
 Res. No. 15414 de 1998. Res. No. 07087 de 2014. Res. No. 75477 de 2016  
 Res. No. 202004440015197 de 2.020 - Vicerrector General el 23 de Diciembre 2.024 de la Superintendencia de Vigilancia y Custodia de Prisioneros

**Certifica Que:**

CARLOS ADRIAN FIERRO GOMEZ  
1053007235

Asistió y aprobó el curso de:

**ESPECIALIZACION ESCOLTA TRANSPORTE VALORES**  
Bogotá D.C. Colombia, AGOSTO 07 DE 2022

Con una intensidad de 60 horas, según Res. No. 04500 de Julio 13 de 2012 Res. No. 20131450015017 de 11 de Marzo de 2013 de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada de Colombia

NRO. ECSP1250- **H583050**



N.C.I. 583050 ACTA 00298

**Amoroso, Luciano**  
Diploma presidente  
Región S.V.P. 82500 - 10/Octubre/2011



**Mayde & Nathan Zamboni Atlas**  
Representative Light  
Contact: E. Zamboni, Tel. 0114420014717 - 0114420014718  
E-mail: [mayde@zamboni.com](mailto:mayde@zamboni.com)

Sede principal quintaneros Soacha (Bogotá - Colombia) Calle 48 No 3A - 05 Piso 3 Teléfonos: 7792114 - Cels. 314 236 26 48

La autenticidad de su certificado puede ser verificada ingresando a nuestra plataforma internacional online. [www.swatcolombia.com](http://www.swatcolombia.com)



**academia**  
**CENTR**

CON UNOS PROFESIONISTAS EN SU SIGUIENTE PASO PREVENCIÓN  
Resolución 3003 de Mayo 2.019 - RENOVACIÓN LICENCIA - Resolución  
20204440015207 Abril 2.020 expedida por la Superintendencia de  
Vigilancia y Seguridad Privada - Ministerio de Defensa Nacional de  
Colombia - Vigente hasta el 07 Diciembre 2.028

NIT: 900.334.550-8

**Certifica que:**

**CARLOS ADRIAN FIERRO GOMEZ**  
**1053007235**



**ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:**

**SEMINARIO JEFES DE SEGURIDAD DE DEPARTAMENTOS**


Con una intensidad de **20** horas, según Resoluciones 2852 del 06 Agosto 2.006, 4973 del 27 Julio de 2.012 y Resolución  
20204440000487 del 2.020 de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada de Colombia

**Bogotá D.C. Colombia, Agosto 07 de 2022**

**NRO: ECSP1974- G783520**

**NCI: 783520**

**ACTA: 00278**

  
Wilson Herico Quintero  
Director académico CARSP



AFILIADO A:  
**FENALCO**  
FEDERACIÓN NACIONAL DE  
COMERCIO

  
Sr (r) HERMES CORDOBA CHAMORRO  
Representante Legal Cc: 314 267 66 05  
Res. 1402 de 17 de Mayo de 2011 S.S.P.

Sede Principal Facatativá - Cundinamarca Calle 1 No 3 - 60 - Tels: 467 45 21 / 22 - E-mail: [carisp@carisp.com.co](mailto:carisp@carisp.com.co)

La autenticidad de su certificado puede ser verificada ingresando a nuestra plataforma internacional [www.carisp-internacional.com](http://www.carisp-internacional.com)





# S.W.A.T. BODYGUARDS

ACADEMIA DE SEGURIDAD PRIVADA L.T.D.A.  
Res. No. 10414 de 1998, Res. No. 07987 de 2014, Res. No. 71477 de 2016  
Expediente por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada del Departamento de Defensa de Colombia.



NIT. 830.050.140-8



**Certifica**  
**Que:**



**CARLOS ADRIAN FIERRO GOMEZ**  
**1053007235**

**Asistió y aprobó el curso de:**

**CONOCIMIENTO Y USO ARMAS DE FUEGO**

## ÁREAS OBSERVADAS

- ★ Normatividad decreto 2535 de 1993
- ★ Decálogo de seguridad con armas de fuego
- ★ Práctica de tiro con arma de fuego
- ★ Tipos de armas: pistola - revolver - escopeta

Bogotá D.C. Colombia, AGOSTO 07 DE 2022



**AFILIADO**  
**FENALCO**  
LA FUERZA DEL DUEÑO

**VIGILADO**  
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

**Armando Lizarbe Alzate**  
Director Académico  
Registro S.V.S.P. 005750 - 11/Octubre/2011

CERTIFICADO No **583050**

**Mayra D. Nelson Zambrano Ariza**  
Representante Legal  
Consulta SVSP Res. 201600014137 - 08/Marzo/2019  
E-mail: nra.traducida@swatcolombia.com

Sede principal: quincentos Sesenta (Bogotá - Colombia) Calle 40 No. 5A - 50 Piso 2 Teléfonos 902 56 29 - Cel. 314 236 26 40  
La autenticidad de su certificado puede ser verificada: ingresando a nuestra plataforma internacional online. [www.swatcolombia.com](http://www.swatcolombia.com)



Facatativá, Cundinamarca, Agosto 07 de 2022.

