

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

FOTO RECIENTE

INFORMACIÓN PERSONAL				
Primer Apellido: GARCIA	Segundo Apellido: ALUARADO			
Nombres: Luz Mireya Garcia Alvarado				
C.C N: 52'868-786 Btg	Expedida En: Bogota	Fecha Expedición D / M / A 9-NOV-2000		
Licencia de Conducción No 52'868786	Vencimiento	D 23 M 10 A 2021	Categoría	C1
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día 14 Mes 07 Año 1982			Edad: 39.	
Estatura: 1:60	Peso: 55		RH: O+	
Bebé: SI: _____ NO: X	Fuma: SI: _____ NO: X			
Dirección residencia: - C11756A # 8B-62				
Barrio y sector: - Altablanca-Barrancas	Municipio: Bogota DC		Estrato 3	
Tel. Res.: _____	Otro Tel: 3213952958 Celular: 3115247587			
Vivienda propia: SI: X NO: _____	Correo electrónico: miraya91@hotmail.es			

INFORMACIÓN FAMILIAR

Estado civil	Casado:	Soltero:	Separado:	Unión libre: X
Nº de personas a cargo:		N de hijos: 1		

INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO

Nombres: Miguel Estefan Garcia	Apellidos: Garcia Perez
Ocupación: Transporte Escolar	Empresa: Travesia SAS
Celular: 3213952958	Otro tel.: 3108199483

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TITULO OBTENIDO
PRIMARIA	5	1994	Ignacio Gil Sanabria	Básica Primaria
SECUNDARIOS	6	1999	Ignacio Gil Sanabria	Bachiller Académico
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	4900044	Monitora		SEP 2016	Marzo 2020	Pandemia

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

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre: Emilia García	Teléfono: 3123878949
Referencia Familiar 2 Nombre: Juli García	Teléfono: 3213823039
Referencia Personal 1 Nombre: Gloria Pérez	Teléfono: 310 7991778
Referencia Personal 2 Nombre: Carlos Hernández	Teléfono: 3213506920

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

FIRMA _____