

 TRANSPORTES MULTIMODAL JUNTOS MAS LEJOS	HOJA DE VIDA - ESPECIALES	Código: F-10	Versión: 02
	Fecha: 06/02/2020		

N° INT: <u>1312</u>	PROPIETARIO ☒	CONDUCTOR ☒	GUÍA ☐	
	AFILIADO ☐	CONVENIO ☐		

INFORMACION GENERAL

N° IDENTIFICACION	<u>79975 921</u>
NOMBRES	<u>OSCAR JAURE</u>
APELLIDOS	<u>ALARCON RANOS</u>
FECHA NACIMIENTO	<u>26/02/80</u>
DIRECCIÓN	<u>CRA 8 ESTE # 36H-15 SUR</u>
SECTOR RESIDENCIAL	<u>SAN CRISTOBAL SUR</u>
N° TELÉFONO	<u>320 4740848</u>
N° CELULAR	<u>320 4740848</u>
CORREO ELECTRONICO	<u>alarconoscar281@gmail.com</u>
LICENCIA N°	<u>79975921</u> CATEGORIA: <u>CL</u>
CUENTA BANCARIA	N°: <u>002870324528</u> TIPO: <u>AHORROS</u> BANCO: <u>DAVIVIENDA</u>
OCUPACION	<u>CONDUCTOR</u>
GRADO ESCOLARIDAD	<u>BACHILLER</u>
TIPO SANGRE	<u>B+</u>
ESTADO CIVIL	<u>CASADO</u>
NOMBRE CONYUGE	<u>JOHANA SALCEDO</u> N° CÉDULA: <u>52 725 295</u> TEL: <u>322 407 1280</u>

INFORMACION LABORAL

NOMBRE EMPRESA	TELÉFONO
JEFE INMEDIATO	CARGO DESEMPEÑO

REFERENCIAS FAMILIARES Y /O PERSONALES

1° NOMBRE	PARENTESCO
<u>YADIRA ALARCON</u>	<u>HERMANA</u>
TELÉFONO	N° CELULAR
<u>313 8217684</u>	<u>313 8217684</u>

VINCULACION MULTIMODAL

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

FIRMA Y C.C.	ANTECEDENTES POLICÍA ANTECEDENTES CONTRALORÍA CERTIFICADO SIMIT EXÁMENES MÉDICOS (SOLO CONDUCTOR) DOCUMENTOS ENTREGADOS
--------------	--