

	HOJA DE VIDA - ESPECIALES	Código: F-10	Versión: 02
	Fecha: 05/02/2020		

N° INT:	PROPIETARIO ☐	CONDUCTOR ☒	GUÍA ☐	
	AFILIADO ☐	CONVENIO ☐		

INFORMACION GENERAL

N° IDENTIFICACION	65 759 623		
NOMBRES	Ladys Magerly		
APELLIDOS	Florez Lopez		
FECHA NACIMIENTO	Feb 05 - 1974		
DIRECCIÓN	calle 28 # 10-20		
SECTOR RESIDENCIAL	la Granja		
N° TELÉFONO	3114444591	N° CELULAR	3114444591
CORREO ELECTRONICO	mayeflorezlopez@gmail.com		
LICENCIA N°	65759623	CATEGORIA:	C2
CUENTA BANCARIA	N°: 24100817414	TIPO: Ahorros	BANCO: Caja Social
Ocupacion	Conductora		
GRADO ESCOLARIDAD	Tecnico		
TIPO SANGRE	A RH Positivo		
ESTADO CIVIL	Soltera		
NOMBRE CONYUGE	N° CÉDULA:		TEL:

INFORMACION LABORAL

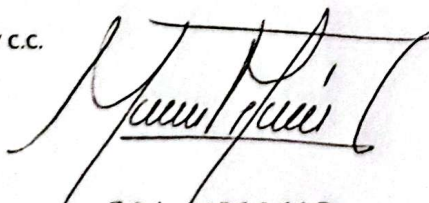
NOMBRE EMPRESA	Medical. Servi. AF	TELÉFONO	315 831 4244
JEFE INMEDIATO	Luisa Sánchez	CARGO DESEMPEÑO	Conductora Ambulancia

REFERENCIAS FAMILIARES Y /O PERSONALES

1° NOMBRE	Sandra Mili Raad	PARENTESCO	Amiga
TELÉFONO		N° CELULAR	311 226 9065

VINCULACION MULTIMODAL

FECHA INGRESO		N° INTERNO	
PLACA		MODELO Y MARCA	
CLASE Y CAPACIDAD		\$ ADMON	

FIRMA Y C.C.  CC: 65759623	ANTECEDENTES POLICÍA ANTECEDENTES CONTRALORÍA CERTIFICADO SIMIT EXÁMENES MÉDICOS (SOLO CONDUCTOR)	DOCUMENTOS ENTREGADOS ☐ ☐ ☐ ☐ COPIA CEDULA COPIA LICENCIA AFILIACION S.SOCIAL AFILIACION ARP NIVEL 4
---	--	---