

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. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

MEZA ZAMBRANO

Nombre(s) del aspirante

JOHN EDUARD

Lugar y fecha de nacimiento

CARTAGENA - BOLIVAR 17-10-1986

Dirección domicilio / Barrio

DIAGONAL 28 # 61-21 VISTA HERMOSA

Ciudad

CARTAGENA - BOLIVAR

Teléfono

No. Celular

321 507 0538

Correo electrónico

Johnmemez@gmail.com

Nacionalidad

COLOMBIANO

Profesión, ocupación u oficio

(*) Estado civil

UNION LIBRE

Años de experiencia laboral



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: ☒ N°

1.052 958 822

(**) Libreta militar N°

1052958 822

Primera clase: ☒Extranjería: ☐

Expedida en:

Distrito N°

Segunda clase: ☐

Tarjeta profesional N°

¿Tiene vehículo?

Si ☐No ☐

Licencia de conducción N°

105295882

Categoría

C-1

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 ☒

Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?

Si ☐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?

MAGANGUE - BOLIVAR

¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?

Si ☒No ☐Vive en casa: ¿Familiar? ☐

Nombre del arrendador

Teléfono

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?

¿Propia? ☐¿Alquilada? ☒

JOSE TORDECILLA

300 376 4428

1 AÑO

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?

Si ☐No ☐

Describa e indique su valor mensual

TRABAJO INFORMAL

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?

\$ 500.000

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial?

\$ A CONVENIR

¿Cuál es su principal afición?

DEFENSA PERSONAL

¿Practica algún deporte?

Si ☒No ☐

¿Cuál(es)?

FÚTBOL

¿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.

A NIVEL LABORAL ESTABILIDAD ECONOMICA, EDUCATIVO CONTINUAR CAPACITACIONES, PERSONAL MEJOR CALIDAD DE VIDA DEL NUCLEO FAMILIAR PARA HACER LA REALIDAD CON RESPONSABILIDAD Y DISCIPLINA A LA SOCIEDAD.

254784391



III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) DIANNA K. MOSQUERA CORDOBA		Profesión, ocupación u oficio AUXILIAR ADMINISTRATIVA		Empresa donde trabaja E.S.E MUNICIPAL MUTATA	
Cargo actual FACTURADORA	Dirección BELÉN DE BATIZA	Teléfono 314 601 6878		Ciudad	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante 4	Parentesco COMPAÑERA E HIJOS		Edades 24-8-5-3 AÑOS		
Nombre(s) padre(s) WILSON MANUEL MEZA ARRIOLA		Profesión, ocupación u oficio OFICIOS VARIOS		Teléfono(s) 301 379 3131	
LEDYS ZAMBRANO GARDENO		AMA DE CASA		322 375 6617	
Nombre(s) hermanos(s) LILIANYS MEZA ZAMBRANO		Profesión, ocupación u oficio ASESORA COMERCIAL FINANCIERA		Teléfono(s) 301 333 4436	
FARLYS MEZA ZAMBRANO		AMA DE CASA		300 376 4428	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2000	05	PRIMARIA	CONCENTRACIÓN MIXTA B. SUR	MAGANGUE
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2007	11	BACHILLER	SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS	MAGANGUE
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2011	01	TECNICO	POLECIA NACIONAL - SENA	TOLUA-VALLE C.
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria 200	Nombre del programa GUARDA DE SEGURIDAD Y ESCOLTA		Institución COSEGAD	
¿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 Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. BASICO		R B MB	3. R B MB	
¿Programa(s) que maneja?	2.		R B MB	4. R B MB	
Idiomas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. ESPAÑOL-CASTELLANO		Lectura R B MB	Escritura R B MB	Hablado R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2. INGLES		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 (*)			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"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>		
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<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 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"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<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 POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		Dirección METROPOLITANA DE MEDELLIN		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato ALEXANDER FLOPEZ		Cargo INTENDENTE		Fecha de ingreso D 01 M 12 A 2011	
Fecha de retiro D 27 M 03 A 2018		Total tiempo servido 8 AÑOS		Sueldo inicial \$ 1.200.000	
Sueldo final o actual \$ 1.500.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted PATRULLERO			
Funciones realizadas MODELO NACIONAL DE VIGILANCIA COMUNITARIA POR CUADRANTE, SEGURIDAD OPERACIONAL Y PROTECCIÓN DE INSTALACIONES.					
Logros obtenidos EXPERIENCIA Y FELICITACIONES POR BUEN DESEMPEÑO.					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? 8 AÑOS 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 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 TERMINO DEL CONTRATO					