El suscrito Gerente General (Representante Legal) de la Academia  
**SWAT BODYGUARDS LTDA.**

**CERTIFICA QUE:**

**FIERRO GOMEZ CARLOS ADRIAN** con número de documento 1053007235 de la República de Colombia, realizó con nosotros el curso **Intercontinental de Escoltas con Especialización en Protección a Dignatarios**, durante el período comprendido entre los días 01y 07 de Agosto de 2022.

**FIERRO GOMEZ CARLOS ADRIAN**, durante ese tiempo demostró su interés por aprender, su participación durante las clases y responsabilidad al cumplir las instrucciones que se le impartían.

En este curso tomaron parte instructores y alumnos (as) de Ecuador, España, Honduras, Venezuela y Colombia.

Se expide la presente a los siete días (07) del mes de Agosto de dos mil veintidós (2022)

Cordialmente.

Mayor © NELSON ZAMBRANO ARIZA  
REPRESENTANTE LEGAL  
ACADEMIA DE SWAT BODYGUARDS.  
CEL: 311 816 04 50

swatcolombia@swatcolombia.com



# S.W.A.T. BODYGUARDS

ACADEMIA DE SEGURIDAD PRIVADA LTDA.

Res. 10414 de 1998 Res. No. 07987 de 2014 Res. No. 71477 de 2016

Res. 2020448015191 de 2020 Vigente hasta el 21 de Diciembre de 2024 de la SUPERVIGILANCIA



Fecha: Agosto 07 de 2022

CERTIFICA QUE:  
FIERRO GOMEZ CARLOS ADRIAN  
1053007235

Horas Teóricas: 3

Horas Practicas: 5

Temas: Normatividad Decreto 2535/ Decálogo De Seguridad con  
Las Armas de Fuego, Conocimiento De Arma Polígono Real.

Armas que disparó: Pistola, Revolver y Escopeta

Evaluación: 9.0

Firma:

Mayor ® NELSON ZAMBRANO ARIZA  
CC. 93.397.592 de Ibagué (Tolima)

swatcolombia@swatcolombia.com





# academia **CENTR**

DE ALTO RENDIMIENTO EN SEGURIDAD PRIVADA

Res. 3003 de Mayo 2.010 - RENOVACIÓN LICENCIA - Res. 202044400162017 23 de Abril del 2.020  
expedida por la SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA -  
Ministerio de Defensa Nacional de Colombia. - Vigente hasta el 07 Diciembre 2.020

NIT: 900.334.550-8



Facativá, Cundinamarca, Agosto 05 de 2022.

El suscrito Gerente General (Representante Legal) de la  
Academia **CENTRO DE ALTO RENDIMIENTO DE CAPACITACION EN  
SEGURIDAD PRIVADA LTDA.**

## CERTIFICA QUE:

**FIERRO GOMEZ CARLOS ADRIAN** con número de documento 1053007235 de la República de Colombia, realizó con nosotros el curso **Intercontinental de Escoltas con Especialización en Protección a Dignatarios**, durante el período comprendido entre los días 01 y 07 de Agosto de 2022.

**FIERRO GOMEZ CARLOS ADRIAN**, durante ese tiempo demostró su interés por aprender, su participación durante las clases y responsabilidad al cumplir las instrucciones que se le impartían.

En este curso tomaron parte instructores y alumnos (as) de Ecuador, España, Honduras, Venezuela y Colombia.

Se expide la presente a los nueve días (09) del mes de Julio de dos mil veintidós (2022)

TE. (r) **HERMES CORDOBA CHAMORRO**

Gerente y Representante Legal

[gerente@carsp.com.co](mailto:gerente@carsp.com.co)

[tecordoba@gmail.com](mailto:tecordoba@gmail.com)

www.carsp.com.co

Facativá Cundinamarca Kilómetro 1.5 vía Pueblo Viejo - Celular 314 287 6665

[gerente@carsp.com.co](mailto:gerente@carsp.com.co)

[tecordoba@gmail.com](mailto:tecordoba@gmail.com)

MinDefensa

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES  
EJÉRCITO NACIONAL  
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE  
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE

1053007235<sup>en</sup>

NOMBRES: CARLOS ADRIAN  
APELLIDOS: FIERRO GOMEZ

Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS  
DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1ª LÍNEA	FECHA DE 2ª LÍNEA	FECHA DE 3ª LÍNEA
2029	2039	2049

FECHA DE EXPEDICIÓN: 03/06/2022  
DISTRITO MILITAR: 011

P345440

  
AL. JONAS GARCIA REYES CHAMBERS

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO



