


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 Humana Adonitrans S.A.S.	Aprobado por: Comité de Calidad	
Fecha aprobación: 18/10/2019			
Vigencia a partir de: 18/10/2019			

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: <u>Yessan A. Cortes G.</u>	C.C. <u>1054551502</u>
Lugar de Expedición: <u>28 May 2008 la Parada</u>	
Dirección de Residencia: <u>Carr 93B #254 B/Paralibres</u>	
Fecha de Nacimiento: <u>25 FEB 1990</u>	Lugar: <u>Bogotá DC</u>
Correo: <u>Cortes.yessan194@gmail.com</u>	Teléfono: <u>3205333504</u>
Licencia: <u>1054551502</u>	Vigencia: <u>30-11-2024</u>
TALLAS: Calzado: <u></u>	Camisa: <u>M</u>
	Pantelón: <u></u>

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Título Obtenido	Institución Educativa	Año	Duración	Ciudad
1: <u>Básica Primaria</u>	<u>Marco Fidel Z.</u>	<u>2001</u>		<u>La Borda</u>
2: <u>Bachiller</u>	<u>L. Nuevo Mundo</u>	<u>2009</u>		<u>La Borda</u>
3: <u></u>				
4: <u></u>				
Otros: <u></u>				

INFORMACIÓN PERSONAL


EPS: <u></u>	ARL: <u></u>	Cesantías: <u></u>	Pensión: <u>Calpensiones</u>
CCF: <u></u>	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		Parentesco	
(Por favor indique el nombre de las personas que desee afiliar)		(Marcar entidad a la que desea afiliar con una "X")	
1: <u></u>		CCF <u></u>	EPS <u></u>
2: <u></u>		CCF <u></u>	EPS <u></u>
3: <u></u>		CCF <u></u>	EPS <u></u>
4: <u></u>		CCF <u></u>	EPS <u></u>
5: <u></u>		CCF <u></u>	EPS <u></u>

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa: <u>La Melissa E.D.S</u>	Dirección: <u></u>
Cargo Desempeñado: <u>Lider de Servicio (Bunker)</u>	Personas a Cargo: <u></u>
Jefe inmediato: <u>Esmeralda Hernandez</u>	Teléfono: <u>3105599586</u>
Correo: <u></u>	Laboro desde: <u>2018</u> Hasta: <u>2021</u>

REFERENCIAS

Nombre: <u>Hector Galvis</u>	Ocupación: <u>Ingeniero 35km</u>
Dirección: <u></u>	Teléfono: <u>3126701425</u>
Correo: <u></u>	

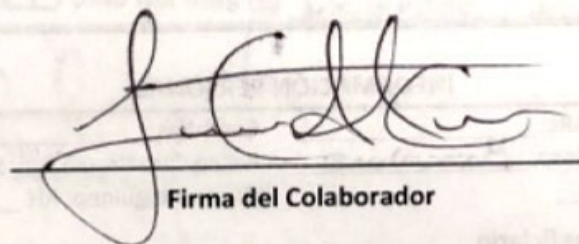
Código: F-GH-13	PROCESO GESTIÓN HUMANA		 ADONITRANS S.A.S.
Versión: 1	FORMATO HOJA DE VIDA INSTITUCIONAL		
Fecha elaboración: 18/10/2019	Documento elaborado por: Gestión Humana Adonitrans S.A.S.	Aprobado por: Comité de Calidad	
Fecha aprobación: 18/10/2019			
Vigencia a partir de: 18/10/2019			

Nombre: <u>Luz Mari Salsedo</u>	Ocupación: _____
Dirección: _____	Teléfono: <u>317482481</u>
Correo: _____	

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