

POR FAVOR DILIGENCIAR EN SU TOTALIDAD LA SIGUIENTE INFORMACIÓN Y UTILIZAR LETRA LEGIBLE

FOTO RECIENTE

INFORMACIÓN PERSONAL				
Primer Apellido: <u>GARCIA</u>		Segundo Apellido: <u>ALVARADO</u>		
Nombres: <u>Luz Mireya Garcia Alvarado</u>				
C.C.N: <u>52'868.786 Btg</u>		Expedida En: <u>Bogota</u> Fecha Expedición D / M / A <u>9-NOV-2000</u>		
Licencia de Conducción No <u>52'868786</u>	Vencimiento	<u>D 23 M 10 A 2021</u>	Categoría	<u>C1</u>
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día <u>14</u> Mes <u>07</u> Año <u>1982</u>				Edad: <u>39</u>
Estatura: <u>1.60</u>		Peso: <u>55</u>		RH: <u>0+</u>
Bebé: SI: <u>NO</u> NO: <u>X</u>		Fuma: SI: <u>NO</u> NO: <u>X</u>		
Dirección residencia: - <u>C11156A # 8B-62</u>				
Barrio y sector: - <u>Altablanca-Barrancas</u>		Municipio: <u>Bogota DC</u>		Estrato <u>3</u>
Tel. Res.:	Otro Tel: <u>3213452958</u>	Celular: <u>3115247587</u>		
Vivienda propia: SI: <u>X</u> NO: <u>NO</u>		Correo electrónico: <u>mira4a91@hotmail.es</u>		

INFORMACIÓN FAMILIAR				
Estado civil	Casado:	Soltero:	Separado:	Unión libre: <u>X</u>
N° de personas a cargo:			N de hijos: <u>1</u>	
INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO				
Nombres: <u>Miguel Estefan Garcia</u>		Apellidos: <u>Garcia Perez</u>		
Ocupación: <u>Transporte Escolar</u>		Empresa: <u>Travesya S.A.S</u>		
Celular: <u>3213452958</u>		Otro tel.: <u>3108199483</u>		



FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TÍTULO OBTENIDO
PRIMARIA	5	1994	Ignacio Gil Sanabria	Basica Primaria
SECUNDARIOS	6	1999	Ignacio Gil Sanabria	Bachiller Académica
TÉCNICO	2	2001	Incap	Técnico - Preescolar
TECNÓLOGO				
UNIVERSITARIOS				
ESPECIALIZADOS				
OTROS				

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO	CARGO	JEFE INMEDIATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
Lobena	4100044	Monitora		SEP 2016	Marzo 2020	Pandemia

INFORMACIÓN SOBRE LA VINCULACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL			
EPS	FONDO DE PENSIÓN	CAJA DE COMPENSAICÓN	ARL
Compensar	Porvenir	Celsubsidio	Sura
COTIZA AL SGSS COMO: INDEPENDIENTE: _____ DEPENDIENTE: <input checked="" type="checkbox"/> BENEFICIARIO: _____			

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre: <u>Emilce Garcia</u>	Teléfono: <u>3123878949</u>
Referencia Familiar 2 Nombre: <u>Yuli Garcia</u>	Teléfono: <u>3213823039</u>
Referencia Personal 1 Nombre: <u>Glorta Perez</u>	Teléfono: <u>310 7991778</u>
Referencia Personal 2 Nombre: <u>Carlos Hernandez</u>	Teléfono: <u>3213506920</u>

CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS DEL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA SON VERACES; Y QUE CONOZCO, ACEPTO Y CUMPLO CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA EMPRESA. AUTORIZO A SETRES LTDA PARA VERIFICAR Y UTILIZAR TODA LA INFORMACION AQUÍ CONSIGNADA PARA LOS FINES QUE SE REQUIERA (HABEAS DATA)

FIRMA \_\_\_\_\_