

Señor

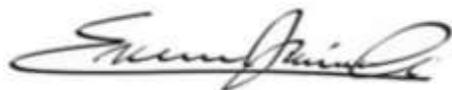
JUEZ SEXTO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI (VALLE)

E. S. D.

PROCESO:	VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
RADICACIÓN:	760013103006-2022-00239-00
DEMANDANTE:	NOLBERTO ARARAT MORA
DEMANDADOS:	SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA. Y OTROS
ASUNTO:	CUMPLIMIENTO REQUERIMIENTO APORTAR DOCUMENTOS SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA.

CAMILO HIROSHI EMURA ALVAREZ, ciudadano colombiano, mayor de edad, domiciliado en Santiago de Cali, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando como apoderado judicial de la sociedad **SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA.**, en cumplimiento al requerimiento realizado por el Despacho, mediante Auto Interlocutorio 1.170 de fecha del 24 de enero de 2024, me permito adjuntar dentro del término legal otorgado, la respuesta adjuntando los documentos solicitados a mi representada.

Del Señor Juez,


CAMILO HIROSHI EMURA ALVAREZ

C.C. No.10.026.578

T.P. No.121.708 del C. S de la J.

Santiago de Cali, febrero 02 de 2024

SEÑOR:
JUZGADO SEXTO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI
DR. JUAN CARLOS ARTEAGA CAGUASANGO
E. S. D.

DEMANDANTE: Nolberto Ararat Mora

DEMANDADOS: Seguridad de Occidente Ltda., Barco Quintana Asociados S.A.S., Chelo Conjunto Residencial Etapa I Propiedad Horizontal., Chubb Seguros Colombia S.A. y AXA Colpatria Seguros S.A.

PROCESO: Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual

RADICACIÓN: 2022-239

MONICA ESCOBAR PEREZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 66.767.140 de Palmira, en mi calidad de representante legal (S) de SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA con Nit No. 891.303.786-4 con domicilio principal en la Calle 34N#2bis-86 de Cali-Valle, me permito aportar los documentos requeridos mediante el auto interlocutorio No. 1.170 del 24 de enero de los corrientes, mismos que se enuncian a continuación:

1. Acreditaciones y hoja de vida de los señores Rafael Narváez, Fredy Alexander Viáfara y Jorge Iván Arboleda Polindra, quienes actualmente se encuentran adscritos a mi representada como vigilantes.
2. Hoja de vida de la señora Luisa Gallego y del señor Jose Luis Guarín, quienes actualmente no se encuentra laborando para SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA.
3. Estudio de seguridad efectuado por mi representada, antes de iniciar el contrato con Chelo Conjunto Residencial Etapa I Propiedad Horizontal
4. Documento denominado "Instructivos particulares" identificado con código P-DO-006

Ahora bien, en relación con los videos que hayan capturado las cinco cámaras que hacen parte del circuito cerrado de televisión a cargo de Chelo Conjunto Residencial Etapa I Propiedad Horizontal, es pertinente indicar que los mismos son del manejo y custodia de la citada copropiedad en su calidad de encargada del manejo de la

información, en observancia de las disposiciones otorgadas por la Ley 1581 de 2012.

Atentamente:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Monica Escobar Perez', written in a cursive style.

SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA
NIT No.891.303.786-4
MONICA ESCOBAR PEREZ
REPRESENTANTE LEGAL (S)



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO



www.formasminerva.com

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

Fecha D M A	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
--------------------	--	--------------

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Viviana Sanchez	Nombre(s) del aspirante Freddy Alexander
Lugar y fecha de nacimiento cali (valle) 26 Junio 1989	
Dirección domicilio / Barrio Kra 26w # 108-20 Manabaja	Ciudad cali
Teléfono 400-93-25	No. Celular 315-366 02 64
Correo electrónico blackalex@outlook.com	Nacionalidad Colombia
Profesión, ocupación u oficio Guarda de seguridad	(*) Estado civil soltero
	Años de experiencia laboral 7 años



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1.143.925.939	(**) Libreta militar N° 1.143.925.939	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°
		Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <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? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A
	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre Javier Gonzalez
		Dependencia
¿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 las vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" 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? cali (valle)	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? cali, pasto ipiales	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Vive en casa: <input type="checkbox"/> Familiar? <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Propia? ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador NORMA	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 año
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.200.000
		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ Asignado
¿Cuál es su principal afición? Futbol.	¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Futbol.
¿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)? por el buen compañerismo		
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?		

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

Formar parte de un equipo de trabajo y consolidarme profesionalmente. en mis logros en las Metas:

8049158



7 702124 007813 >

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	Ciudad
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante 1		Parentesco Hijo		Edades 6 años	
Nombre(s) padre(s) Lucas Uiofara		Profesión, ocupación u oficio Guarda		Teléfono(s)	
Dani Sanchez		Ama de casa		318 505 6304	
Nombre(s) hermano(s) Alexandra Uiofara		Profesión, ocupación u oficio turnera - Ama de casa		Teléfono(s) 302 206 8081	
Daniilo Uiofara		estudiante			

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2003	5		Instituto tecnico ce-ICET	Cali
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2008	11		Corporacion nacional E.	Cali
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 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, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Programa(s) que maneja?		1. word R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3.	R B MB
			2. Excel R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4.	R B MB
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué idioma(s) conoce?		Lectura Escritura Hablado		
	1.		R B MB	R B MB	R B MB
	2.		R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor prepara 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 type="checkbox"/>	Metallurgia <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>	Administración <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>			
GANADERIA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Maquinaria <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoría <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>			
MINERIA <input type="checkbox"/>	Automotores <input type="checkbox"/>	INFORMATICO <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesorería <input type="checkbox"/>			
HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/>	Muebles <input type="checkbox"/>	SALUD <input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>			
INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	Reciclaje <input type="checkbox"/>	EDUCACION <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"/>		TURISMO / RECREACION <input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>				
Textiles y Confecciones <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"/>	Mercadeo <input type="checkbox"/>				
Caucho y Plástico <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO <input type="checkbox"/>		Producción <input type="checkbox"/>				
Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <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 S.O.S. Seguridad		Dirección Calle 48 Norte # 5-38.		Teléfono(s) 310 614 0935.	
Nombre de su jefe inmediato Willon Ayure.		Cargo coordinador		Fecha de ingreso D 10 M 09 A 2018	
Fecha de retiro D 29 M 08 A 2019		Total tiempo servido 11 meses.		Sueldo inicial \$ 1.150.000	
Sueldo final o actual \$ 1.150.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de seguridad			
Funciones realizadas estar pendiente del ingreso de empleados.					
Edificio ETQ - Oficinas - portero.					
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 checked="" 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 personal. Voluntario - por horas.					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

Nombre de la empresa Seguridad Oncor		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato Hernan Suarez		Cargo coordinador		Fecha de ingreso D 02 M 09 A 2016	
Fecha de retiro D 10 M 07 A 2017		Total tiempo servido 11 meses.		Sueldo inicial \$ 1.100.000	
Sueldo final \$ 1.100.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de seguridad			
Funciones realizadas estar pendiente del personal y visualizar Vehiculos en venta. Dero Concesionaria.					
2017-2018 - (poco tiempo)					
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"/> 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 termino de contrato. por permiso de punto					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

Nombre de la empresa Honor y laurel.		Dirección Cra 380 N 4c - 19		Teléfono(s) 558 00 81	
Nombre de su jefe inmediato Carlos.		Cargo coordinador		Fecha de ingreso D 10 M 09 A 2013	
Fecha de retiro D 21 M 04 A 2018		Total tiempo servido 3 años.		Sueldo inicial \$ 660.000	
Sueldo final \$ 1.300.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Guarda de seguridad			
Funciones realizadas estar pendiente del personal de trabajo Vehiculos. tambien de algunas gasolineras de servicio.					
Banco S - Terpel - Concesionaria					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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 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 termino de contrato. Empaño con Oncor.					
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 type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál? compendi		¿Cuál? porvenir		¿Cuál? porvenir	
Fecha de afiliación: Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación: Dero / Concesionaria		Fecha de afiliación: Voluntario X	

minerva Tomas - 2018 / Agosto - 19 S. O. S. Seguridad Oncor - 11 M. Juan

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



VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Jose Luis Tameyo	Ocupación Cotero.	Dirección	Teléfono 304.56666 11
2.-	Nombre leidy Agurre.	Ocupación Cajera.	Dirección	Teléfono 318 659 0366
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Alexandria Uicafara.	Ocupación AMA de casa.	Dirección	Teléfono 302 206 8081

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.formas.minerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en:
 ALIADOLABORAL.COM
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. 1º) Régimen Laboral Colombiano 1057 (Legis)).

Firma del solicitante

C.C. **11 93925939**

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

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA				OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día		Hora		Asistió a Entrevista		Hora de Llegada
1.-							
2.-							
ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - 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	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajuste 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	



M/ISO

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fecha D M A	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
--------------------	--	--------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <i>Narvaez Narvaez</i>		Nombre(s) del aspirante <i>Segundo Narvaez</i>	
Lugar y fecha de nacimiento <i>Rosas Cauca abril 22/69</i>			
Dirección domicilio / Barrio <i>calle 1 coeste #100A 25</i>		Ciudad <i>cali</i>	
Teléfono		No. Celular <i>316 8905493</i>	
Correo electrónico <i>Rafitanarvaez22042@gmail.com</i>		Nacionalidad <i>colombiana</i>	
Profesión, ocupación u oficio <i>guarda de seguridad</i>		(*) Estado civil <i>libre</i>	Años de experiencia laboral <i>16 años</i>



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input type="checkbox"/> No. <i>4751807</i>	(**) Libreta militar No. <i>204526</i>	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <i>Rosas Cauca</i>	Distrito No. <i>19 Buga</i>	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. Categoría

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <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? 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	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿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 checked="" 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? <i>cali</i>		¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? <i>cali</i>	
¿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 <i>3744538</i>	
¿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? \$ <i>300.000</i>	
¿Por qué conceptos? <i>alimentos; ropa; Educación</i>		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ <i>el asignado</i>	
¿Cuál es su principal afición? <i>el futbol</i>		¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

OBJETIVO

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

Que la Empresa me de la oportunidad de laborar en ella para poner en practica mis Proyectos y salir adelante con mi familia

08237125



7 702124 007813 >

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Eliona Revejo		Profesión, ocupación u oficio Oficios Varios		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Dirección		Teléfono		Ciudad	
No. de personas que dependen económicamente del solicitante 3		Parentesco Esposa e hijos		Edades 30. 09. 05 años	
Nombre(s) padre(s) Rafael Novarez.		Profesión, ocupación u oficio Retirado		Teléfono(s)	
Paulo Novarez		ama de casa		318 8385310	
Nombre(s) hermano(s) Rosario Novarez.		Profesión, ocupación u oficio ama de casa		Teléfono(s) 317 5674643	
Miguel Novarez.		Constructor		322 2820107	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria						
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1987	11	Bachiller	Fray. E. Peña	Jumbo	
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>						
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 30 horas	Nombre del programa Reentrenamiento	Institución Adevip. Cali			
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input 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, B - Bien, MB - Muy Bien						
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB		
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB		
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Lectura		Escritura		Habla	
¿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 QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

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

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <i>seguridad shatter</i>		Dirección		Teléfono(s) <i>5147700</i>	
Nombre de su jefe inmediato <i>Alejandro Becerra</i>		Cargo <i>jefe Gestion Humana</i>		Fecha de ingreso <i>01 M 07 A 2007</i>	
Fecha de ingreso		Fecha de retiro <i>30 M 06 A 2010</i>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Guarda de seguridad.</i>	
Total tiempo servido <i>12 años</i>		Sueldo inicial <i>\$ el minimo</i>		Sueldo final o actual <i>\$ el minimo.</i>	
Funciones realizadas <i>Rondero portero / etc. Residencia - Industrial</i>					
Logros obtenidos <i>baconera del Rio - hysla -</i>					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input checked="" 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 <i>Terminacion de contrato. Sin justa causa / pensión por retiro</i>					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

