

FORMATO HOJA DE VIDA

FOTO

1. CARGO AL QUE ASPIRA: ERRADICADOR		NOMBRE (S) Y APELLIDO (S) NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO			NÚMERO DE CEDULA 1114399237. 0	
ESTADO CIVIL		DIRECCIÓN B/ EL PORVENIR BAJO CR 3 # 624			BARRIO	
CIUDAD QUIMBAYA	DEPARTAMENTO QUINDIO	TELÉFONO 3127245831	EDAD 31	RH A+	EPS NUEVA EPS S.A.	AFP PORVENIR
NO. DE CUENTA 469010039671		TIPO DE CUENTA AHORROS			ENTIDAD BANCARIA BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	
NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO				TELEFONO DE LA PERSONA DE CONTACTO 3127245831		
INFORMACIÓN LABORAL						
NOMBRE DE SU CAPATAZ JOSÉ ALONSO ARCILA			TIEMPO DE EXPERIENCIA MESES		NUMERO DE FASES	
INDIQUE A CONTINUACIÓN MARCANDO CON UNA X LAS ZONAS EN LA QUE HA TRABAJADO						
DEPARTAMENTO DONDE HA DESARROLLADO LABORES DE ERRADICACION		HA TENIDO USTED ACCIDENTES Y/O INCIDENTES LABORALES? RESPONDA SI O NO SEGÚN CORRESPONDA				
		(si su respuesta es SI a continuación indique cuales)				
EXPERIENCIA LABORAL						
EMPRESA DIRAN		CARGO ERRADICADOR		FECHA DE INGRESO 27 /05 /20		FECHA DE RETIRO 04 /10 /20
SUELDO \$ 1874265		FUNCIONES: ERRADICAR CULTIVOS ILICITOS				
EMPRESA		CARGO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
SUELDO \$		FUNCIONES:				

BENEFICIARIOS						
DATOS BENEFICIARIOS 1						00000000467
NOMBRES Y APELLIDOS		TIPO DE DOCUMENTO		NO. DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO (DD) (MM) (AÑO)	
EDAD	GENERO	TIPO DE SANGRE	PARENTESCO	NIVEL DE ESCOLARIDAD		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA				CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	
DATOS BENEFICIARIOS 2						
NOMBRES Y APELLIDOS		TIPO DE DOCUMENTO		NO. DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO (DD) (MM) (AÑO)	
EDAD	GENERO	TIPO DE SANGRE	PARENTESCO	NIVEL DE ESCOLARIDAD		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA				CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	
DATOS BENEFICIARIOS 3						
NOMBRES Y APELLIDOS		TIPO DE DOCUMENTO		NO. DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO (DD) (MM) (AÑO)	
EDAD	GENERO	TIPO DE SANGRE	PARENTESCO	NIVEL DE ESCOLARIDAD		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA				CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	
DATOS BENEFICIARIOS 4						
NOMBRES Y APELLIDOS		TIPO DE DOCUMENTO		NO. DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO (DD) (MM) (AÑO)	
EDAD 615	GENERO	TIPO DE SANGRE	PARENTESCO	NIVEL DE ESCOLARIDAD		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA				CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	



Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA



PRIMER APELLIDO Guapacha		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Batero		NOMBRES Nilton franki	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 02 MES 11 AÑO 1988 PAÍS Colombia DEPTO Risaralda MUNICIPIO Quinchia			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA B/el Porvenir Bgo. ur. 3.4. # 624. PAÍS Colombia DEPTO valle del cauca MUNICIPIO Alcala TELÉFONO 3127245831 EMAIL danis4402928@gu		

[illegible]

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
EMPRESA O ENTIDAD Finca la Finaria		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS colombiana
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Alcala valle	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 04 AÑO 2020		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Agricultor	DEPENDENCIA Alcala valle	DIRECCIÓN		
EMPRESA O ENTIDAD Finca la Polonia		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS colombiana
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Alcala valle	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 05 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO Agricultor	DEPENDENCIA Alcala	DIRECCIÓN		
EMPRESA O ENTIDAD Finca el Indial		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS colombiana
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Alcala valle	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 06 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO Agricultor	DEPENDENCIA Alcala valle	DIRECCIÓN		
EMPRESA O ENTIDAD Finca la Palmera		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS colombiana
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Alcala valle	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 07 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO Agricultor	DEPENDENCIA Alcala valle	DIRECCIÓN		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE FORMULARIO

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

5

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	24
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	36
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	12
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	72

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 15-04-2020 Qumbaza

Nilton franki Guapacha
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

6


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.114.399.237**

GUAPACHA BATERO

APELLIDOS
NILTON FRANKI

NOMBRES
Nilton F. Guapacha
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA