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

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso D M A	
Fecha de retiro D M A		Total tiempo servido		Sueldo inicial \$	
Sueldo final o actual \$		Cargo(s) desempeñado(s) por usted			
Funciones realizadas					
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)					
INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)?		Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones?	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías?	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál? NUOVA EPS		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación 01/06/18		Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input checked="" type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre NESTOR ESPITIA MONTIEL	Ocupación GUARDA SEGURIDAD	Dirección CRR 99 40-03 AP 1 PESO 2 SAN JOSE CAMPANA	Teléfono 323 528 4807
2.-	Nombre MOISES TORRES DURAN	Ocupación CONDUCTOR	Dirección B.V. HERMOSA DIAGONAL 28 #61-21	Teléfono 302 696 1158
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre FARLYS MEZA ZAMBRANO	Ocupación AMA DE CASA	Dirección B.V. HERMOSA DIAGONAL 28 #61-21	Teléfono 300 376 4428

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:

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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. **1052958822**

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
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 ☐ No ☐

Contrátese a partir del

Sueldo

\$

Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐

Cargo

Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.052.958.822**

MEZA ZAMBRANO

APELLIDOS

JOHN EDUARD

NOMBRES

JOHN EDUAR MEZA ZAMBRANO

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

17-OCT-1986

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

A+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

25-SEP-2006 MAGANGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-0110300-00864865-M-1052958822-20161111

0052156504A 1

2434079245



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Primera Clase

NÚMERO

1052958822

APELLIDOS Y NOMBRES
**MEZA ZAMBRANO
JOHN EDUARD**



PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LINEA
31 - DIC
2016

2ª LINEA
31 - DIC
2036

3ª LINEA
31 - DIC
2026

FECHA DE EXP: 01 DIC 2016

ESP. MIL AUX. PONAL

PROFESIÓN

EMPLEADO UM PONAL

CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
 - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
 - Ingresar a la carrera administrativa
 - Tomar posesión de cargos públicos.
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



0360904

EJ CRU 280

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
TARJETA DE CONDUCTA

EL COMANDANTE DEL DEPARTAMENTO DE
POLICIA URABÁ

HACE CONSTAR QUE EL AUXILIAR DE POLICIA

MEZA ZAMBRANO JHON EDUARDO

Con la tarjeta de reservista No. **1.052.958.822**

Observó conducta **EXCELENTE** durante su
servicio militar obligatorio prestado en esta unidad
del 15/02/2009 al 15/12/2010

APARTADÓ 15/12/2010
LUGAR Y FECHA

CR. JAIME AVILA RAMIREZ
Comandante Departamento de Policía Urabá
FIRMA Y POST. FIRMA DEL COMANDANTE

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. ESTE DOCUMENTO ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE.
2. PORTE LA TARJETA DE CONDUCTA Y CONSERVELA EN BUEN ESTADO.
3. CUANDO SE DECRETE LA MOVILIZACIÓN O LLAMAMIENTO ESPECIAL, PRESENTESE EN LA UNIDAD MILITAR MÁS CERCANA, O AL ALCALDE DE SU MUNICIPIO. EL INCUMPLIMIENTO LE OCASIONA SANCIONES PREVISTAS EN EL ARTÍCULO 116 DEL CÓDIGO PENAL MILITAR.
4. EN CASO DE PERDIDA, INFORME A LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES.

COLOMBIAN SECURITY ACADEMY

COSECAD LTDA.