Nombre de la empresa <i>internacional de seguridad.</i>		Dirección <i>AV 5000 # 470 22.</i>		Teléfono(s) <i>6641691</i>	
Nombre de su jefe inmediato <i>Lorenzo Hernandez.</i>		Cargo <i>jefe personal</i>		Fecha de ingreso <i>01 M 04 A 1995</i>	
Fecha de ingreso		Fecha de retiro <i>15 M 05 A 1999.</i>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Guarda de seguridad</i>	
Total tiempo servido <i>4 años</i>		Sueldo inicial <i>\$ el minimo</i>		Sueldo final <i>\$ el minimo.</i>	
Funciones realizadas <i>Rondero portero etc. Unicentro - Chispichape.</i>					
Logros obtenidos <i>Rosar Cauca (6 Años) 2005 - 2007. Shatter.</i>					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input checked="" 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 <i>voluntario</i>					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Fecha de ingreso		Fecha de retiro		Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Total tiempo servido		Sueldo inicial		Sueldo final	
Funciones realizadas <i>S.M. - 18 M.</i>					
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					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)?		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones?	
¿Cuál?		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías?	
Fecha de afiliación:		Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
Fecha de afiliación:		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 <i>Eritha Revelo</i>	Ocupación <i>Empresaria</i>	Dirección	Teléfono <i>3206514206</i>
2.-	Nombre <i>Socorro Rojas</i>	Ocupación <i>ama de casa</i>	Dirección	Teléfono <i>3105941</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <i>Elana Revelo</i>	Ocupación <i>of. varios</i>	Dirección	Teléfono <i>3193335953</i>

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

Ingrese su Hoja de Vida en:
ALIADO LABORAL
COM
www.aliadolaboral.com

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

Juli Acuña 3.
4751807

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

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

HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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



www.formasminerva.com

M/100

Fecha: D M A Empleo o cargo en el que está interesado: Vigilancia y Seguridad Privada Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

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

Form section I containing personal information: Apellido(s) del aspirante: Arboleda Pohlidura, Nombre(s) del aspirante: Jorge Ivan, Lugar y fecha de nacimiento: Montenegro (Quindío) - 14 de Mayo de 1992, Dirección domicilio / Barrio: Carrera 26 No 101-74 Ciudad del Campo, Ciudad: Cali, No. Celular: 3134621593, Correo electrónico: arboleda.p@hotmail.com, Nacionalidad: Colombiano, Profesión, ocupación u oficio: Saltero, Estado civil: Soltero, Años de experiencia laboral: 3 años. Includes a photo of the applicant.

DOCUMENTACION

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

Form section II containing documentation: Cédula de ciudadanía: X N° 1.061.797.051, Extranjería: Expedita en: papayán, Libreta militar N°: 1.061.797.051, Distrito N°: 1.061.797.051, Tarjeta profesional N°, Tiene vehículo?: Si X No, Licencia de conducción N°: 1.061.797.051, Categoría: A2.

II. INFORMACION PERSONAL

Form section III containing personal information: ¿Está trabajando actualmente?: No X, ¿En qué empresa?: Empleado, ¿Trabajó antes en esta empresa?: Si X, ¿Solicitó empleo antes en esta empresa?: Si X, ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?: No X, ¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?: El Tambo (Cauca), ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?: Cali - Norte de Santander - Cauca, ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?: No X, ¿Cuál es su principal afición?: Deporte, ¿Practica algún deporte?: Si X, ¿Cuál(es)? Fútbol.

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

Das lo mejor de mi laboralmente con ello bajo responsabilidad, dedicación y esfuerzo en cada función asignada, Prepararme educativamente para beneficio mio como de la empresa para cada día tener mas oportunidades y ayudar a mi familia

12789640



7170212410078131

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		N° de personas que dependen económicamente del solicitante 1		Parentesco Madre	
Edades 53		Nombre(s) padre(s) Mara Gery Polmelara Perry		Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa	
Teléfono(s) 311 6489699		Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)					

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2003	5	Primaria	Escuela La Laguna	El Tambo (Cauca)
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2009	6	Secundaria	Institución Educativa Lina María Mejía	El Tambo (Cauca)
Comercial <input 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 200 HRS	Nombre del programa Curso Fendumenación con supervisión, Seguridad	Institución V.E.P. Security LTDA		
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input 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, 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"/>	1.	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Hablado R B MB	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	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 type="checkbox"/>	Metalurgia <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>	Administración <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>			
GANADERÍA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Maquinaria <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoría <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>			
MINERÍA <input type="checkbox"/>	Automotores <input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesorería <input type="checkbox"/>			
HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/>	Muebles <input type="checkbox"/>	SALUD <input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?) <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"/>		TURISMO / RECREACIÓN <input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>				
Textiles y Confecciones <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 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 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"/>		Producción <input type="checkbox"/>				
Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <input type="checkbox"/>		Publicidad <input type="checkbox"/>				

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

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 <i>Ejército Nacional</i>		Dirección <i>Avenida Cuarteleros Vía el Portico Cucuta</i>		Teléfono(s) <i>3102049466</i>	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D 01 M 01 A 2016	
Total tiempo servido <i>3 años</i>		Sueldo inicial \$ <i>900.000</i>		Sueldo final o actual \$ <i>1.150.000</i>	
Funciones realizadas <i>Control territorial y patrullaje</i>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Soldado profesional</i>			
Logros obtenidos <i>Complimiento de las metas propuestas atendiendo a la familia</i>					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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 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 <i>Complimientos de Pleas Voluntario.</i>					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa <i>OCCIDENTE</i>		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D 03 M ABR A 2019	
Total tiempo servido <i>15 días</i>		Sueldo inicial \$		Sueldo final o actual \$	
Funciones realizadas		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>COMUNICACION</i>			
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 <i>Termino de contrato, porque no lo querian</i>					

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D M A D M A	
Total tiempo servido		Sueldo inicial \$		Sueldo final o actual \$	
Funciones realizadas		Cargo(s) desempeñado(s) por usted			
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					

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de pensiones?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de cesantías?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación:	Colizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	



Si desea diligenciar este formato en computador, bajo GRATIS en www.formasminerva.co... el aplicativo, e imprimirlo desprendiendo las hojas por esta perforación

Vertical text on the left margin containing the website URL and application information.

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <i>Geovanni Orobco</i>	Ocupación <i>Docente</i>	Dirección <i>U. La Laguna Tambo (Cauca)</i>	Teléfono <i>314 7040379</i>
2.-	Nombre <i>Suñin Lionel</i>	Ocupación <i>Maestro de Obra</i>	Dirección <i>Ci 470 No 45-38 Manáno</i>	Teléfono <i>3156929747</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <i>Ara Elina Torres Polindava</i>	Ocupación <i>Ama de Casa</i>	Dirección <i>Ci 26 No 101-74 C. Campo</i>	Teléfono <i>318 2462953</i>

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.firmasminerva.com



Ingrese su Hoja de Vida en:
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]
C.C. 1.061.797.051

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, **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		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	

19/00
170
Relator

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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

www.formasminerva.com

Fecha
D 19 | M 02 | A 19

Empleo o cargo en el que está interesado

Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: **Guerra hernandez**
 Nombre(s) del aspirante: **Jose Luis**
 Lugar y fecha de nacimiento: **Cali Colombia 29 Enero 1993**
 Ciudad: **Cali**
 Dirección domicilio / Barrio: **Cra 26 L # 106-24 M/B**
 No. Celular: **3192047683**
 Correo electrónico: **haroballe2000@gmail.com**
 Nacionalidad: **Colombiano**
 Profesión, ocupación u oficio: **Seguridad Privada**
 (*) Estado civil: **Union Libre**
 Años de experiencia laboral: **3 Años y 9 Meses**



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: N° **1.143.963.048**
 Extranjería: Expedida en: _____
 Distrito N°: _____
 Tarjeta profesional N°: _____
 ¿Tiene vehículo? Si No
 Licencia de conducción N°: _____
 Categoría: _____
 (***) Libreta militar N° **1.143.963.048** Primera clase:
 Segunda clase:

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si No
 ¿En qué empresa? _____ 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
 Nombre: _____ Dependencia: _____
 ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si No
 Nombre: _____ Dependencia: _____
 ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de las vacante?
 Anuncio Amigo
 Por medio de agencia Otro ¿Cuál? _____
 ¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? **Cali Valle**
 ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? **Cali Valle**
 ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si No
 Vive en casa: ¿Familiar? Nombre del arrendador: _____ Teléfono: _____
 ¿Propia? ¿Alquilada?
 ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si No
 Describalo e indique su valor mensual: _____
 ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? **\$ 630.000**
 ¿Por qué conceptos? **Alimentación y servicios etc...**
 ¿Cuánto es su aspiración salarial? **\$ SMLV**
 ¿Cuál es su principal afición? **Futbol**
 ¿Practica algún deporte? Si No ¿Cuál(es)? **Futbol**
 ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si No ¿Cuál(es)? _____
 ¿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.

Laboral con responsabilidad honestidad y Complimiento con buena actitud y hacer mis labores con eficiencia Calidad y Conseguir mis metas Personales.

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Karolayn Ballesteros		Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección Cra 26 #106-24		Teléfono 3163794036	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante 4		Parentesco Padres, Compañera y Sobrina		Edades 81, 51, 18, 16	
Nombre(s) padre(s) Aracely Hernandez		Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa		Teléfono(s) 3158367073	
Nombre(s) hermano(s) Pedro Jose Guarin		Profesión, ocupación u oficio Vigilante		Teléfono(s) 3158367073	
Viviana Guarin		Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa		Teléfono(s) 3156271681	
Armando Guarin		Profesión, ocupación u oficio Soldador		Teléfono(s) 3127844786	
Ciudad Calí					

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2005	5	Basico	Fernando Velasco	Calí
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2011	6	Academico	General Jose Maria Cordoba	Calí
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 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 A distancia <input type="checkbox"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: 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. _____	
¿Programa(s) que maneja?	2. _____		R B MB	4. _____	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. _____		Lectura R B MB	Escritura R B MB	
¿Qué idioma(s) conoce?	2. _____		R B MB	R B MB	

Nota: en caso de ser contratado(a) favor prepara 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 type="checkbox"/>	Metalurgia <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>	Administración <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>	
GANADERIA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Maquinaria <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoria <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>	
MINERIA <input type="checkbox"/>	Automotores <input type="checkbox"/>	INFORMATICO <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesoreria <input type="checkbox"/>	
HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/>	Muebles <input type="checkbox"/>	SALUD <input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>	
INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	Reciclaje <input type="checkbox"/>	EDUCACION <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"/>		TURISMO / RECREACION <input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>		
Textiles y Confecciones <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 checked="" type="checkbox"/>	Servicios Temporales <input type="checkbox"/>	Gerencia General <input type="checkbox"/>		
Editorial y Artes Gráficas <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input checked="" 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"/>		Producción <input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <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 Farma naturales / Farmacia		Dirección Cra 23A # 7A-24		Teléfono(s) 3218157215	
Nombre de su jefe inmediato Luis Carlos Salazar		Cargo Gerente Prop		Fecha de ingreso D 01 M 02 A 2014	
Total tiempo servido 2 Años		Sueldo inicial \$ 930.000		Sueldo final o actual \$ 930.000	
Funciones realizadas brindar seguridad A la Empresa		Carga(s) desempeñado(s) por usted Vigilante			

Logros obtenidos
Aportar seguridad Credibilidad y liderazgo

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Fijo Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál? Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro
Voluntario X Mejor Oportunidad X horario.

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa Extintores Extinza		Dirección Calle 1B # 60-10		Teléfono(s) 4220081	
Nombre de su jefe inmediato Jairo Zapata		Cargo Dueño		Fecha de ingreso D 05 M 10 A 2016	
Total tiempo servido 11 meses		Sueldo inicial \$ 800.000		Sueldo final \$ 800.000	
Funciones realizadas Presurizar y despresurizar extintores y fumigar		Carga(s) desempeñado(s) por usted Tec seguridad industrial -			

Logros obtenidos
Trabajo en equipo Crecimiento laboral y Personal

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Fijo Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál? Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro
Voluntario Sin pretensiones.

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa Farma naturales		Dirección Cra 23A # 7A-24		Teléfono(s) 3218157215	
Nombre de su jefe inmediato Luis Carlos Salazar		Cargo Gerente		Fecha de ingreso D 15 M 08 A 2017	
Total tiempo servido 10 meses		Sueldo inicial \$ 1.200.000		Sueldo final \$ 1.200.000	
Funciones realizadas Acompañamiento, defensa y Protección.		Carga(s) desempeñado(s) por usted Escorta Particular			

Logros obtenidos
Crecimiento Personal y laboral

Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Fijo Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál? Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada

Motivo del retiro
Voluntario para trabajar freelance (venta de Ropa).