INDICE DERECHO



FECHA DE NACIMIENTO **02-NOV-1988**

QUINCHIA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

30-NOV-2006 ALCALA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100400-00271326-M-1114399237-20101216 0025242537A 1 30720986

7

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

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

1114399237

NOMBRES: NILTON FRANKI
APELLIDOS: GUAPACHA BATERO

Regular

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS
DETERMINADOS POR LA LEY 48/93 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1ª LÍNEA	FECHA DE 2ª LÍNEA	FECHA DE 3ª LÍNEA
2018	2028	2038

FECHA DE EXPEDICIÓN: 25/02/2017
DISTRITO MILITAR: 039

P037475


DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

0000000483

8

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:44:04 horas del 30/10/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1114399237**

Apellidos y Nombres: **GUAPACHA BATERO NILTON FRANKI**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo, Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 152801507

Bogotá DC, 30 de octubre del 2020

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1114399237:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>



MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 30 de octubre de 2020, a las 15:10:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1114399237
Código de Verificación	1114399237201030151048

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA



CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **GUAPACHA BATERO NILTON FRANKI** identificado(a) con **CC 1114399237** se encuentra afiliado a la EPS en el **Régimen Subsidiado**.

Fecha de Activación de Servicios: 09/08/2015

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL ALCALA

Categoría: SISBEN-1

La presente certificación se expide a solicitud del (los) interesado(s) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 15 días del mes de Abril del año 2020.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A.
Elaboró: Contact Center

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

NILTON FRANKI GUAPACHA BATERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía
1.114.399.237, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 05 de Noviembre del 2020.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



Banco Agrario de Colombia

El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

13

CERTIFICACION


El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GUAPACHA BATERO NILTON FRANKI, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1114399237, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-690-10-03967-1, con una antigüedad de (0) año(s).

Se expide en ALCALA, a los quince (15) días del mes de abril de 2020, con destino a: A QUIEN INTERESE



0000000493

14

 GlobalServices	FORMATO	Código: GA-GH-FT-003
	ENTREVISTA DE SELECCIÓN GESTIÓN HUMANA	Revisión: V0
		Fecha Elaboración/ Modificación: 1-enero-2020
		Elemento: 7.1.2, 7.2 ISO 9001-14001-45001:2015

1. CARGO PROPUESTO:		Eradicador		
EMPRESA CLIENTE: Global services.				
2. DATOS BÁSICOS				
NOMBRE (S) Y APELLIDO (S) Nilton Guafucha				
DIRECCIÓN			BARRIO	
TELÉFONO	ESTADO CIVIL		EDAD 31	
COMPOSICIÓN FAMILIAR				

**FORMATO**

Código: GA-GH-FT-003

**ENTREVISTA DE SELECCIÓN
GESTIÓN HUMANA**

Revisión: V0


Fecha Elaboración/

Modificación: 1-enero-2020

Elemento: 7.1.2, 7.2 ISO

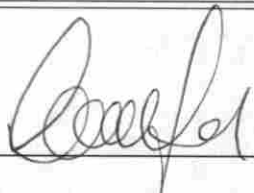
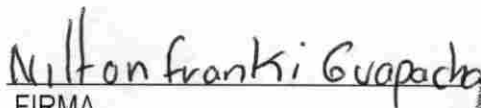
9001-14001-45001:2015

3. NIVEL EDUCATIVO**BACHILLERATO****TÉCNICO****UNIVERSITARIO****OTROS****4. EXPERIENCIA LABORAL****EMPRESA****CARGO****FECHA DE
INGRESO****FECHA
DE
RETIRO****MOTIVO DE RETIRO****SUELDO
\$****FUNCIONES:****EMPRESA****CARGO****FECHA DE
INGRESO****FECHA
DE
RETIRO****MOTIVO DE RETIRO****SUELDO
\$****FUNCIONES:****EMPRESA****CARGO****FECHA DE
INGRESO****FECHA
DE
RETIRO****FECHA DE INGRESO****FECHA DE RETIRO****FUNCIONES:**

 GlobalServices	FORMATO	0000000495 16 Código: GA-GH-FT-003
	ENTREVISTA DE SELECCIÓN GESTIÓN HUMANA	Revisión: V0
		Fecha Elaboración/ Modificación: 1-enero-2020
		Elemento: 7.1.2, 7.2 ISO 9001-14001-45001:2015

6. PROYECTOS A CORTO, MEDIANO Y LARGO PLAZO:
CORTO PLAZO:
MEDIANO PLAZO:
LARGO PLAZO:

12. CONCEPTO DEL ENTREVISTADOR:
APTO <input checked="" type="checkbox"/> NO APTO <input type="checkbox"/>

 FIRMA ENTREVISTADOR	 FIRMA CANDIDATO
---	--