



## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Ríos</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Idrobo</u>	NOMBRES <u>Juan David</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <u>1002921293</u>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>	SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>	NÚMERO _____	D.M _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DÍA <u>13</u> MES <u>11</u> AÑO <u>2000</u> <u>Colombia</u> <u>Cauca</u> <u>El Tambo</u>	CL. 21 BLS 1 #3850 19 BL 30 TE. L PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Valle</u> MUNICIPIO <u>Jamundi</u> TELÉFONO <u>3016101331</u> EMAIL <u>Juanrios2k@gmail.com</u>	

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA										
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)										
EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		TÍTULO OBTENIDO: <u>Diploma Bachiller</u>
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES <u>12</u> AÑO <u>2016</u>

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)												
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA), ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD), RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).												
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO							TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
			MES	AÑO								
TC	3	X	TC. Mantenimiento y Redes									

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)											
IDIOMA			LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
			R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
<u>Inglés</u>			X			X			X		

**3 - EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

EMPRESA O ENTIDAD <b>MOVIRED SOLUCIONES LOGÍSTICAS S.A.S.</b>	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia.</b>
DEPARTAMENTO <b>Valle del Cauca</b>	MUNICIPIO <b>Cali</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>Gerencia.Movired.Sl@gmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>32277226288</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2022</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Conductor</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>Cra. 80 #2-61 CC Acausalá</b>	

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD <b>RECUMARY S.A.</b>	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia.</b>
DEPARTAMENTO <b>Valle del Cauca</b>	MUNICIPIO <b>Santiago de Cali</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>Recumarysa@gmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>32277226288</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>15</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2017</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>25</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2019</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Conductor</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>Cra. 7J1 #68-03.</b>	

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD <b>Restaurante LA BOQUERIA</b>	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Valle del Cauca</b>	MUNICIPIO <b>Santiago de Cali.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3158403200</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2019</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>27</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2020</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Mantenimiento</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>Todas sus Sedes</b>	

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**4****TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	10
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>3</b>	<b>10</b>

**5****OBSERVACIONES DEL LIDER DE RECURSOS HUMANOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS