

minerva®
10-03



www.formasminerva.com

Ver:
19/03/2016

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

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



Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado		Código cargo
22 JUL 2016	El Asignado		Aberto (no listado)

I. INFORMACION GENERAL

Última respuesta opcional Ley 13.466/1972
Art. 5º Convenio ITT OIT

Apellido(s) del aspirante		Nombre(s) del aspirante	
Argumedo Nogallon		Ronaldo	
Lugar y fecha de nacimiento		Edad	
Ubaté, Cundinamarca 19/07/1997		21 años	
Dirección domicilio / Barrio		Ciudad	Vive
Calle 40 #39-18 e		Bogotá	3 mps
Teléfono	No. Celular	Nacionalidad	FOTOGRAFIA RECIENTE: Tamaño 3x4 cms.
	312 442 2310	Colombiano	
Correo electrónico	Años de experiencia laboral		
Ronaldo.h.1997@gmail.com	2 años		
Profesión, ocupación u oficio	Operario de lavado		

DOCUMENTACION		(*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1073112486	(*) Libreta militar N° 1073112486	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N° 052	Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°	Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Lo recomendó alguien de esta empresa?
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			Anuncio <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Ubaté, Cundinamarca	Socacha, Bucaramanga y Cúcuta		
Vive en casa: <input checked="" type="checkbox"/> ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en esta lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describe e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
			\$380.000
¿Por qué concurre?			¿Cuánto es su aspiración salarial?
			680.000
¿Alimentación, Pasajes, Servicios, etc.	¿Practica algún deporte?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?
El fútbol			
¿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"/>	¿Cuáles?	
SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuáles?	Medallas	
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuáles?	

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

Se me da la oportunidad de adquirir mi experiencia laboral y así poder hacer una estabilidad laboral para mejorar mi calidad de vida personal y familiar.



3028566-4

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
1.077.112.486

APELLIDOS
ARGUMEDO MOGOLLON

NOMBRES
RONALDO

Ronald Argumedo
Firma



FECHA DE NACIMIENTO
19-ENE-1997

UBATE
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76

A+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

29-ENE-2015 UBATE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



P-1530400-00678982-M-1077112486-20150317

0043597140A 1

42788031



GESTIÓN TALENTO HUMANO			
EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN			
Código:	Vigencia:	Versión:	
FO-GTH-08	Abril-30-2010	01	

FECHA: 28/07/2016 NOTA: _____

TEMA:

INDUCCION QHSE /MANUAL SEGURIDAD CONTRATISTAS,PROVEEDORES, VISITANTES
.INDUCCION SG - SST 2016 / NORMAS DE PATIO

EVALUADO:

Ronald Segura H.

TIPO DE EVALUACIÓN:

Escrita: ☒ _____
Oral: _____
Taller: _____
Lúdica: _____
Otra: _____

DESARROLLO:

1) QHSE Hace referencia a:

- a) Que Hacer para Ser Exitoso
- ☒ Q. Calidad H. Salud S. Seguridad E. Medio Ambiente
- c) Q. Cuando H. Haces S. Trabajo E. Excelente

2) Una de las políticas que tiene GMOVIL implementada es?

- a) Política de cumpleaños
- b) Política de permisos y descansos
- ☒ Política de Alcohol Tabaco y Drogas

3) Algunos de los principales factores de riesgos a los que usted se encuentra expuesto son:

- a) Psicosocial, Biológico y Químico
- b) Mecánico, Locativo y Público
- ☒ Todos los anteriores

4) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o por ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. Hace referencia a:

- a) Incidente de trabajo
- ☒ Accidente de trabajo
- c) Enfermedad Laboral

5) Las señalización de seguridad por colores correcta es:

- ☒ Amarilla: Advertencia, Verde: Informativas, Azul: Obligatorio Cumplimiento
- b) Naranja: Advertencia, Gris: Restricciones, Azul: Informativas
- c) Verde: Obligatorio Cumplimiento, Azul: Restricciones, Amarillas: Peligro

6) La alarma correcta que sonara en caso de evacuación es:

- a) Pito Continuo
- b) Sirena intermitente
- ☒ Sirena continua

7) Algunas de las normas de seguridad para ingresar al patio son:

- a) Portar su carnet en lugar visible, Abstenerse de operar vehículos, deposite la basura en las canecas o puntos ecológicos.
- b) Desplazarse por las zonas demarcadas para tal efecto, No se Permite Tomar Fotografías o Videos.
- ☒ Todos los anteriores.

8) La Combinación de la probabilidad y las consecuencias que se derivan de la materialización de un suceso peligroso especificado. Hacer referencia a:

- ☒ Riesgo
- b) Peligro
- c) Ninguna de las anteriores

9) Una de sus responsabilidades en el área QHSE es?

- a) Mantener siempre su puesto de trabajo limpio y ordenado
- b) Reportar condiciones inseguras de su puesto de trabajo
- ☒ Todas las anteriores

10) La siguiente hace parte de el perfil del trabajador como protagonista en QHSE

- a) No me cuido y hago las cosas mal
- ☒ Autoestima Yo Valgo, Pertenencia Yo soy un miembro importante para mi equipo
- c) Rápido y furioso es mejor.

CALIFICACIÓN

NO APROBO	< 3	
REFUERZO	Entre 3 y 3.9	
APROBO	Mayor 4	

FECHA REFUERZO:

CAPACITADOR:

FIRMA EVALUADO:



H&T LAVINCO LTDA.