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 type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de pensiones?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de cesantías?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál? Comeva		¿Cuál? Porvenir		¿Cuál? Porvenir	
Fecha de afiliación:	Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Diana Franco	Ocupación Operaria	Dirección Cra 26 ^a #108-60	Teléfono 3153590641
2.-	Nombre Vivian Prado	Ocupación Independiente	Dirección Cl 11 ^a Sur 12-32	Teléfono 3126462384
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Karolayn Ballesteros	Ocupación Ama de Casa	Dirección Cra 26 ^a # 106-24	Teléfono 3163794036

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

Ingrese su Hoja de Vida en:
ALIADOLABORAL.COM
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. 1º) Régimen Laboral Colombiano 1057 (Legis)).

Firma del solicitante

Jose Luis Guarin H.
c.c. 1.143.963.048

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCIÓN (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, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajuste al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente

Si No

Candidato elegible próximamente

Si No

Contrátese a partir del

Sueldo

\$

Cargo

Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación



Stock
Aviso
OTI
Fecha plane
Stano off
centro

HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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



www.formasminerva.com

Fecha: D M A Empleo o cargo en el que está interesado: Hospitalario - Recepcion Código cargo:

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante: Callego Suarez Nombre(s) del aspirante: Luisa Maria M-No
 Lugar y fecha de nacimiento: Cali C 07 - 01 - 1995
 Dirección domicilio / Barrio: Cr269 # 108 - 142 - Manuela Rectora Ciudad: Cali (25)
 Teléfono: No. Celular: 3226195549 160.
 Correo electrónico: post.9311-@outlook.com Nacionalidad: Colombiana
 Profesión, ocupación u oficio: Guarda de seguridad (*) Estado civil: Soltera Años de experiencia laboral: 2 años 1 mes



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: No. 1193969844 (** Libreta militar No. Primera clase:
 Extranjería: Expedida en: Distrito No. Segunda clase:
 Tarjeta profesional No. ¿Tiene vehículo? Sí No Licencia de conducción No. Categoría:

II. INFORMACIÓN PERSONAL

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

OBJETIVO

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

MI objetivo es tener una estabilidad laboral con buenos ingresos económicos para por brindarme una mejor calidad de vida y seguir aprendiendo de esta labor como Guarda de seguridad

06384833

7665

III. 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 del solicitante <input type="checkbox"/> 1		Parentesco hijo		Edades GATOS	
Nombre(s) padre(s) Eduardo Gallego		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) Angela Suarez Isabella Fernandez		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2007	5	Primaria	Fer Alegria	Cali
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2013	6	Bachillerato	Fer Alegria	Cali
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 100	Nombre del programa Reentrenamiento Guarda		Institución SNIPER	
¿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 A distancia <input type="checkbox"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. ¿Qué programas maneja?		R B MB	3. R B MB	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. ¿Qué idioma(s) conoce?		R B MB	4. R B MB	
			Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla 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 QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)				ÁREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA <input type="checkbox"/>	Metalurgia <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>	Administración <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>			
GANADERÍA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Maquinaria <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoría <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>			
MINERÍA <input type="checkbox"/>	Automotores <input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesorería <input type="checkbox"/>			
HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/>	Muebles <input type="checkbox"/>	SALUD <input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?) <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"/>		TURISMO / RECREACIÓN <input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>				
Textiles y Confecciones <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 Carton <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 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"/>		Producción <input type="checkbox"/>				
Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <input type="checkbox"/>		Publicidad <input type="checkbox"/>				

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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa: **Expertos Seguridad** Dirección: **Av #49** Teléfono(s):
 Nombre de su jefe inmediato: **Jarol Perez** Cargo: **coordinador** Fecha de ingreso: **D 11 M 11 A 2018** Fecha de retiro: **D 22 M 12 A 2018**
 Total tiempo servido: **2 meses** Sueldo inicial: **\$ 710** Sueldo final o actual: **\$ fijo** Cargo(s) desempeñado(s) por usted: **control ingresos - Guard**
 Funciones realizadas: **control ingreso vehiculares computarizado Club de ejecutivos - pasarela centro comercial**
 Logros obtenidos: **experiencia**
 Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Fijo **1 AÑO** Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál? Contrato por medio de agencia
 Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada
 Motivo del retiro: **voluntario por familia**

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador):
 Nombre de la empresa: **Napoles - Seguridad** Dirección: **calle SB#37A-21** Teléfono(s): **68870776**
 Nombre de su jefe inmediato: **Yadi Lopez** Cargo: **Gestor humano** Fecha de ingreso: **D 05 M 02 A 2018** Fecha de retiro: **D 11 M 09 A 2018**
 Total tiempo servido: **9 meses** Sueldo inicial: **\$ fijo** Sueldo final: **\$ fijo** Cargo(s) desempeñado(s) por usted: **Guarda - Seguridad**
 Funciones realizadas: **control ingresos - estudiantes de la universidad Santiago y visitantes Clínica Simulada Santiago**
 Logros obtenidos: **experiencia**
 Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Fijo **1 AÑO** Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál? Contrato por medio de agencia
 Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada
 Motivo del retiro: **voluntario para buscar en otra empresa**

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador):
 Nombre de la empresa: **fortax Seguridad** Dirección: **AUSCN # 97 la Florida** Teléfono(s): **4874747**
 Nombre de su jefe inmediato: **Anela Patricia Ossa** Cargo: **Analista ingreso** Fecha de ingreso: **D 16 M 09 A 2019** Fecha de retiro: **D 06 M 01 A 2020**
 Total tiempo servido: **9 meses** Sueldo inicial: **\$ fijo** Sueldo final: **\$ fijo** Cargo(s) desempeñado(s) por usted: **Guarda Seguridad**
 Funciones realizadas: **control ingreso - Administrativo visitantes y trabajadores de centro comercial Jorda Plaza Recepcion - Jorda Plaza**
 Logros obtenidos:
 Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuánto tiempo? Fijo **1 AÑO** Contrato directo con la empresa Otro ¿Cuál? Contrato por medio de agencia
 Horario de trabajo: Tiempo completo 1/2 Tiempo Por horas Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada
 Motivo del retiro: **Voluntario por familia (Mejorar Abuelo)**

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador):
INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)
 ¿Entidad promotora de salud (EPS)? Sí No ¿Fondo de pensiones? Sí No ¿Fondo de cesantías? Sí No
 ¿Cuál? ¿Cuál? ¿Cuál?
 Fecha de afiliación: Cotizante Beneficiario Fecha de afiliación:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre WILIANA SUAREZ	Ocupación Monitoreo	Dirección Colgate Palmolive	Teléfono 3158872883
2.-	Nombre Mauricio Salinas	Ocupación jefe operaciones	Dirección fortox	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Melida Rodriguez	Ocupación Ama de casa	Dirección cra 9 # 108- 112	Teléfono 3114210292

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



Ingrese su Hoja de Vida en:

ALIADO LABORAL
COM
www.aliadolaboral.com

Nota importante

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

Certificación

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

Firma del solicitante

[Firma manuscrita]
C.C. 113969844

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistió a entrevista		Hora de Llegada
	Día	Hora	Sí	No	
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Sí No

Candidato elegible próximamente Sí No

Contrátese a partir del

Sueldo

\$

Cargo

Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación

Busqueda de Personal Operativo Acreditado por empresa

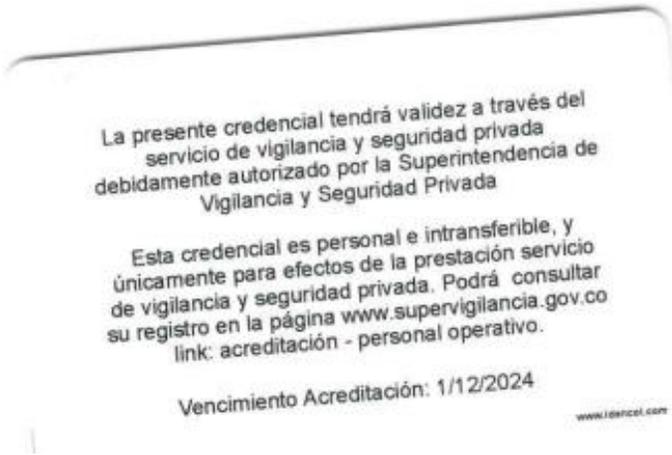
NIT:

Razón Social:

Registros: 2943 - 30/01/2024 07:24:54 a.m.

Apellido1	Apellido2	Nombre1	Nombre2	IdNum	Cargo	Vigen.Acr
ARBOLEDA	POLINDARA	JORGE	IVAN	1061747051	VIGILANTE	2024/12/01

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros (filtrado de un total de 2,943 registros) registros



Busqueda de Personal Operativo Acreditado por empresa

NIT: Razón Social:

Registros: 2943 - 30/01/2024 07:24:54 a.m.

Buscar:

Apellido1	Apellido2	Nombre1	Nombre2	IdNum	Cargo	Vigen.Acr
VIAFARA	SANCHEZ	FREDDY	ALEXANDER	1143925939	SUPERVISOR	2024/12/28
VIAFARA	SANCHEZ	FREDDY	ALEXANDER	1143925939	VIGILANTE	2024/12/01

Mostrando registros del 1 al 2 de un total de 2 registros (filtrado de un total de 2,943 registros) registros



La presente credencial tendrá validez a través del servicio de vigilancia y seguridad privada debidamente autorizado por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Esta credencial es personal e intransferible, y únicamente para efectos de la prestación servicio de vigilancia y seguridad privada. Podrá consultar su registro en la página www.supervigilancia.gov.co link: acreditación - personal operativo.

Vencimiento Acreditación: 28/12/2024



SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA



NIT: 891.303.786-4

Calle 34N No. 2bisN-86
Teléfono: 3865262

**FREDDY ALEXANDER
VIAFARA SANCHEZ
C.C: 1.143.925.939
VIGILANTE**

VIGILADO SuperVigilancia Resolución 20211310053807 del 08 de Julio de 2021

La presente credencial tendrá validez a través del servicio de vigilancia y seguridad privada debidamente autorizado por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Esta credencial es personal e intransferible, y únicamente para efectos de la prestación servicio de vigilancia y seguridad privada. Podrá consultar su registro en la página www.supervigilancia.gov.co link: acreditación - personal operativo.

Vencimiento Acreditación: 1/12/2024

www.lideresol.com

Busqueda de Personal Operativo Acreditado por empresa

NIT: Razón Social:

Limpiar Registros: 2943 - 30/01/2024 07:24:54 a.m.

Personal Cargos

Excel PDF Imprimir

Buscar:

Apellido1	Apellido2	Nombre1	Nombre2	IdNum	Cargo	Vigen.Acr
NARVAEZ	ÑAÑEZ	SEGUNDO	RAFAEL	4751807	VIGILANTE	2024/11/10

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros (filtrado de un total de 2,943 registros) Mostrar registros

Anterior **1** Siguiente

**SEGURIDAD DE OCCIDENTE LTDA**


NIT: 891.303.786-4
Calle 34N No. 2bisN-86
Teléfono: 3865262

**SEGUNDO RAFAEL
NARVAEZ ÑAÑEZ**
C.C: 4.751.807
VIGILANTE

VIGILADO SuperVigilancia Resolución 20211310053807 del 08 de Julio de 2021

La presente credencial tendrá validez a través del servicio de vigilancia y seguridad privada debidamente autorizado por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Esta credencial es personal e intransferible, y únicamente para efectos de la prestación servicio de vigilancia y seguridad privada. Podrá consultar su registro en la página www.supervigilancia.gov.co link: acreditación - personal operativo.

Vencimiento Acreditación: 10/11/2024

www.idencol.com

ANÁLISIS DE RIESGOS

2019



CONJUNTO RESIDENCIAL CHELO



Documento elaborado por Seguridad de Occidente Ltda.
Documento confidencial
www.occidentesp.com.co

Derechos reservados - Prohibida su reproducción

1. OBJETIVOS

1. Identificar los riesgos de las instalaciones mediante el reconocimiento de los sistemas de prevención y protección con el fin de determinar si son o no vulnerables.
2. Valorar el riesgo mediante la identificación, análisis y evaluación.
3. Plantear acciones de tratamiento que nos lleven a mitigar, transferir, prevenir y/o reducir los riesgos identificados.