NIT. 900.336.582-2

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO No. 0488 de Febrero 2 de 2011
RESOLUCIÓN RENOVACIÓN No. 2018444007277 de Septiembre 27 de 2018



CERTIFICA QUE:

JOHN EDUARD MEZA ZAMBRANO

C.C.

1052958822

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

FUNDAMENTACION VIGILANCIA

CON UNA INTENSIDAD DE 100 HORAS

CARTAGENA, 29 DE NOVIEMBRE DE 2019



GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

GERENTE GENERAL

VALIDACIÓN DIPLOMA

Sello de Seguridad logo firmado Cosecad Ltda.
Firma y sello de tinta en firma Gerente Administrativo y Financiero.
Firma y sello seco en Firma Gerente y foto.
Verificación sistema Renova de la Supervigilancia con el NRO.
Ingreso a www.cosecad.com link descargar certificado

PRINCIPAL BOGOTÁ: Calle 73A No. 71D-09 (B. Bonanza) • Tels.: 224 7177 - 321 409 9475 • E-mail: gerencia@cosecad.com
AGENCIA CALI: Carrera 44 No. 6A-102 • Tels.: 553 1684 - 310 385 2458 • E-mail: agenciacali@cosecad.com
AGENCIA MEDELLÍN: Carrera 47 No. 58-04 / 58-10 Piso 2 • Tels.: 578 5629 - 321 463 1838 • E-mail: agenciamedellin@cosecad.com
AGENCIA CARTAGENA: Transv. 54 No 64-42 Urbanización Las Delicias • Tels.: 318 793 3341 - 6452189 • E-mail: agenciacartagena@cosecad.com
AGENCIA BARRANQUILLA: Carrera 8A No. 45-21 Segundo Piso - B. Alboraya • Tels.: 362 7138 - 304 343 1731 • E-mail: agenciabarranquilla@cosecad.com
AGENCIA SOACHA: Calle 13 No. 8-92 Piso 2 • Tels.: 900 3394 - 310 577 9402 • E-mail: agenciasoacha@cosecad.com

www.cosecad.com

[f cosecad oficial](https://www.facebook.com/cosecad)

[@cosecad](https://www.instagram.com/cosecad)

Afiliada a:



ACASEP

Asociación Colombiana
de Academias en Seguridad Privada
ACTA 464 DEL 12/2/2019

NRI 168990

NRO ECSP2005-G38290

COLOMBIAN SECURITY ACADEMY

COSECAD LTDA.

NIT. 900.336.582-2

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO No. 0488 de Febrero 2 de 2011
RESOLUCIÓN RENOVACIÓN No. 20184440077277 de Septiembre 27 de 2018



CERTIFICA QUE:

JOHN EDUARD MEZA ZAMBRANO

C.C. 1052958822

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

FUNDAMENTACION ESCOLTA

CON UNA INTENSIDAD DE 100 HORAS

CARTAGENA, 29 DE NOVIEMBRE DE 2019



GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO

VALIDACIÓN DIPLOMA

Sello de Seguridad Logo tomado Cosecad Ltda.
Firma y sello de tinta en firma Gerente Administrativo y Financiero.
Verificación sistema Renova de la Supervigilancia con el NRO.
Ingresa a www.cosecad.com link descargar certificado

PRINCIPAL BOGOTÁ: Calle 73A No. 71D-09 (B. Bonanza) • Tels.: 224 7177 - 321 409 9475 • E-mail: gerencia@cosecad.com

AGENCIA CALI: Carrera 44 No. 6A-102 • Tels.: 553 1684 - 310 385 2458 • E-mail: agenciacali@cosecad.com

AGENCIA MEDELLÍN: Carrera 47 No. 58-04 / 58-10 Piso 2 • Tels.: 578 5629 - 321 463 1838 • E-mail: agenciamedellin@cosecad.com

AGENCIA CARTAGENA: Transv. 54 No. 64-42 Urbanización Las Delicias • Tels.: 318 793 3341 - 6452189 • E-mail: agenciacartagena@cosecad.com

