



### IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre completo de la consultada <b>Ladís Ouedo Ramos</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de Casa</b>	Empresa donde trabaja	
Código Postal <b>30244</b>	Dirección <b>Barr. Portal del Norte</b>	Teléfono <b>3024475182</b>	Ciudad <b>Lorica</b>
N.º de personas que dependen de ella (incluido el jefe de familia) <b>2</b>	Patrimonio <b>ESOSa</b>	Estrato <b>50</b>	
Nombre completo de la consultada <b>Alejandro Olascuaga Burgos</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Pescador</b>	Empresa donde trabaja	
Nombre completo de la consultada <b>Carmen Martínez Pantojas</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de Casa</b>	Empresa donde trabaja	
<b>Jose Luis Olascuaga Martínez Tapicero</b>			

### V. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑOS INICIADOS	AÑOS TERMINADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria		<b>5</b>			
Secundaria - Incompleta <input checked="" type="checkbox"/> Terminada <input type="checkbox"/> - Básica <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>		<b>1</b>	<b>Ladís C. Bernal</b>	<b>Bachiller Académico</b>	<b>Lorica</b>
Escuela Superior - Técnica <input type="checkbox"/> - Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrado					
Cursos o cursos diplomados, internacionales	Intitulado (100%)		Nombre del programa	Institución	
Cursos o cursos diplomados, administrativos	Intitulado (100%)		Nombre del programa	Institución	
¿Cuál institución administró? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de plan de estudios? <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	¿Categorización de la institución? <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	¿A qué institución perteneció?		
NIVELES DE CONOCIMIENTOS: Inicial (10% a 30%) B-Básico (30 a 60%) B-Intermedio (60 a 80%) MB-Mag. (80 a 100%)					
Exámenes: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Culminó satisfactoriamente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1	R B MB	2	R B MB
Exámenes: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Culminó satisfactoriamente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	2	R B MB	3	R B MB
Exámenes: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Culminó satisfactoriamente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	3	R B MB	4	R B MB
Exámenes: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Culminó satisfactoriamente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	4	R B MB	5	R B MB

### VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESARROLLADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO Y ACTUAL. SI NO CONSTA DATOS DE ALGUNOS DE LOS DATOS DE LA TABLA, DEBE MARCAR CON UNO DE LOS SIGUIENTES: "N/A" (NO APlicable) O "N/D" (NO DISPONIBLE) O "N/C" (NO COMPLETO) O "N/S" (NO SE SABE) O "N/A" (NO APlicable) O "N/D" (NO DISPONIBLE) O "N/C" (NO COMPLETO) O "N/S" (NO SE SABE).

Nombre completo de la consultada <b>Coctrans</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Transporte</b>	Dirección <b>cra 25 Cl. 17B-184</b>		Teléfono <b>3107295822</b>
Nombre completo de la consultada <b>Conductor</b>	Profesión, ocupación u oficio <b>Operativo</b>	Área del cargo <b>14</b>	Fecha de ingreso <b>09 15 23</b>	Fecha de salida <b>04 21 64</b>
Tipo de contrato <input checked="" type="checkbox"/> Voluntario <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Código de cargo con la empresa <input type="checkbox"/> Den <input type="checkbox"/> ¿Cuánto? Código de cargo en el negocio <input type="checkbox"/> Den <input type="checkbox"/> ¿Cuánto?				
Nombre completo de la consultada <b>Ruben Alarcon Martinez</b>	Cargo <b>Jefe Operativo</b>			
Tipo de contrato <input checked="" type="checkbox"/> Voluntario <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Código de cargo con la empresa <input type="checkbox"/> Den <input type="checkbox"/> ¿Cuánto? Código de cargo en el negocio <input type="checkbox"/> Den <input type="checkbox"/> ¿Cuánto?				
Tipo de contrato <input checked="" type="checkbox"/> Voluntario <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Código de cargo con la empresa <input type="checkbox"/> Den <input type="checkbox"/> ¿Cuánto? Código de cargo en el negocio <input type="checkbox"/> Den <input type="checkbox"/> ¿Cuánto?				
<b>Voluntario</b>				

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono	
Categoría: <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Independiente		Año de ingreso		Fecha de ingreso		Escala: <input type="checkbox"/> Indefinida <input type="checkbox"/> Fija	
Funciones realizadas							
Vigencia de la inscripción							
Categoría							
Lugar de trabajo							
Tipo de contrato		Duración del contrato		Derechos laborales a disfrutar		Otras condiciones	
Módulo de trabajo		Turno de trabajo		Feriados		Vacaciones	
Otras condiciones							

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono	
Categoría: <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Independiente		Año de ingreso		Fecha de ingreso		Escala: <input type="checkbox"/> Indefinida <input type="checkbox"/> Fija	
Funciones realizadas							
Vigencia de la inscripción							
Categoría							
Lugar de trabajo							
Tipo de contrato		Duración del contrato		Derechos laborales a disfrutar		Otras condiciones	
Módulo de trabajo		Turno de trabajo		Feriados		Vacaciones	
Otras condiciones							

**VII. REFERENCIAS PERSONALES**

Indicar los nombres de personas físicas o jurídicas empleadas:

Número	Nombre	Categoría	Dirección	Teléfono
1	Reben Alarcon Martinez	jefe operativo	B/Los andes	300 3332006
2	Nataly Garcia Rojas	Secretario	B/ Progreso	314 440 4834
1	Crista Mangones Oriedo	Ama de casa	Monterria - Nueva Esperanza	302 448 8097
2	Andres Ramon Sepulveda	Albanil	Monterria - Nueva Esperanza	314 522 8001

Aviso del informante de su foto de vida en ninguna restricción.

<p><b>Nota importante</b></p> <p>Este es un formulario que se utiliza para el registro de la información personal de los trabajadores.</p>	<p><b>Certificación</b></p> <p>Para tener los datos registrados y tener los respaldos e informaciones archivas de este es necesario que se llene con veracidad. D.E.T. No. 10.1.1. Aspirante, Límite, Cobertura y Vida. Logo</p>	<p><b>Firma del solicitante</b></p> <p><i>Alexandro Orosco M</i> 15028 548</p>
--	--	--