2. PRINCIPIOS DE LA GESTIÓN DE RIESGO

a. Crea Valor

b. Esta integrada en los procesos de la organización

c. Forma parte de la toma de decisiones

d. Trata explícitamente la incertidumbre

e. Es sistemática

f. Está basada en la mejor información disponible

g. Está hecha a la medida

h. Tiene en cuenta factores humanos y culturales

i. Es transparente e inclusiva

j. Es dinámico, reiterativo y sensible al cambio

k. Facilita la mejora continua de la organización

3. MARCO DE TRABAJO (Framework)

Partiendo de lo expuesto en los objetivos, a lo largo de la ejecución del presente análisis de riesgos. Se pretende identificar, analizar y dar tratamiento al riesgo con base en los parámetros internos y externos. Lo anterior lleva a que las organizaciones desarrollen, implementen y mejoren continuamente el marco de trabajo, cuyo objetivo es integrar el proceso de gestión de riesgo con el gobierno corporativo de la empresa, planificación y estrategia, gestión, procesos de información, políticas, valores y culturas, así:





ANÁLISIS DE RIESGOS

Código: RE-DO-004

CONJUNTO RESIDENCIAL CHELO

Versión: 3

3.1 CONTEXTO EXTERNO

Los índices de criminalidad en Colombia aumentan mes a mes, son muchos los esfuerzos de la Policía Nacional, buscando una disminución, pero presentándose la atomización de las BACRIM, lleva a convertir a las áreas urbanas en un excelente lugar de accionar de estas nuevas bandas.

De la contundencia de estos esfuerzos se desprende la urgencia de una respuesta oportuna al preocupante registro de homicidios en el país. La solidez de los resultados puede no ser perfecta, pero son una herramienta indispensable en la definición de cualquier estrategia. Hay que ser cuidadosos en el análisis de lo que está pasando y en el diseño de políticas ya que en seguridad, es imperioso pasar rápido de las palabras a las acciones. Nadie discute que es necesario implementar medidas que promuevan la convivencia sana y la tolerancia, pero esto debe ir acompañado de medidas más radicales si se quiere eliminar el fenómeno de raíz. Hay que apelar a ese tipo de medidas si de salvar una sola vida se trata.

En Colombia se necesitan explicaciones convincentes de sus autoridades ante el incremento de los homicidios, se reclaman acciones para recuperar la confianza. Se reconocen los esfuerzos de la Policía, a pesar de la insuficiencia de los recursos, y es cierto que se han anotado éxitos en la lucha contra el delito, pero hay que revisar la efectividad de la política de seguridad ciudadana de las Administraciones Municipales que no parece sintonizarse con la realidad urbana. El Alcalde entiende que en este tema se está jugando sus índices de gestión.

El problema de la inseguridad es real y requiere respuestas. Hay que focalizar esfuerzos en los puntos críticos que concentran el mayor número de delitos. También es importante fomentar la cultura de la denuncia y la cooperación ciudadana. Se necesita aumentar la fuerza policial aunque ésta es una estrategia restringida por la falta de recursos. Resultan imprescindibles cámaras, campañas de prevención del alcohol, de manejo de convivencia urbana y prohibición de porte de armas. Hacia allá es hacia donde se deben enfocar las acciones y tomarlas con celeridad.

En resumen, la lista de cosas por hacer para atender esta grave situación de inseguridad en las ciudades es larga, es así como Seguridad de Occidente Ltda., consciente de cuál es su posición y participación en cuanto a la propuesta de planes tendientes a mitigar el maquiñar delincuencial, se permite presentar un balance de las diferentes actividades y acciones desarrolladas, así como las diversas medidas preventivas que día a día permiten lograr identificar el avance del riesgo que con nuestra operación iniciada desde el 01 de septiembre de 2012, busca mantener y preservar los más altos estándares de seguridad para tan importante cliente.

Es así como desde un inicio nos hemos fijado como meta ser los mejores aliados, para dar el debido soporte preservando con nuestro recurso humano y los demás medios complementarios la idoneidad en la continuidad de su objetivo comercial.

3.2 CONTEXTO INTERNO



ANÁLISIS DE RIESGOS

Código: RE-DO-004

CONJUNTO RESIDENCIAL CHELO

Versión: 3

La necesidad de entender los riesgos y las oportunidades es ineludible cuando se trata de alcanzar el progreso de cualquier empresa. Proporcionarle dirección estratégica a un negocio, significa entender qué genera la creación de valor y qué la destruye. Esto alternativamente significa que la búsqueda de oportunidades debe exigir comprensión de los riesgos a tomar y de los riesgos a evitar. Por lo tanto, el crecimiento de cualquier negocio exige la evaluación del riesgo y la aceptación del riesgo implícito.

La capacidad de un negocio de prosperar al afrontar los riesgos, al mismo tiempo que responde a acontecimientos imprevistos, buenos o malos, es un indicador excelente de su capacidad para competir. Sin embargo, la exposición al riesgo es cada vez mayor, más compleja, diversa y dinámica. Esto se ha generado en gran parte por los rápidos cambios en la tecnología, la velocidad de la comunicación, la globalización de los negocios y las fluctuaciones en los tipos de cambio dentro de los mercados financieros. Como consecuencia de la diversidad de riesgos, la gerencia requiere un acercamiento más profundo a la administración de riesgos. La mayoría de los accionistas y los organismos reguladores están requiriendo a las juntas directivas una administración de riesgos más comprensiva, rigurosa y sistemática. Las compañías que consideraban la administración de riesgos solo una cuestión de cumplimiento de los principios contables y legales, están aumentando bastante su exposición y eso provocará que reporten estados financieros afectados seriamente por los riesgos.

Indiscutiblemente el término “riesgo” se ha familiarizado con cualquier actividad corporativa. De hecho no es posible crear un negocio sin correr riesgos.

El resultado final de una dirección estratégica exitosa debe ser tener una mayor capacidad para tomar riesgos más grandes, porque eso es la única manera de mejorar el desempeño empresarial. Sin embargo, al extender esta capacidad, los negocios deben entender los riesgos que ellos están corriendo, ya que en muchas ocasiones es inútil tratar de eliminar el riesgo y comúnmente solo es posible reducirlo, es esencial que los riesgos tomados sean los riesgos correctos. Las empresas deben ser capaces de elegir racionalmente entre los riesgos y los cursos de acción, en lugar de solo sumergirse en la incertidumbre, con base en corazonadas, presentimientos, rumores o experiencias, no obstante que tan cuidadosamente se hayan cuantificado las amenazas. Tomar un mayor riesgo requiere más control. El control del riesgo es esencial para mantener la estabilidad y la continuidad en el funcionamiento de los negocios.

4. ENTORNO

La copropiedad se encuentra ubicada en el barrio el Lili, sector que actualmente se encuentra en expansión y en su mayoría se destaca como área residencial con centros de comercio próximos. Se determina que el área en la que se encuentra el conjunto proporciona un panorama ideal para la ejecución de actos delictivos por tratarse de zonas prácticamente sin iluminación y con presencia de vegetación espesa que puede ser utilizada para camuflarse y asegurar la huida de delincuentes. También se resalta que existe una proximidad con barrios marginales que en la actualidad se caracterizan por sus altos índices de criminalidad, por lo que se han convertido en centros de operaciones para la delincuencia; en caso de una emergencia médica la copropiedad cuenta con la cercanía de centros hospitalarios con la CLÍNICA VALLE DEL LILI, la estación de bomberos de Villa del Sur ubicada en la CALLE 36 # 43B-58, brindará el apoyo necesario en caso de una emergencia; la estación de Policía del Caney, es la encargada de brindar apoyo en caso de ser necesario. Para contrarrestar y disminuir cada riesgo es importante establecer la operación total del CONJUNTO RESIDENCIAL CHELO, la aplicación de planes preventivos que disminuyan el accionar delictivo y se pueda contrarrestar el hurto en viviendas y zonas comunes, creando planes de acción y control al cierre de las áreas en mención con el fin de generar responsabilidades directas y compartidas.

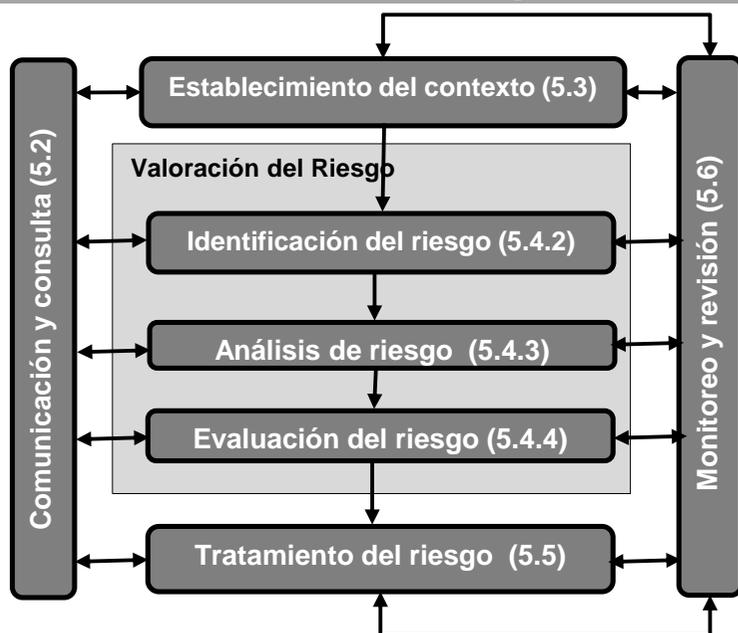
5. ETAPAS DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN DE LOS RIESGOS

IDENTIFICACIÓN	Primera etapa en la que se EVALÚA la existencia del riesgo y el posible impacto que generaría su materialización
ANÁLISIS	Es el estudio detallado del impacto que generaría su materialización, la cuantía en pérdidas o daños y los retrasos en tiempos para la ejecución de las obras. Posibles pérdidas humanas y afectación de la imagen corporativa.

TRATAMIENTO

Son las herramientas de control orientadas a la reducción y mitigación del riesgo presente y futuro así: **EVITAR, SORTEAR, REDUCIR y/o ACEPTAR**, todo mediante la premisa de la **PREVENCIÓN, PROTECCIÓN y TRANSFERENCIA**.

Flujograma de la identificación, contexto y tratamiento de los riesgos



7. NORMAS DE REFERENCIA

NORMA TÉCNICA COLOMBIANA NTC ISO 31000: 2011

6. CLASIFICACIÓN DE LOS RIESGOS

De acuerdo a la experiencia y registros en materia de comportamiento delincriminal en la ciudad y en otras empresas, los riesgos relevantes en el desarrollo del análisis son:

RIESGOS INTERNOS

FINANCIERO: Refiere la probabilidad de ocurrencia de un evento que tenga consecuencias financieras negativas para la organización

SOCIAL: Son las actividades de un entorno o comunidad al área protegida que puedan generar peligro o afectación para la organización

OPERATIVO: Posibilidad de ocurrencia de pérdidas potenciales por fallas o deficiencias en los sistemas de información, controles internos o por errores en el procesamiento de las operaciones

ESTRATÉGICO: Refiere pérdida ocasionada por decisiones inadecuadas y errores en diseño de planes, estructura, programas e inadaptación a los cambios constantes del entorno empresarial

TECNOLÓGICO: Refiere virus, vandalismo puro y de ocio en las redes informáticas, fraudes, intrusiones de hackers, colapso en telecomunicaciones que generen daño e interrupción del servicio o producción, además de todas las acciones controladas por el hombre o fruto de su actividad

RIESGOS EXTERNOS

NORMATIVO: Se deriva de la posibilidad de sanciones por incumplimiento de la legalidad de una organización y/o sus funcionarios generando quebranto de imagen para quien lo sufra

POLÍTICO: Posibilidad de que un evento o decisión de este poder afecte o no el desarrollo del mercado y sus componentes

ORDEN PUBLICO: Refiere a situaciones de agresión intencional de seres humanos contra seres humanos, intereses privados o comunidades (actos delictivos) en donde se ve involucrado el ambiente comercial de una Organización.