AGENCIA BARRANQUILLA: Carrera 8A No. 45-21 Segundo Piso - B. Alboraya • Tels.: 362 7138 - 304 343 1731 • E-mail: agenciabarranquilla@cosecad.com

AGENCIA SOACHA: Calle 13 No. 8-92 Piso 2 • Tels.: 900 3394 - 310 577 9402 • E-mail: agenciasoacha@cosecad.com

www.cosecad.com

[cosecadoficial](https://www.facebook.com/cosecadoficial)

[@cosecad](https://www.instagram.com/cosecad)

Afiliada a:



EMPRESAS COLOMBIANAS DE SEGURIDAD



ACASEP

Asociación Colombiana de Academias en Seguridad Privada

ACTA 464 DEL 12/2/2019

NRO ECSP2005-G38299

MRI 168999

REPÚBLICA DE COLOMBIA
POLICÍA NACIONAL



DIRECCIÓN NACIONAL DE ESCUELAS

Creada mediante Decreto Nro. 4222 del 23 de Noviembre de 2006 y teniendo en cuenta que al (a) señor (a):

JOHN EDUARDO MEZA ZAMBRANO

1052958822 MAGANGUE

C.C. _____ de _____

Cumplió con los requisitos académicos exigidos por la ley, por lo tanto le otorga el título de:

TÉCNICO PROFESIONAL EN SERVICIO DE POLICÍA

Programa con Registro Calificado, Otorgado mediante Resolución Nro. 3916 del 18 de Julio de 2006 del Ministerio de Educación Nacional.

En constancia se firma el presente diploma en Tuluá, Valle a los 01 días del mes de diciembre de 2011
Registrado en el libro 2 folio 306 bajo el No. 11951

[Firma]
Jefe Registro y Control Escuela de Policía Simón Bolívar

[Firma]
Director Escuela de Policía Simón Bolívar

[Firma]
Director Escuela de Policía

[Firma]
Director Nacional de Escuelas

REPÚBLICA DE COLOMBIA
POLICÍA NACIONAL



DIRECCIÓN NACIONAL DE ESCUELAS
ESCUELA DE POLICÍA SIMÓN BOLÍVAR

Teniendo en cuenta que

El Señor JOHN EDUARD MEZA ZAMBRANO

C.C. 1052958822 de MAGANGUE

Cumplió con los requisitos académicos exigidos por la Dirección Nacional de Escuelas, en nombre de la República de Colombia
la Dirección General de la Policía Nacional otorga el grado de:

PATRULLERO

Resolución No. 04402 del 30 del mes de Noviembre del año 2011 de la Dirección General de la Policía Nacional
En constancia se firma el presente diploma en Tuluá a los 01 días del mes de Diciembre de 2011
Registrado en el libro 1 folio bajo el No.

Director de Talento Humano

Director General de la Policía Nacional

Director Nacional de Escuelas

REPÚBLICA DE COLOMBIA
POLICÍA NACIONAL



DIRECCIÓN NACIONAL DE ESCUELAS

Creada mediante Decreto Nro. 4222 del 23 de Noviembre de 2006 y teniendo en cuenta que

Patrullero. MEZA ZAMBRANO JOHNE DUARDE
Cédula de Ciudadanía Número 1.052.958.822 de Magangue (Bolívar)

Asistió al Seminario de:

SEGURIDAD OPERACIONAL Y PROTECCIÓN DE
INSTALACIONES

Realizado en Medellín, Antioquia del 04 al 08 de Noviembre de 2014, con una intensidad de 45 horas académicas.

En constancia se firma el presente certificado a los 08 días del Mes de Noviembre de 2014.

Registrado en el libro 5 folio 153 bajo el número 38

SR. JUAN DAVID MONSALVE
Jefe Registro y Control Académico (E)

CI. MIGUEL ARMANDO MURILLO
Jefe Grupo Educación Continua y a Distancia

CI. ANA BEATRIZ RAMOS GONZÁLEZ
Directora Escuela de Policía Carlos Holguín Mal



La República de Colombia
y en su nombre
La Institución Educativa

Sagrado Corazón de Jesús

Magangué - Bolívar

Aprobado por La Secretaría de Educación, Cultura y deporte del Municipio de Magangué
Según Resolución No. 028 del 17 de Agosto de 2007
Confiere a :

John Eduard Mera Lambrano

Identificado(a) con c.c. No. 1052958822 expedida en M/gue.