Servicio Técnico de Repuestos para Hidrolavadoras de alta Presión
Av. Cra 68 No 10 A - 24 /19 PBX: 260 50 36 Fax: 413 6791 Bogotá Colombia
www.hytaassociados.com e-mail: hytasociados@yahoo.com

FORMATO DE INDUCCION PARA EL PERSONAL DE GMOVIL

FECHA:

28/07/2016

NOMBRE Y APELLIDO:

Rodrigo Augusto Mogallon

CEDULA CIUDADANIA:

1077112486

CARGO:

Operario de Limpieza

PROGRAMA DE INDUCCIÓN EN SG-SST

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Salud OcupacionalSistemas de Gestión, Mapa de procesos, Objetivos, Política QHSE, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Política Alcohol Tabaco y drogas, QHSE, Programas de Salud Ocupacional, Seguridad Industrial, Higiene Industrial, Medicina Preventiva y del trabajo, Normas de Seguridad para; el ingreso al patio, para taller e ingreso y salida de vehículos.• Riesgo y PeligroQue es riesgo y peligro, Factores y Matriz, Riesgo por áreas, Medidas Preventivas• Accidente de TrabajoAccidente de trabajo y reporte, Enfermedad Laboral• Sustancias QuímicasTipos de Sustancias Químicas, Hojas de Seguridad, Rotulación, Primeros Auxilios e Identificación.• Medio AmbienteAspectos e Impactos Ambientales por proceso, Residuo Peligroso, Residuos No Peligrosos, Residuo Ordinario, Centro de Acopio, Contingencias Ambientales y Derrames, Gestión de Ahorro y Energía, Proceso de Planta de Tratamiento. | <ul style="list-style-type: none">• Seguridad VialPlan de Emergencia Vial, Condiciones, Factores Humanos, Factores Vehiculares, Accidente de Tránsito, Política Seguridad Vial y Normas de Seguridad Vial.• Plan de emergenciaComo actuar, alarmas, planos de evacuación y puntos de encuentro, brigadas• COPASST• Señalización• EPP• Ergonomía• Perfil del Trabajador Como Protagonista en QHSE |
|---|--|

ARTICULO 221 CST. AVISO QUE DEBE DAR EL ACCIDENTADO.

"Todo trabajador que sufra un accidente de trabajo está en la obligación de dar inmediatamente aviso al empleador o a su representante. El empleador no es responsable de la agravación que se presente en las lesiones o perturbaciones, por razón de no haber dado el trabajador este aviso o haberlo demorado sin justa causa"

Por medio de la presente, certifico mi asistencia a la charla de Inducción y el recibo de los documentos anteriormente mencionados.

FIRMA y C.C.

Rodrigo A. Mogallon

7077112486

B. REPORTE DE NOVEDADES

4.1. Datos básicos de identificación

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

VIII. FIRMS

IX. ANEXOS

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL



SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA.

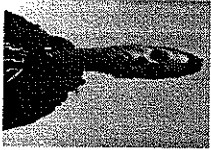
Prestador: 110010653703
Dirección: Cra 24 N° 84 - 37
Teléfono: 7560686
Email: conceptos@soandes.co
SOA-FDSO-1 / REV 5 - JUL/14

**CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR**



Información General

Fecha Impresión:	Bogotá D.C. - 2016/07/26	
Paciente:	RONALD ARGUMENTO MOGOLLON	Origen:
CC:	1077112486	Destino:
Edad:	19 años	Cargo:
Tipo Evaluación:	EXAMEN INGRESO	Nro Ingreso:
Fecha Ingreso:	2016-07-26 09:02:50	Fecha Salida:
Pruebas de Apoyo Diagnóstico		



LABORATORIO CLINICO

HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR RH
SEROLOGÍA (PRUEBA NO TREPOMENICA) VDRL EN SUERO O LCR

COMPLEMENTARIOS

VACUNAS

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SIN PATOLOGÍA APARENTE

ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:

REALIZADO

Recomendaciones Generales

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Examen Periódico Ocupacional | <input type="checkbox"/> Realización Pruebas Complementarias | <input checked="" type="checkbox"/> Uso de E.P.P. |
| <input type="checkbox"/> Remitir a ARL | <input checked="" type="checkbox"/> Control Periódico PP por EPS | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pausas Activas | <input type="checkbox"/> Remitir a EPS | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de cargas o Posturas | <input type="checkbox"/> Continuar Manejo Médico | |

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular: Acondicionamiento físico según requerimientos del cargo. Adecuación ergonomica de puestos de trabajo según disposición de la empresa. Capacitación para manejo de cargas según criterio del cargo

Visual: Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Biologico: Uso de elementos de bioseguridad adecuados para el riesgo y verificación de esquemas de vacunación

Químico: Realizar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores

Temperaturas Extremas:

Respiratoria: Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones Específicas

PAUSAS ACTIVAS, GIMNASIA LABORAL, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y RELAJACION MUSCULAR

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACION ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO.

Profesional Ocupacional: ALEJANDRO GUTIERREZ TORRES
Registro M.D: 79961242
Licencia S.O: 8432 09/09/08

Firma del Paciente: RONALD ARGUMENTO MOGOLLON
Identificación: C.C. - 1077112486

Todos los derechos reservados
www.innovasoftcol.com