DESASTRES NATURALES: Asociados a eventos de la naturaleza que afecten vidas y bienes que pongan en peligro la continuidad del negocio

8. VALORACIÓN DEL RIESGO

BABILIDAD	RARO	IMPROBABLE	POSIBLE	PROBABLE	CASI SEGURO
Existen condiciones físicas de las instalaciones, del dispositivo de vigilancia y de las políticas de la organización que hacen	Las condiciones físicas de las instalaciones, del dispositivo de vigilancia y de las políticas de la organización hacen que se dificulte la materialización de una situación de crisis	Existen condiciones actuales en el área protegida que hacen poco probable la ocurrencia de una situación de crisis, pero que no son suficientes para evitarlo a largo	Las condiciones físicas de las instalaciones, del dispositivo de vigilancia y de políticas de la organización débiles hacen que una situación de crisis sea posible	La ocurrencia de una situación de crisis es inminente ya que NO existen condiciones internas y externas en cuanto a áreas	



ANÁLISIS DE RIESGOS

Código: RE-DO-004

CONJUNTO RESIDENCIAL CHELO

Versión: 3

IMPACTO	PROI	muy lejana la posibilidad de ocurrencia de una situación de crisis	plazo, debido a políticas de la organización difusas y no socializadas	que ocurra	físicas, dispositivo de vigilancia y políticas dentro de la organización que
BAJO Hurtos y/o pérdidas hasta \$15.000.000 , conciliables frente a responsabilidad / Sin heridos ni afectación de integridad o vida / Requerimientos en infraestructura del cliente con finalidad delictiva y que son detectadas por la vigilancia	Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Alto
LEVE Hurtos y/o pérdidas mayores a \$50.000.000 , y que pueden ser transferidos a la póliza RCE o conciliados en cifras por no determinarse responsabilidad / Heridos con incapacidades inferiores a 30 días, sin afectación física / Intrusiones sin violencia con hurtos menores a \$15.000.000, que no sean producto de la deficiencia en el servicio / Por situaciones de crisis no se afecta operación ni producción	Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Extremo
GRAVE Hurtos y/o pérdidas hasta por \$100.000.000 con afectación de Póliza RCE, por responsabilidad indirecta / Heridos y afectación de la integridad física con incapacidades inferiores a 90 días / Inconformidad del cliente por la prestación del servicio y personal asignado, lo que ocasiona cambios puntuales de vigilante y reentrenamiento / Violentación con fines delictivos en infraestructura del cliente sin detección por parte de la vigilancia / Requisiciones por aperturas de investigaciones ante la Supervigilancia / Pérdida de elementos, material e información NO indispensable para la operación normal del cliente	Bajo	Moderado	Alto	Extremo	Extremo
CRITICO Hurtos y/o pérdidas mayores de \$200.000.000 , con afectación de póliza RCE por responsabilidad directa producto del servicio / Heridos con seguimiento médico y afectaciones físicas con incapacidades mayores a 180 días / Incumplimiento en la prestación del servicio, en lo contractual y de la norma percibido por el cliente/ Apertura de investigaciones ante el ente rector/ Situaciones de crisis que dificulten la operación de la empresa, disminuyendo su producción	Moderado	Alto	Alto	Extremo	Extremo
DESASTROSO Hurtos y/o pérdidas mayores a \$500.000.000 que afecten el patrimonio de la organización por la responsabilidad directa / Heridos graves, muertes y afectación de la integridad física con incapacidad permanente / Quejas formales por incumplimiento en la prestación del servicio, contractuales y/o de norma / Intrusiones con violencia que reduzcan el dispositivo y que lleve a un siniestro/ Sanciones, fallos, multas y demás que afecten la imagen y buen nombre de la organización/ Situaciones de crisis que detengan la empresa	Alto	Alto	Extremo	Extremo	Extremo

Extremo	Requiere acción y tratamiento inmediato con base en las acciones requeridas, inversión y disposición de la Gerencia, Junta de socios y Dirección administrativa y financiera, con la finalidad de EVITAR el riesgo en asocio con el área de seguridad
Alto	Indispensable desarrollar un cronograma que permita aplicar y desarrollar las acciones de tratamiento propuestas, con la participación de las áreas de la organización, buscando SORTEAR el riesgo
Moderado	Se deben revisar todos los aspectos de seguridad, validando políticas y procedimientos informando a las áreas de la organización con el fin de REDUCIR el riesgo
Bajo	Se gestiona y administra mediante procedimientos de rutina y de prevención, monitoreando permanente, sin acciones de tratamiento inmediatas con el fin de ACEPTAR el riesgo

9. MONITOREO Y REVISIÓN

El monitoreo y la revisión es una etapa esencial e integral en el proceso de gestión de riesgo. Se monitoreará la acción de tratamiento con el fin de determinar su eficacia al año de su elaboración dejando registro de la revisión en la copia del documento incluido en la carpeta del cliente, en la casilla denominada "**SEGUIMIENTO ANUAL**" en este sentido y mediante el formato de "**RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD**", los supervisores, durante las inspecciones a las áreas protegidas y frente a sus hallazgos de condición vulnerable, generarán consecuencias y recomendaciones que de ser tratadas, minimizarán la materialización del riesgo.

La actualización del presente documento se realizará al segundo año de servicio, contados a partir de la fecha de radicación.

RIESGO	DELITO	CONDICIÓN VULNERABLE E IMPACTO	ILUSTRACIÓN	IMPACTO PROBABILIDAD	NIVEL RIESGO	ACCIONES DE TRATAMIENTO	SEGUIMIENTO ANUAL
Orden Público	Delitos contra la vida	Los vigilantes desde la portería no tiene control visual de la puerta vehicular que conduce al sótano. Los vehículos con vidrios semi polarizados o polarizados de residentes que por razones de su propia seguridad no puedan bajar los mismos y se acercan al acceso vehicular sin identificarse para ingresar, puede generar una brecha en el dispositivo de Seguridad, ya que delincuentes pueden aprovechar esta situación para ingresar coaccionando a residentes dentro de sus vehículos o por medio del "gemeleo" de vehículos, táctica muy utilizada por bandas de apartamenteros en la ciudad. Además, se puede presentar el hurto de vehículos desde el interior del conjunto, en especial aquellos que no permitan la identificación de su conductor, como polarizados o motos que se usen con cascos de visera polarizada.	<p style="text-align: center;">PUERTA VEHICULAR</p> 	Leve Posible	MODERADO	Ante esta situación se recomienda implementar un poste a media altura con un sistema de identificación mediante tarjetas magnéticas de aproximación o control biométrico, cámara y dispositivo audio portero, que no solo permita al vigilante identificar a los ocupantes de un vehículo, sino que deje un registro fílmico de este procedimiento, la implementación de este dispositivo debe ser inmediata, dado que es el sector más vulnerable. Para residentes que no puedan bajar sus ventanillas (vehículos blindados) por razones de Seguridad, se debe utilizar claves de coacción previamente coordinadas con los vigilantes, mediante las cuales el residente se identifique y que en caso contrario, se genere la alerta correspondiente. Es importante implementar topes o señalar el área donde se debe parquear, para optimizar las ayudas tecnológicas recomendadas	

<p>Orden Público</p>	<p>Delitos contra la vida</p>	<p>Una de las puertas vehiculares puede ser sobrepasada con facilidad saltando por encima de la misma, ya que por su diseño, se puede escalar con facilidad, la otra puerta no esta al alcance visula del vigilante portero. También, cuando el vigilante de la portería, esta permitiendo el ingreso a un residente, otro vehículo puede ingresar acercándose lo suficiente al primero, impidiendo que el vigilante puede cerrar la puerta antes del ingreso del mismo. Esta modalidad ha sido utilizada por organizaciones criminales para la ejecución de robos, asaltos y secuestros a objetivos previamente identificados. además no cuenta con señalización.</p>	<p>PUERTA VEHÍCULAR (SISTEMA ESCLUSA)</p> 	<p>Leve</p>	<p>Posible</p>	<p>MODERADO</p>	<p>Implementar una segunda barrera de acceso que permita al vigilante realizar un ingreso de vehículos a manera de esclusa. Esto puede ser preferiblemente por medio de una segunda puerta o una talanquera automática ubicada antes de la puerta vehicular principal. De esta manera, en el momento en el que un residente se disponga a ingresar en su vehículo, se abriría en primera instancia una puerta sin abrir la puerta de ingreso, una vez el vigilante constate que no hay riesgo, cerraría el primer bloqueo y procedería a realizar la apertura de la puerta de acceso al conjunto.</p>	
----------------------	-------------------------------	--	---	-------------	----------------	------------------------	---	--

Orden Público	Delitos contra la vida	El diseño de la puerta peatonal permite que delincuentes puedan ingresar, aprovechando la apertura de la misma a la entrada o salida de un residente. Una vez dentro, los delincuentes estarían en la posibilidad de coaccionar al vigilante, para evitar que este genere una señal de alerta, resaltando que la copropiedad solo cuenta con el servicio móvil solo durante el día y las instalaciones en las que se encuentra el portero no previenen o retardan este tipo de acciones.	<p style="text-align: center;">PUERTA PEATONAL</p> 	Bajo	Posible	MODERADO	El área de portería no cuenta con un sistema de cerramiento, se debe considerar la implementación de una esclusa peatonal, consistente en una segunda puerta después de la peatonal, para el ingreso y salida de la copropiedad, sería necesario que el recinto en el que esta el vigilante le ofrezca protección, para que este pueda generar las alertas correspondientes en caso de intrusión extrema y prevenir que pueda ser coaccionado, además debe de instalarse un citofono para que el visitante se anuncie desde la parte externa.	
Orden Público	Delitos contra la vida	Estos equipos no cuentan con apoyos tecnológicos, que nos permitan tener control visual del interior, con el fin de realizar seguimientos a mensajeros, contratistas y demás visitantes. Es importante tener en cuenta que este equipo no debe ser manipulado por Personas inexpertas (vigilantes, personal de oficios generales, cuando por fallas queden personas atrapadas , residentes y demás), pues lo anterior podría generar accidentes fatales.	<p style="text-align: center;">ASCENSORES</p> 	Bajo	Improbable	BAJO	Se recomienda la instalacion de cámaras de Seguridad dentro de los ascensores. Estableser protocolos con la empresa prestadora de servicios tecnicos, con el fin de generar atención para el rescate de personas que se queden atrapadas por fallas tecnicas.	

Orden Público	Delitos contra la vida	<p>Las instalaciones de la portería no proporcionan un aislamiento adecuado para el ente de seguridad, ya que al ser quebrado el vidrio de la misma quedaría totalmente expuesto, pudiendo ser reducido y/o intimidado para que la delincuencia logre sus objetivos, la misma situación se puede dar si introducen un arma de fuego desde la parte externa por el sitio donde se recibe la correspondencia. adicionalmente desde la parte interna del conjunto no existen barreras, puertas y demás elementos que no permitan el acceso a la portería con facilidad, pues un delincuente con acceso autorizado, podría coaccionar al vigilante, permitiendo el ingreso de delincuentes y vulnerar el esquema de Seguridad.</p>	<p style="text-align: center;">PORTERÍA</p> 	Bajo	Improbable	BAJO	<p>Se debe vidrios de Seguridad (blindados) que proporcionen un estado de aislamiento óptimo para el vigilante ante un evento de intrusión extrema o el actuar de un delincuente con acceso autorizado. Es importante suministrar los medios de comunicación para el contacto con los visitantes o mensajeros, los cuales pueden ser un altavoz y citofono. Modificar el orificio por donde se recibe la correspondencia y paquetes (ver imagen de ilustración abajo). La implementación de un sistema control de acceso biométrico que nos permita obtener registro fotográfico y de huella a todo visitante que ingrese a la unidad y de una cámara de seguridad que cubra el ingreso y salida, más una aduanal dentro de la portería.</p>	
---------------	------------------------	--	--	------	------------	-------------	--	--

Orden Público	Delitos contra la vida	<p>IMAGEN DE ILUSTRACIÓN (PARA SOBRES)</p>	<p>PORTERÍA(IMAGEN DE ILUSTRACIÓN)</p> 	Bajo	Improbable	BAJO	<p>IMAGEN DE ILUSTRACIÓN (PASA PAQUETES)</p>	
---------------	------------------------	---	--	------	------------	-------------	---	--

Orden Público	Delitos contra la vida	En el caso de una intrusión al conjunto residencial o el actuar de un delincuente con acceso autorizado, los elementos mas llamativos por ser de mayor valor y de fácil sustracción, siempre estarán dentro de las viviendas. Teniendo en cuenta que muchas viviendas se han encontrado con la puerta abierta en ausencia de los residentes, por lo anterior los mismos están expuestos a ser objetos de hurtos furtivos, sin descartar que ante una intrusión extrema por la portería, la exposición de cada vivienda depende del objetivo que los delincuentes se hayan fijado.	<p>PUERTAS APARTAMENTOS</p> 	Bajo	Improbable	BAJO	Se recomienda que cada apartamento cuente con un sistema de alarma monitoreado las 24 horas, contar con cámaras ubicadas estratégicamente en áreas de acceso a la vivienda; utilizar estos apoyos no solo ayudan a residentes a advertir estas situaciones sino que también dejan una evidencia importante cuando se es víctima de las mismas. El contar con alarmas comunitarias también permitiría a los residentes alertar a la comunidad ante situaciones delictivas. Reforzar las puertas con rejas internas y cantoneras metálicas en los marcos de las puertas y cerraduras de Seguridad. Finalmente debemos recomendar que al ausentarse de su vivienda, procure asegurar las puertas, utilizando las cerraduras de Seguridad.	
---------------	------------------------	---	--	------	------------	------	--	--