El Título de :

Bachiller Académico

Por haber Alcanzado y Aprobado los logros de formación integral
correspondientes al Nivel de Educación Media Académica
de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I.

[Firma]
Rector



[Firma]
Secretaria

este diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control Interno del Plantel en el

Libro No. 7 Folio No. 24 Diploma No. 15

Dado en Magangué, a 9 de Diciembre del año 2007

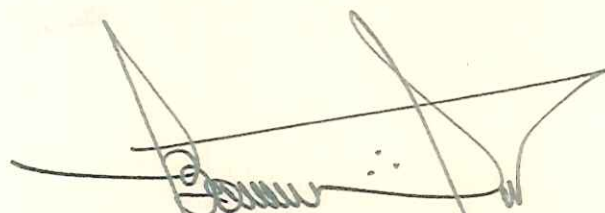


DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
COLEGIO SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
APROBADO MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 028 DE AGOSTO 17 DEL 2007
MAGANGUÉ BOLÍVAR.

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Magangué departamento de Bolívar a los 9 días del mes de diciembre del año 2007 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la rectoría del COLEGIO SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS, de Magangué Bolívar, Institución aprobada en los niveles de Educación Básica Secundaria y media vocacional, Diurna, Nocturna y semiescolarizada, Autorizado para otorgar Título de BACHILLER ACADÉMICO según Resolución N° 028 del 17 de agosto del 2007 emanada de la secretaría de Educación Municipal de Magangué Bolívar.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de Bachiller Académico, al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relaciona a continuación: **JOHN EDUARDO MEZA ZAMBRANO** C.C No.1052958822 de Magangué es fiel copia tomada del acta original general No: 07 de fecha 9 de diciembre de 2007. Firmado y sellado por PABLO DE JESÚS BARREIRO LUNA (Rector), y ELINES LEGUIA NUÑEZ. (Secretaria) dado en Magangué Bolívar a los 9 días del mes de diciembre de 2007.



Lic. PABLO DE JESUS BARREIRO LUNA.
C. No. 9. 140.450 de Magangué
RECTOR.



ELINES LEGUIA NUÑEZ
CC. No: 33.209.212. de M/gué
SECRETARIA.



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:08:43 horas del 11/12/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1052958822

Apellidos y Nombres: MEZA ZAMBRANO JOHN EDUARD

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.



Avenida el Dorado N° 75 - 25
Barrio Modelia, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes
a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y
2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano -
Bogotá D.C. 5159700 / 30555
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24
horas
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co

Modified by Héctor Quintero

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 140345814



WEB

16:13:41

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de enero 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) JOHN EDUARD MEZA ZAMBRANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1052958822:

REGISTRA LAS SIGUIENTES ANOTACIONES

SANCIONES DISCIPLINARIAS

SIRI: 100138679

Sanciones

Sancion	Término	Clase Sanción	Entidad
AMONESTACION ESCRITA ART. 38 INC 5		PRINCIPAL	POLICIA NACIONAL BOGOTA DC(BOGOTA DC) - POLICIA NACIONAL

Instancias

Instancia	Autoridad	Fecha Providencia	Fecha Efectos Jurídicos
PRIMERA	CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA - MEDELLIN (ANTIOQUIA)	01/02/2018	01/02/2018

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 CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 16 de enero de 2020, a las 16:17:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1052958822
Código de Verificación	1052958822200116161733

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

Digitó y Revisó: WEB





CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JOHN EDUARD MEZA ZAMBRANO identificado(a) con CC 1052958822 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 01/06/2018

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: UT CARTAGENA NORTE PARA LA ATENCION
USUARIOS NUEVA EPS-CECAM IPS S.A.S. SEDE
Categoría: PEDRO DE HEREDIA - TR2

A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 16 días del mes de del año .
enero 2020

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones