

Código: F-GH-13	PROCESO GESTIÓN HUMANA	
Versión: 1	FORMATO HOJA DE VIDA INSTITUCIONAL	
Fecha elaboración: 18/10/2019	Documento elaborado por: Gestión	Aprobado por: Comité
Fecha aprobación: 18/10/2019	Humana Adonitans S.A.S.	de Calidad
Vigencia a partir de: 18/10/2019		



INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: <u>Jaeson A. Cortes G.</u>	C.C. <u>1054551507</u>
Lugar de Expedición: <u>28 May 2008 la Corada</u>	
Dirección de Residencia: <u>Carr 93B #254 B/Paralones</u>	
Fecha de Nacimiento: <u>25 FEB 1990</u>	Lugar: <u>Boatia DC</u>
Correo: <u>Jaesoncortes194@gmail.com</u>	Teléfono: <u>3205787204</u>
Licencia: <u>1054551507</u>	Vigencia: <u>30-11-2024</u>
TALLAS: Calzado: _____	Categoría: <u>C1</u>
	Camisa: <u>M</u>
	Pantalón: _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Titulo Obtenido	Institución Educativa	Año	Duración	Ciudad
1: <u>Básica Primaria</u>	<u>Marco Fidel Z.</u>	<u>2001</u>		<u>La Pintada</u>
2: <u>Bachiller</u>	<u>I. Nuevo Horizonte</u>	<u>2009</u>		<u>La Pintada</u>
3: _____	_____	_____	_____	_____
4: _____	_____	_____	_____	_____
Otros: _____	_____	_____	_____	_____

INFORMACIÓN PERSONAL

EPS: _____	ARL: _____	Cesantías: _____	Pensión: <u>Colpensiones</u>
CCF: _____	Sexo: <u>Masculino</u>	Posee Casa Propia (X): <u>Sí</u>	No <u>X</u>
Estado Civil: <u>Soltero</u>		Grupo Sanguíneo: RH <u>O+</u>	
Nombre Beneficiario (Por favor indique el nombre de las personas que deseé afiliar)		Parentesco	Afilación a: (Marcar entidad a la que deseá afiliar con una "X")
1: _____	_____	_____	CCF _____ EPS _____
2: _____	_____	_____	CCF _____ EPS _____
3: _____	_____	_____	CCF _____ EPS _____
4: _____	_____	_____	CCF _____ EPS _____
5: _____	_____	_____	CCF _____ EPS _____

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa: <u>La Mejissa E.D.S</u>	Dirección: _____
Cargo Desempeñado: <u>Líder de Servicio (Bunker)</u>	Personas a Cargo: _____
Jefe inmediato: <u>Españaña Hernández</u>	Teléfono: <u>3105599586</u>
Correo: _____	Hasta: <u>2021</u>

REFERENCIAS

Nombre: <u>Havion Gatus</u>	Ocupación: <u>Licenciero Sistém</u>
Dirección: _____	Teléfono: <u>3126201425</u>
Correo: _____	

Código: F-GH-13	PROCESO GESTIÓN HUMANA	 ADONITRANS S.A.S.
Versión: 1	FORMATO HOJA DE VIDA INSTITUCIONAL	
Fecha elaboración: 18/10/2019	Documento elaborado por: Gestión	
Fecha aprobación: 18/10/2019	Humana Adonittrans S.A.S.	

Vigencia a partir de: 18/10/2019

Nombre: José Hernán Salgado

Dirección:

Correo:

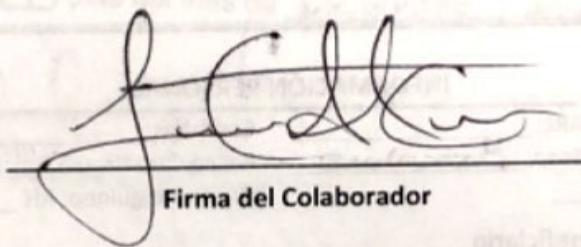
Ocupación:

Teléfono: 3117482481

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y VERACIDAD

En cumplimiento de la normatividad vigente en materia de protección de datos personales, concretamente en lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y en el Decreto Único Reglamentario 1074 de 2015, autorizo de manera expresa a **ADONITRANS S.A.S.**, para realizar el tratamiento de los datos personales y la transferencia de los mismos a las entidades correspondientes, con la finalidad de que dichos datos sean utilizados para la verificación y correcta ejecución de todas las gestiones y actividades derivadas del vínculo contractual que se establece.

Para todos los efectos legales, declaro que toda la información que figura en este documento por mi diligenciado, es completamente veraz.



Firma del Colaborador



Huella