Orden Público	Delitos contra la vida	<p>El ingreso por las ventanas de las viviendas son otro punto de ingreso al interior de las mismas, una vez delincuentes han logrado ingresar al Conjunto. Dado que la copropiedad es bastante extensa, es posible que el delincuente no pueda ser detectado a tiempo para prevenir la intrusión violenta a una de las viviendas por medio de la rotura de ventanas, mas aun se trata de un delincuente con acceso autorizado. Cabe anotar que es costumbre de los residentes dejar las ventanas abiertas cuando salen de la Copropiedad, lo anterior aumenta el riesgo de afectación a los inmuebles.</p>	<p>VENTANAS DE APARTAMENTOS</p> 	Bajo	Posible	MODERADO	<p>La instalación de rejas en las ventanas retardaría o bloquearía cualquier intento de intrusión, sirviendo de esta manera como medio disuasivo ante la intención de delincuentes que hayan sobrepasado las barreras perimetrales o accesos al conjunto. Se recomiendan ventanas internas tanto por el reglamento de propiedad horizontal, como por el hecho de que rejas externas servirían como escaleras para las viviendas en niveles superiores. Adicionalmente cuando abandone su vivienda, cerciórese de dejar las mismas completamente cerradas.</p>	
---------------	------------------------	---	---	------	---------	----------	---	--

<p>Normativo</p>	<p>Delitos contra el patrimonio</p>	<p>Cabe resaltar, que muy rara vez un delincuente se aventura a realizar una intrusión a una unidad cerrada, sin haber previamente conseguido información del área a la cual intentara ingresar. Para esto, se valen de diferentes artimañas con el fin de poder tener acceso sin levantar sospechas. Uno de estos modos es el hacerse pasar por interesados en el alquiler o compra de apartamentos o casas, destacando que estas personas se presentan con muy buenos modales y con una presentación ejemplar con el fin de pasar inadvertidos. En muchas ocasiones, el mismo hecho delictivo es consolidado usando solo esta estrategia, ya que una vez dentro, los delincuentes están en la posibilidad de coaccionar, ya sea al esquema de Seguridad o a los mismos residentes a los cuales logren llegar desde el apartamento visitado, una modalidad utilizada por los delincuentes es el alquiler de apartamentos por días, las bandas de apartamentitos alquilan estos inmuebles y una vez allí recogen información para efectuar secuestros o hurto.</p>	<p>APARTAMENTOS EN ALQUILER (IMAGEN DE ILSTRACIÓN)</p> 	<p>Bajo</p>	<p>Raro</p>	<p>BAJO</p>	<p>Para prevenir estas situaciones, es importante ajustar políticas muy estrictas con respecto al ingreso de personas para observar estas viviendas, teniendo en cuenta que son personas desconocidas, de las cuales no podemos asegurar que sus intenciones sean verídicas, así que para limitar y disuadir la intención de delincuentes es importante que las personas que previamente se hayan autorizado por escrito para ingresar por estos motivos, sean identificadas plenamente por el personal de Seguridad, y solo se permita el ingreso a máximo dos personas, incluso si son enseñados por sus propietarios. Cuando se designe a una persona ajena al condominio para mostrar viviendas, sería necesario que se haya presentado una autorización por escrito a la administración, la cual procederá a validar y a entregarla en la portería para que el funcionario autorizado pueda ingresar y permitir el ingreso a visitantes.</p>	
------------------	---	--	---	-------------	-------------	--------------------	---	--

<p>Orden Público</p>	<p>Delitos contra la vida</p>	<p>Las barreras perimetrales pueden ser sobrepasadas por delincuentes, por su diseño, los barrotes pueden ser doblados para crear una abertura que permita el ingreso de delincuentes. Es de resaltar que estos métodos de intrusión son silenciosos y muy rápidos, solo se generaría alerta por medio de detección visual. Si la detección no es oportuna, el delincuente se puede ocultar para concretar su delito reiterando que el proceso de intrusión a la vivienda solo toma unos minutos. es de anotar que existen partes de la barrera perimetral, que no cuentan con cable sensor o cobertura del CCTV. (Circuito Cerrado de Televisión), más aún cuando la copropiedad no cuenta con servicio de vigilancia móvil.</p>	<p>BARRERA PERIMETRAL</p> 	<p>Bajo</p>	<p>Posible</p>	<p>MODERADO</p>	<p>Fortalecer la barrera perimetral con apoyos tecnológicos, el sistema de detección por vibración (cable sensor) (PHANTOM) y Cerca Eléctrica, reforzar los barrotes del enrejado agregando mas barrotes de manera transversal que fortalezcan los barrotes verticales, dificultando así el ingreso por medio de estos. Es necesario que estas recomendaciones, de acatarse, se hagan de manera integral, ya que solo fortalecer los barrotes, crearía una escalera que facilitaría el paso por encima de la barrera. Además se debe implementar cámaras sobre el perímetro, pues es necesario que desde la portería se pueda observar aleatoriamente las barreras perimetrales. Finalmente se recomienda la implementación de un servicio de ronda 24 horas, con el fin de apoyar la labor del vigilante portero.</p>	
----------------------	-------------------------------	---	---	-------------	----------------	------------------------	--	--

<p>Normativo</p>	<p>Delitos contra el patrimonio</p>	<p>La oficina de administración debe permanecer cerrada bajo llave, se debe tratar de no guardar dinero e festivo, si se hace deben contar con una caja de Seguridad empotrada en el piso o la pared. Se conocen casos donde los delincuentes sustraen equipos de cómputo con especial afectación a las chequeras, donde sustraen los últimos cheques, para proceder a cobrarlos, en entidades financieras o comerciales.</p>	<p>OFICINA DE ADMINISTRACION</p> 	<p>Bajo</p>	<p>Improbable</p>	<p>BAJO</p>	<p>Instalar chapa de Seguridad y reforzar la puerta con una reja, así evitamos posibles hurtos de elementos en la oficina de administración, evitar dejar las llaves a cargo de empleados de la copropiedad inclusive en la portería. En caso de ser supremamente necesario dejarlas en portería, por favor depositarlas en un sobre cerrado y grapado.</p>	
------------------	---	---	---	-------------	-------------------	--------------------	---	--

<p>Normativo</p>	<p>Delitos contra el patrimonio</p>	<p>Los contadores, planta eléctrica, reguladores, motobombas y equipos de extintores, equipos eléctricos que suministran los servicios básicos de agua, gas y energía, pueden ser manipulados por personal inexperto si no se encuentran debidamente asegurados, lo que ocasionaría accidentes e inconvenientes tanto a quien los manipula, como a la comunidad en general.</p> 	<p>EQUIPOS DE LA COPROPIEDAD</p>  	<p>Bajo</p>	<p>Raro</p>	<p>BAJO</p>	<p>Mantener siempre con candados o asegurados los contadores y cualquier tipo de acceso a sistemas eléctricos, hidráulicos o de gas con el fin de prevenir manipulaciones no autorizadas. Hacer una revisión de las cerraduras y las llaves asignadas a las instalaciones a fin de identificar a que dependencia pertenece y puedan ser marcadas, así mismo deben estar guardadas en un casillero bajo llave y en control del personal de vigilantes. Se recomienda tener en cuenta el mantenimiento preventivo. Por último es muy importante capacitar a vigilantes y empleados de la copropiedad en el manejo básico de la red contraincendios, motobombas, planta eléctrica, equipos de piscina y ascensores, en caso de una emergencia estos estarían preparados para atenderla de manera inmediata, hasta la llegada del personal experto. Por último y no menos importante, los vigilantes deben tener a mano los números de contacto de las empresas encargadas de prestar los servicios de mantenimiento a la copropiedad.</p>	
------------------	-------------------------------------	--	---	-------------	-------------	--------------------	--	--

<p>Normativo</p>	<p>Delitos contra el patrimonio</p>	<p>Perdidas de elementos si no se generan los controles de salida a los desechos en cada apartamento, contaminación y malos olores si no se ejerce la clasificación de las basuras y el reciclaje..</p>	<p>CONTROL BASURAS (UNIDAD DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS)</p> 	<p>Bajo</p>	<p>Raro</p>	<p>BAJO</p>	<p>Se recomienda a cada propietario ejercer un control estricto en la salida de elementos y basuras de los apartamentos, esto con el fin de prevenir pérdidas o que se escondan objetos de valor en los mismos. Retroalimentar al personal encargado de sacar los residuos, en la importancia de permanecer atentos a la puerta de salida cuando saquen la basura, no dejar solo el lugar y no dejarlo desasegurado. Por último es necesario educar a los residentes para que no depositen en esta área escombros u otros materiales que no son recogidos por la empresa de basuras.</p>	
<p>Orden Público</p>	<p>Delitos contra la vida</p>	<p>Los parqueaderos internos son bastante extensos, con dificultad para su control dado que no se cuenta con servicio de vigilancia móvil, se necesitan herramientas tecnológicas que apoyen la labor de los vigilantes. La copropiedad se encuentra en transición de obra a Conjunto residencial, por lo existe transito de obreros continuo, lo cual se convierte en un riesgo.</p>	<p>SÓTANOS</p> 	<p>Bajo</p>	<p>Raro</p>	<p>BAJO</p>	<p>Se recomienda la implementación de cámaras de seguridad, ubicadas estratégicamente sobre este sector, adicionalmente se necesita la colaboración de los residentes para no dejar elementos o quipos de valor dentro de los vehículos, los cuales podrían ser sustraídos, por delincuentes con acceso autorizado. Evite dejar bicicletas o elementos expuestos en este llugar.</p>	

ANÁLISIS DE RIESGOS

Código: RE-DO-004

CONJUNTO RESIDENCIAL CHELO

Versión: 3

Normativo	Delitos contra el patrimonio	El no cumplimiento de las normas de Seguridad para el uso de la piscina, podría generar accidentes, en especial con los niños.	<p style="text-align: center;">PISCINA</p> 	Bajo	Raro	BAJO	Se recomienda que este lugar quede cerrado y asegurado, cuando este por fuera del horario establecido por el conjunto, también se recomienda para los fines de semana se cuente con servicio de SALVAVIDAS. Se hace necesario concientizar a los residentes sobre el cuidado que deben tener con los niños, estos no deben ser enviados a este sitio, sin la compañía de un adulto responsable.	
Normativo	Delitos contra el patrimonio	Es común en los residentes dejar llaves y dinero en los casilleros de la portería, dado la responsabilidad que esto implica, pues en caso de una intrusión al inmueble, inmediatamente el personal de Seguridad, podría ser señalado como responsable. También es de tener en cuenta, que por la magnitud del Conjunto, es difícil, en especial en las horas pico, que el vigilante detenga cada vehículo para entregar la correspondencia.	<p style="text-align: center;">CORRESPONDENCIA</p> 	Bajo	Raro	BAJO	Es necesario, crear Cultura de Seguridad en los residentes, informarles vía correo, por circulares y la implementación de letreros ubicados en la portería, donde se les recuerde que estos elementos no podrán guardarse en portería, además sensibilizarlos sobre la buena práctica de reclamar su correspondencia en la portería. Es importante tener en cuenta que nuestros vigilantes no deben recibir llaves o dinero.	

