

Tipo de documento: Formato		Fecha de elaboración: 1/08/2003
Código: I-GH-001-F04		Fecha de última modificación: 10/02/2017
Versión: 02		Página: 1 de 1

FORMATO DE HOJA DE VIDA



FECHA:	21-05-2015	CIUDAD:	Aguachica Cesar	CENTRO OPERATIVO:	235
CARGO:	Conductor semi Pesado			AREA:	operativa

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS:	Jonathan Smith Mahecha Castro				
TIPO DE SANGRE:	B	RH:	+	GENERO:	M
CIUDAD DE NACIMIENTO:	Aguachica	DPTO.:	Cesar	FECHA:	
ESTADO CIVIL:	unión libre	CIUDAD DE RESIDENCIA:			
DIRECCION DE RESIDENCIA:	Calle 13 #17-20			BARRIO:	Pomero dias
TELEFONO FIJO RESIDENCIA:		TELEFONO MOVIL:	3027529309		
CORREO ELECTRONICO:	Jonathammahecha9@gmail.com				
ESTRATO DE LA VIVIENDA:		LA VIVIENDA ES:	PROPIA ()	ARRENDADA (x)	FAMILIAR ()
TALLAS PARA PANTALON:	34	CAMISA:	L	CALZADO:	41
OBSERVACIONES TALLAS:				ESTATURA:	1.80 Cm.
				PESO:	87 Kg.

DOCUMENTACION

CEDULA DE CIUDADANIA	1065879322	FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION:	11-sep-2007		
LIBRETA MILITAR		DISTRITO No.:		CLASE:	
LICENCIA DE CONDUCCION	1065879322	CATEGORIA:	C2	SECRETARIA TIO DE:	
TARJETA PROFESIONAL		AGREMIACION:			

INFORMACION FAMILIAR

GRUPO FAMILIAR (Diligencie los datos de las personas que hacen parte de su grupo familiar, Esposo(a) e hijos)

PARENTESCO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	Ocupacion	EMPRESA / INSTITUCION
Pareja	Kelly Vanessa Quintero	17-Oct-2002	Ama de casa	
Hijastra	Emma Celeste Castro Quintero	11-04-2022	Guardería	
Hija	Nazly Nathomi Mahecha	4-11-2022	Guardería	
Hijo	Dominic Mahecha Espinel	07-05-2017	estudiante	
Hijo	Jhoan Smith Mahecha Qui	12-07-2012	estudiante	

INFORMACION DE SUS PADRES

NOMBRE DEL PADRE:	Cerafin Mahecha Lozano				
No DE CEDULA:	18920034	FECHA DE NACIMIENTO:	24-diciembre/965	EDAD:	59
Ocupacion:	Taxista	TELEFONO:	3174501078		
NOMBRE DE LA MADRE:	Yobenis Castro Martinez				
No DE CEDULA:	49657286	FECHA DE NACIMIENTO:	2-08-1968	EDAD:	
Ocupacion:	Ama de casa	TELEFONO:	3106030075		

INFORMACION ACADEMICA

TIPO DE ESTUDIO	AÑO	INSTITUCION	TITULO OBTENIDO	CIUDAD
PRIMARIA				
BACHILLERATO	2007	ITT Laureno Gomez Castro	Bachiller tecnico	Aguachica
EDUCACION SUPERIOR				
TECNICO				
TECNOLOGICO				
PROFESIONAL				
ESPECIALIZACION				
MAESTRIA				
DOCTORADO				
OTRO				

[illegible]

AUTORIZA A LA EMPRESA PARA REALIZAR VISITA DOMICILIARIA DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN Y /O ESPORADICAMENTE SI ES CONTRATADO ?						X		
TIENE CRÉDITOS EXTRABANCARIOS (CON PERSONAS NATURALES) ?								X
EXISTE ALGUNA SITUACIÓN QUE LE IMPEDIRÍA LABORAR PARA ESTA EMPRESA, EN CASO DE SER CONOCIDA POR SUS DIRECTIVOS ?								X
CUANTO ES SU ASPIRACION SALARIAL ?						opcional		
ANTECEDENTES OCUPACIONALES								
CÓMO CONSIDERA USTED QUE ES SU ESTADO ACTUAL DE SALUD?								
HABITOS			SI	NO	FRECUENCIA		SI	NO
FUMA				X	D S M EX		X	
CONSUME CAFÉ			X		D S M EX		X	
CONSUME LICOR			X		D S M EX			
					D S M EX			
CUÁL ES SU COMUSMO DE ALCOHOL EN SU AMBIENTE SOCIAL ?								
EN CASO DE ACCIDENTE INFORMAR A: <u>Scera fin mahedra</u>						TELÉFONO : <u>3174501078</u>		
DECLARACION DE VERACIDAD DE LA INFORMACION Y AUTORIZACION DE CONSULTA								
Declaro expresamente que:								
<p>1. La información que he suministrado en este formulario es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente en el evento de ser contratado por la Compañía.</p> <p>2. Autorizo de manera permanente e irrevocable a la Empresa o quien represente sus intereses, para obtener de centrales de datos o fuentes autorizadas, información y referencias relativas a mi comportamiento comercial y crediticio, hábitos de pago, manejo de mis obligaciones en general, para consultar en cualquier momento con la asociación bancaria mi endeudamiento en el sistema financiero.</p> <p>3. Autorizo ser consultado en listas restrictivas para efectos del Sistema de Gestión de Riesgos de Lavado de Activos y Financiación al Terrorismo (LAFT).</p>								
FIRMA			CC:			HUELLA		
<u>bratthan M c.</u>			<u>1065879322</u>					
RECIBIDO POR:			_____					
VERIFICADO POR:			_____					