<p>Normativo</p>	<p>Delitos contra el patrimonio</p>	<p>Santiago de Cali, según estadísticas de la Policía Nacional, es una de las ciudades con mayores índices de hurtos de vehículos en el país. Los vehículos estacionados en parqueaderos tanto externos como internos de conjuntos residenciales suelen ser el blanco por excelencia de delincuentes dedicados a este tipo de actividades. El proceso de hurto de un vehículo tarda aproximadamente, entre 1 y 3 min, ejecutado por personas que actúan de manera muy discreta y sigilosa.</p>	<p>PARQUEADERO EXTERNO</p> 	<p>Bajo</p>	<p>Raro</p>	<p>BAJO</p>	<p>Ante esta situación la mejor recomendación que se puede hacer es que las personas sean consientes de este riesgo y eviten ubicar sus vehículos en parqueaderos externos. Adicional es necesario que se tomen todas las medidas de prevención tales como: asegurar bien las puertas, cerrar en su totalidad ventanas, no dejar elementos de valor y fácil ocultación dentro de los mismos (bolsos, maletines y demás), activar los sistemas de alarmas y el uso de rastreadores en los vehículos, esto se ha mostrado como una herramienta importante para combatir este flagelo.</p>	
<p>Normativo</p>	<p>Delitos contra el patrimonio</p>	<p>Es importante que las bodegas ubicadas en el área de los parqueaderos internos, asignadas los apartamentos sean utilizadas para guardar sus elementos, en la mayoría de ocasiones los residentes no las utiliza, prefiere dejar toda clase de elementos en los parqueaderos, los cuales pueden ser hurtados por contratistas, visitantes o residentes.</p>	<p>BODEGAS SÓTANOS</p> 	<p>Bajo</p>	<p>Raro</p>	<p>BAJO</p>	<p>Se debe generar conciencia en los residentes para que utilicen estas bodegas, guardando sus elementos en ellas y no dejarlos en los parqueaderos, adicionalmente estas bodegas deben permanecer aseguradas bajo llave.</p>	

Orden Público	Delitos contra la vida	Es importante que los residentes que tengan mascotas cumplan con las medidas adecuadas higiene sanitarias, de alimento y custodia, adicionalmente que estas no produzcan ninguna situación de peligro o incomodidad para los vecinos u otras personas en general, especialmente con los perros de razas potencialmente peligrosas.	<p>CONTROL DE MASCOTAS</p> 	Leve	Raro	BAJO	Se recomienda especialmente aplicar lo descrito por la ley 746 del 2002 en el parágrafo 2, El propietario que se abstenga de adquirir la póliza de responsabilidad civil extracontractual acarreará con todos los gastos integralmente a los afectados por los prejuicios que ocasione el ejemplar.	
Normativo	Delitos contra el patrimonio	Una de las tácticas utilizadas por los delincuentes es hacerse pasar por empleados de servicios de mensajería con el fin de hurtar elementos, es así como la modalidad delincencial el CAMBIAZO podría afectar la Seguridad de la entidad, pues se trata de falsos empleados que después de que el empleado recibe un envío, llegan minutos después con la excusa de que se equivocaron y que en un momento le entregara el envío correspondiente, después de entregar el mismo, nunca retornan de nuevo.	<p>DOMICILIOS (IMAGEN DE ILUSTRACIÓN)</p> 	Leve	Improbable	BAJO	De manera preventiva, si un empleado de la empresa de mensajería regresa supuestamente a cambiar el envío que usted ya recibió, no lo entregue hasta confirmar con la compañía de envíos que la esta acción es totalmente veraz.	

<p>Normativo</p>	<p>Delitos contra el patrimonio</p>	<p>Según el DECRETO 1072 del 2015, el cual tiene como directriz, de obligatorio cumplimiento implementar el SGSST, el cual debe velar, prevenir y Proteger la Salud de los trabajadores, en el caso de la Copropiedad, trabajadores en misión.</p>	<p>IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO y PLANES DE EMERGENCIAS.</p> 	<p>Leve</p>	<p>Raro</p>	<p>BAJO</p>	<p>Es de vital importancia para la Organización iniciar con la implementación del sistema, de igual manera iniciar con la implementación de los Planes de Emergencias LEY 1523 DEL 2012. En especial validando la señalización de emergencia, pues algunos letreros informativos deben reubicarse, pues indican la salida, hacia una puerta que no esta habilitada. se debe capacitar a los empleados de la Sede Cali, sobre el sistema de gestión.</p>	
------------------	-------------------------------------	--	--	-------------	-------------	-------------	---	--

Social	Delitos contra la vida	<p>Pérdida o daño de los elementos, accesorios y equipos dejados al interior del conjunto podrían presentarse al no generar los controles necesarios,, cuando se tenga la necesidad de hacer trabajos de remodelación, la exigencia de la Seguridad Social y permisos de alturas debe ser estricta, dado que no hacer control de esta documentación, podría generar demandas hacia la compañía, en caso de un accidente laboral.</p>	<p>MANEJO DE CONTRATISTAS (IMAGEN DE ILUSTRACIÓN)</p> 	Leve	Raro	BAJO	<p>Se debe identificar a cada contratistas, la empresa proveedora debe generar listados con número de cedula, para que el empleado encargado de la oficina, pueda identificarlo, se debe verificar al termino de las labores estas labores los elementos a retirar, con el fin de prevenir perdidas de elementos de fácil ocultación como son computadores portátiles, celulares u objetos de oficina. Se deben realizar estudios de confiabilidad a los empleados, incluyendo a las personas de oficios generales, en muchas ocasiones se han encontrado personas con vínculos delictivos.</p>	
Social	Delitos contra la vida	<p>ASPECTOS A TENER EN CUENTA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se recomienda realizar estudio de Seguridad a todos sus empleados en especial a las empleadas domésticas. 2. Cada vez que se realicen trasteos o eventos en el salón social se recomienda la solicitud de un vigilante, este debe estar pendiente en el caso de los trasteos, que las personas que lleven a cabo esta labor no dañen las zonas comunes. En el caso de los eventos en el salón social, deben velar por la Seguridad de la Copropiedad evitando que los invitados deambulen por las torres y zonas comunes. 3. Cada vez que se realice un evento en el salón Social, el residente enviara listado de invitados a la administración. 4. Los residentes deben evitar el traslado de grandes cantidades de dinero en efectivo, en caso de necesitarlo deben pedir apoyo a la Policía Nacional. 5. Cree un protocolo para el manejo de sus llaves, no genere copias a personas que no son de su entera confianza, no las deje en materas, tapetes o coloque estantes para colgarlas en la entrada de sus vivienda. 6. Manejo de la información, no realice comentarios sobre sus actividades económicas, no revele sus claves, recuerde que toda información que usted entregue puede ser utilizada para afectarlo. 						



ANÁLISIS DE RIESGOS

CONJUNTO RESIDENCIAL CHELO

Código: RE-DO-004

Versión: 3

ELABORADO POR:	APROBADO POR:	RECIBIDO POR:
Firma: Nombre: Alvaro Hernán Vásquez Yusty Cargo: Jefe de Operaciones-Cali	Firma:  Nombre: Juan Carlos Estrada Galindo Cargo: Director Nacional de Operaciones	Firma: Nombre: Fecha de aprobación:

1. OBJETIVO

Instruir y sensibilizar a todo el personal de Vigilancia sobre el entendimiento y cumplimiento a las consignas particulares concertadas con el Cliente y que serán de aplicación permanente y detallada en el servicio de: **CONJUNTO RESIDENCIAL CHELO.**

2. ALCANCE

Aplica a todo el personal de **VIGILANTES** asignados y/o que presten su servicio a la Base de Operación denominada: **VIGILANTE MÓVIL.**

3. DEFINICIONES

- Minuta** : Formato donde se registra lo acontecido durante el servicio (24 HORAS).
- Barrera Perimetral** : Elemento utilizado para proteger un área particular y que se constituye con muros, cercas, alambradas, empalizadas y demás.
- Reporte Telefónico** : Formato donde se registra la Supervisión vía teléfono
- Reporte de Radio y/o Teléfono** : Donde se registra la supervisión vía radio o Teléfono.
- Memorando** : Formato donde se registra en forma detallada un hecho o Evento.
- Planilla de control de Vehículo** : Formato donde se registra el ingreso y salida de vehículos y sus novedades
- Planilla de Servicio Domestico** : **Formato** donde se registra el ingreso y salida de personal doméstico
- Planilla de Visitantes** : Formato donde se registra el ingreso y salida de Visitantes
- Libro de Anotaciones** : Libro donde se registran las novedades que suceden el Puesto.
- Control de acceso** : Procedimiento ejecutado en un lugar específico de tránsito de personas en donde se certifica el ingreso o salida de las mismas y los elementos que porten
- Inspección** : Procedimiento ejecutado por el vigilante en donde de forma visual y manual determina los elementos que porta un empleado o visitante, con el fin de tramitar y obtener la autorización de ingreso o salida del elemento, registrando en minuta el procedimiento.
- Autorización escrita** : Formato y/o registro escrito que debe efectuar un funcionario destinado por el cliente para que un elemento pueda ser retirado de las instalaciones.
- Custodia, tenencia y control:** : Proceso que se constituye en responsabilidad del vigilante cuando recibe del cliente unos elementos contados, observados y verificados y por los cuales debe responder entregándolos en las mismas condiciones que los recibió.

4. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	REGISTRO	OBSERVACIONES
	Inicio			
1	Se deben llevar los registros y anotaciones de acuerdo con los requerimientos de la Copropiedad. Así mismo, se debe informar de forma oportuna a la Administración y Seguridad Occidente, sobre cualquier hecho o anomalía presentada durante el servicio.	VIGILANTE		

2	Respetar los derechos fundamentales y libertades de la comunidad, absteniéndose de asumir conductas reservadas a la fuerza pública.	VIGILANTE		
3	Debe permanecer realizando los recorridos en la parte interna del conjunto teniendo el control y tranquilidad para los moradores de la copropiedad.	VIGILANTE		
4	Debe permanecer atento y vigilante en todas las áreas comunes, puertas, ventanas de apartamentos y barreras perimetrales, siendo ágiles y diligentes en su labor.	VIGILANTE		
5	Sólo en caso de fuerza mayor, el Vigilante de portería solicitará apoyo al Vigilante móvil; de lo contrario cada uno debe atender sus propias responsabilidades.	VIGILANTE		
6	Por ningún motivo el vigilante se dedicara a labores diferentes a la seguridad de la copropiedad.	VIGILANTE		
7	Tener conocimiento de la existencia de todos los equipos que se manejan en la unidad, como son motobombas, strip telefónico, contadores de energía y de agua, y conocer su ubicación.	VIGILANTE		
Residentes				
8	Los habitantes que se ausenten de sus residencias por un tiempo mayor de 24 horas, deberán notificar a la portería y la administración, con el fin de que se tomen las medidas de seguridad a que haya lugar. En este caso, el vigilante de portería tomara registro de esta notificación y procederá a informar al vigilante móvil, para que le dé prioridad en sus revistas.	VIGILANTE		
9	Dar prioridad en sus recorridos cuando se tenga información por parte del residente de la ausencia de los mismos en el inmueble, dejando la constancia de la revista con el formato estipulado para tal fin, dejándolo por debajo de la puerta.	VIGILANTE		
10	En vigilante móvil no podrá guardar dinero en efectivo, llaves de las viviendas o cualquier otro elemento de valor.	VIGILANTE		
11	Los Vigilantes deben atender los requerimientos de los residentes con educación, amabilidad pero con firmeza, cumpliendo con las normas establecidas por la Copropiedad y la Compañía de Seguridad.	VIGILANTE		
12	Los Vigilantes no deben entrar en polémica con	VIGILANTE		

	los Residentes. Su deber es informar a la Administración verbalmente y por escrito en el libro destinado para tal fin, sobre cualquier anomalía.			
13	Con todas las personas residentes o que visiten la copropiedad debe prevalecer el buen trato, la buena educación y los buenos modales.	VIGILANTE		
14	Está prohibido dar cualquier información sobre los residentes (números telefónicos, datos personales, etc.) esta información ni siquiera podrá ser suministrada a los mismos residentes.	VIGILANTE		
15	Debe mantener a volumen moderado el radio de comunicación, de tal forma que no interfiera con los residentes.	VIGILANTE		
16	Todo elemento, cosa u objeto que se encuentre olvidado por los residentes en las zonas verdes o zonas comunes, debe ser entregado a la Administración con el debido de registro que detalle lo acontecido.	VIGILANTE		
Zonas Comunes				
17	Cuando se presenten reparaciones por parte de los propietarios, el vigilante móvil debe velar que los materiales que no se utilicen y los desechos de los productos de las obras no ocupen zonas comunes, salvo se cuente con la autorización previa de la administración para esto y donde además debe estar especificado en donde pueden dejar estos elementos y durante cuánto tiempo.	VIGILANTE		
18	No permitir que los residentes dejen bolsas con basura en corredores, pasillos y puertas. De igual manera los vidrios no pueden ser arrojados a la UTB (Unidad de Tratamiento para Basuras), para esto, deben ser depositados en cajas de cartón, previniendo accidentes al personal de mantenimiento. Las puertas de la UTB deben permanecer cerradas.	VIGILANTE		
19	Hacer el acompañamiento a funcionarios de empresas municipales, tv cable, entre otros; cuando se requiera.	VIGILANTE		
20	Si el vigilante móvil observa a un residente o visitante dejando bicicletas, juguetes, patines, carros, entre otros, debajo de las escaleras de los primeros pisos, debe hacerle la observación sobre la prohibición de dejar esos elementos en zonas comunes y proceder con la respectiva anotación en el libro de administración, con el resultado de la acción tomada por el residente, producto de la observación.	VIGILANTE		

21	Verificar el estado y fecha de vencimiento de los extintores que se encuentran en las áreas comunes del conjunto residencial e informar a la Administración.	VIGILANTE		
Personal del servicio domestico				
22	Está prohibido que los Vigilantes móviles y personal doméstico permanezcan en la portería o reunidos en zonas comunes, evitando así los corrillos que afectan la labor del guarda de seguridad.	VIGILANTE		
23	No permitir que las empleadas del servicio doméstico formen corrillos en las zonas comunes del conjunto.	VIGILANTE		
24	No debe existir familiaridad entre los Vigilantes y empleadas del servicio doméstico o empleados en general de la copropiedad.	VIGILANTE		
Visitantes				
25	Se considera visitante a toda persona cuya residencia permanente no sea de las unidades de vivienda de la copropiedad, independientemente del grado de parentesco o amistad que tuviere con el copropietario.	VIGILANTE		
26	Si por vía telefónica es imposible establecer comunicación con los residentes, el vigilante de portería se comunicará con el vigilante móvil, para que se acerque al apartamento, si el horario lo permite, para confirmar cualquier situación; Recuerde que sin confirmar la autorización, no se puede dejar ingresar a ningún visitante, así estos se molesten.	VIGILANTE		
27	Ningún visitante podrá deambular por las zonas comunes, sin la compañía del residente visitado. En el evento de identificar a un supuesto visitante deambulando zonas comunes, se deben tomar todas las medidas de prevención en cuanto a la seguridad del vigilante e indagarle a este sobre el apartamento que estaría visitando y proceder confirmando con el mencionado la veracidad de esta información por intermedio del vigilante de portería. Si resultara falsa, de inmediato el vigilante debe accionar el botón pánico de su medio de comunicación.	VIGILANTE		
Menores de edad				
28	Los menores de edad deben respetar la normatividad plasmada en el Manual de Convivencia, en cuanto a lugares y horarios de juego. Si un menor de edad no estuviera			

	<p>cumpliendo las normas del Manual de Convivencia, se le debe solicitar amablemente su colaboración para no incurrir en la falta y se debe notificar a sus padres o custodios de la situación presentada. Asimismo se dejará registro detallado de lo acontecido y las conclusiones de esto (Que paso después).</p>			
29	<p>Controlar e informar a la Administración cuando sobre las vías de acceso se pretendan instalar canchas de fútbol, ponchado, básquet, pista de carreras de bicicleta o patines. Además, informar al Vigilante de Portería cuando queden mal parqueados los vehículos de los residentes, para que este tome la acción respectiva.</p>	VIGILANTE		
Vehículos				
30	<p>El vigilante de portería debe informar al vigilante móvil si al ingreso de un vehículo observa alguna novedad en el mismo ya que los vehículos que se encuentren en los estacionamientos deben ser revisados en sus condiciones de permanencia, haciendo las anotaciones respectivas (ventanas abiertas, puertas sin seguro, puertas de baúl abiertas, elementos de valor en su interior), así como también si presenta fallas que afecten el ambiente de los residentes (escapes de humo, alarmas encendidas etc.).</p>	VIGILANTE		
31	<p>Se encuentra prohibido para los residentes realizar mecánica a sus automotores, de igual manera lavarlos, solo se permite la limpieza de los mismos.</p>	VIGILANTE		
Trasteos				
33	<p>Todo residente que abandone la copropiedad y que implique el movimiento de trasteo, deberá salir con la respectiva autorización de la administración y su paz y salvo.</p>	VIGILANTE		
34	<p>Cuando el procedimiento de autorización de un trasteo esté en orden para permitirlo, el vigilante móvil deberá hacer entrega del estado de las escaleras de la torre en la que se va a realizar el trasteo, indicándoles a los trabajadores que al finalizar deben llamarlo para verificar nuevamente en qué condiciones quedan estos espacios después del trasteo. Cuando finalicen estas labores y quienes realizan el trasteo se dispongan a salir de la copropiedad, el vigilante de portería debe asegurarse de que la verificación de salida al ascensor y a las escaleras ya se haya efectuado por parte del vigilante móvil y que no exista ninguna novedad, de lo contrario informará de inmediato a la administración sobre cualquier</p>	VIGILANTE		

	alteración en zonas comunes.			
Trabajadores y Contratistas				
35	Todos los contratistas deben portar el carné que los identifique como tal, el Vigilante de portería debe exigirlo a la entrada.	VIGILANTE		
36	El horario para ingreso de materiales o para realizar labores en las viviendas o zonas comunes se debe hacer cumplir de acuerdo al horario estipulado en el manual de convivencia.	VIGILANTE		
37	Los trabajos en horarios distintos a los mencionados en el punto anterior, deberán ser aprobados por la administración con antelación y de manera escrita.	VIGILANTE		
38	Ningún trabajador de los apartamentos podrá rondar por las zonas comunes. Si necesitara acceso a algún área común, primero deberá tramitar su autorización por parte de la administración, la cual la emitirá por escrito para el personal de vigilancia.	VIGILANTE		
39	No está permitido que ningún trabajador o contratista previamente autorizado para laborar en un inmueble o zona común, descargue materiales y/o prepare mezcla sobre las vías o corredores.	VIGILANTE		
Equipos de la copropiedad				
40	El vigilante móvil debe conocer la ubicación y manera en la que se encienden, apagan o se liberan, los diferentes equipos de la copropiedad como motobombas (si cuenta con procedimiento de Bypass el vigilante debe saber cómo usarlo), plantas eléctricas, ascensores, puerta peatonales o vehiculares con sistemas eléctricos, cuchilla general de energía eléctrica, totalizadores y breakers de energía eléctrica, red contra incendio, extintores, llaves de paso generales de servicios de agua y gas, llaves de paso de los apartamentos para servicios de agua y gas, para así en caso de emergencia pueda actuar de manera oportuna previniendo daños mayores o afectaciones a la integridad de otras personas.	VIGILANTE		
41	El vigilante por ningún motivo tratara de realizar reparaciones de ningún tipo en ningún equipo o generar ningún tipo de desarme o desensamble. En caso de daño o avería en los mismos, debe contar con el directorio de los números de emergencias con el proveedor de cada equipo, a los cuales notificara de inmediato además de informar a la administración por intermedio de la Oficina de Control.	VIGILANTE		

Varios				
42	Los vigilantes estarán atentos a lo estipulado en el Manual de Convivencia de la copropiedad, con el fin de que los moradores del conjunto cumplan con las normas establecidas en este. Lo anterior hacer referencia a derechos, obligaciones, prohibiciones, horarios y conductos regulares. De existir cualquier duda con base en el Manual de Convivencia, esta debe ser transmitida al personal de Supervisiones, quienes procederán a dar las aclaraciones del caso.	VIGILANTE		
43	Toda situación que vaya en contra de lo estipulado en el Manual de Convivencia, debe ser notificada al residente que este incurriendo en ello o en su defecto a sus padres si se tratara de menores de edad, con el fin de solicitar su colaboración en la corrección de la presentada situación.	VIGILANTE		
44	Siempre, toda situación que afecte o pueda afectar la convivencia al interior del conjunto, y se observe algún incumplimiento del Manual de Convivencia, debe quedar detalladamente descrita en el libro de administración, incluyendo nombres, viviendas, descripción de hechos, gestión por parte del vigilante y conclusión de lo registrado (Que sucedió después).	VIGILANTE		
45	Las baterías del radio de comunicaciones deben estar debidamente cargadas para tener una oportuna comunicación con la compañía. Se debe dar un buen uso a las baterías de los mismos con el fin de conservar su utilidad. No dejarlas cargando después de quedar completamente cargada según el indicador.	VIGILANTE		
46	El Vigilante siempre portara la escarapela o carné de la empresa de seguridad, para su respectiva identificación.	VIGILANTE		
47	Los propietarios no pueden instalar rejas de seguridad, aires acondicionados y/o antenas en la fachada de su apartamento o área externas del mismo. Antes deben contar con una autorización por escrito por parte de la administración para tal fin.	VIGILANTE		
48	El Vigilante realizara revistas a todos los conjuntos residenciales A,B y C, Barreras perimetrales, torres, parqueaderos externos e internos.			
49	Las anteriores normas y consignas se deben cumplir estrictamente a partir de la PRESTACIÓN del servicio.	VIGILANTE		

RECOMENDACIONES

NORMAS BÁSICAS DE RELACIONES HUMANAS		Responsable
1	Sea cortés y atento con todas las personas.	Vigilante
2	Una sonrisa agradable logra maravillas	Vigilante
3	Reciba a los visitantes cordialmente	Vigilante
4	El apretón de mano debe ser sincero y fuerte, nunca flojo	Vigilante
5	Retenga en su memoria los nombres de las personas que le presenten.	Vigilante
6	Cuando hable con alguien mírelo a los ojos	Vigilante
7	Hable con seguridad y con calma nunca alce la voz	Vigilante
8	Huya de las chismografías y no se mezcle en asuntos privados	Vigilante
9	Evite discusiones manténgase sereno aunque lo provoquen	Vigilante
10	Cuando esté equivocado admítalo pronto y francamente	Vigilante
11	Sea razonable, tolerante y comprensivo pero enérgico	Vigilante
12	Coopere con prontitud y entusiasmo	Vigilante
13	Sea optimista, nunca se lamente para que lo compadezcan	Vigilante
14	Procure no hacer esperar a nadie, cumpliendo estrictamente todo lo que promete	Vigilante
15	Sea integro, correcto, sincero y leal	Vigilante
16	Siéntase orgulloso no solo por su labor sino también por su presencia	Vigilante
17	Procure superarse en su labor y en su conducta	Vigilante
18	Irradie entusiasmo y buena voluntad	Vigilante
19	Trate a los demás como quiera que lo traten a usted	Vigilante
CONSEJOS PRÁCTICOS		Responsable
20	No confié en su memoria, apunte todas las novedades que se le presenten	Vigilante
21	No intimide ni amenace, no sea agresivo y respete a las personas	Vigilante
22	Tome precauciones antes de llegar al puesto de trabajo	Vigilante
23	No haga uso sin autorización de elementos, servicios o equipos	Vigilante
24	No asuma responsabilidades por objetos o elementos que no hayan sido autorizados para custodiar por parte del cliente	Vigilante
25	Desconfié de quien sin tener por que pretenda ganarse su confianza	Vigilante
26	Acuda a las autoridades cuando se trate de personas o situaciones conflictivas o problemáticas y conserve la serenidad sin demostrar temor	Vigilante
AUTO EVALUACIÓN: Usted se debe preguntar		Responsable
27	¿Tengo claridad sobre las instrucciones, los deberes y los problemas relacionados con este puesto?	Vigilante
28	¿Estoy lo suficientemente protegido para luego proteger a los demás?	Vigilante
29	¿Estoy seguro de poder llevar a cabo todos mis deberes?	Vigilante
30	¿Estoy pendiente de lo nuevo y lo poco corriente?	Vigilante
31	¿Soy precavido?	Vigilante
32	¿Anticipo los peligros que puedan ocurrir y estoy listo a tomar la decisión adecuada?	Vigilante
33	¿Tomo las cosas por molestar?	Vigilante

34	¿Anticipo los trucos y estratagemas que me puedan afectar?	Vigilante
35	¿Evito ser complaciente y permanezco alerta?	Vigilante
36	¿Tengo cuidado para no estar fuera de acción?	Vigilante
37	¿Cuándo estoy solo evito situaciones riesgosas?	Vigilante
38	¿Selecciono el lugar en donde hay menos peligro?	Vigilante
39	¿Tomo la posición que me permita el máximo de visibilidad?	Vigilante
40	¿Soy efectivo en mis procedimientos?	Vigilante
41	¿Selecciono el lugar desde el cual me voy a proteger?	Vigilante
42	¿Comunico oportuna y efectivamente las novedades del servicio?	Vigilante
43	¿Hablo más de lo necesario con él público?	Vigilante
44	¿Conozco los riesgos en el servicio?	Vigilante

RESPONSABLE ELABORACIÓN	RESPONSABLE REVISIÓN	ACEPTACIÓN DEL CLIENTE
Firma: Nombre: ALVARO HERNAN VASQUEZ Cargo: Jefe de Operaciones-Cali	Firma:  Nombre: Juan Carlos Estrada Cargo: Director Nacional de Operaciones	Firma: Nombre: Fecha aprobación: DD-MM-AA