



donde quieras llegar

# HOJA DE VIDA

VERSION:

02

FECHA DE VIGENCIA:

28 de octubre de 2024

FECHA DE ELABORACION

## DATOS PERSONALES

NOMBRES:

JOHANN ANDRÉS

APELLIDOS:

OROSCO ZAPATA

Nº DE CEDULA:

71290725

LUGAR DE EXPEDICION:

ITAPE

EDAD:

41

TIPO DE SANGRE:

A+

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

MEDELLIN, 29-05-1984

DIRECCION:

CR 53 N 73-11

BARRIO:

SANTAMARTA

CELULAR:

318.2277404

TELEFONO:

E-MAIL:

Johandresoroscozapitap@gmail.com

TIPO DE VIVIENDA

FAMILIAR  ARRENDADA  PROPIA

NOMBRE DEL ARRENDADOR

TELEFONO DEL ARRENDADOR

## NIVEL DE ESTUDIO

PRIMARIA

ESTABLECIMIENTO:

I.E. MARCELTANA SALDARRIAGA

AÑO DE FINALIZACION:

1995

BACHILLERATO

ESTABLECIMIENTO:

ITCEO SIMON BULLIVAR

AÑO DE FINALIZACION:

2001

EDUCACION SUPERIOR

ESTABLECIMIENTO

AÑO DE FINALIZACION

OTROS ESTUDIOS

## INFORMACION FAMILIAR

ESTADO CIVIL:

CASADO

NUMERO DE HIJOS:

NUMERO DE PERSONAS A CARGO:

2

NOMBRE DE ESPOSA/O:

SANDRA NARANJO

Nº DE CEDULA:

20204228091

OCCUPACION U OFICIO:

AUX ADMINISTRATIVA EN SALUD

HIJOS, NOMBRES Y APELLIDOS:

EDAD:

OCCUPACION, OFICIO O GRADO QUE CURSA ACTUALMENTE.

NOMBRES Y APELLIDOS

EDAD

OCCUPACION, OFICIO O GRADO QUE CURSA ACTUALMENTE

NOMBRES Y APELLIDOS

EDAD

OCCUPACION, OFICIO O GRADO QUE CURSA ACTUALMENTE

NOMBRES Y APELLIDOS

EDAD

OCCUPACION, OFICIO O GRADO QUE CURSA ACTUALMENTE

## EXPERIENCIA LABORAL

NOMBRE DE LA EMPRESA:

TRANS VIDA

TELEFONO:

3263913980

DIRECCION:

CR 72A N. 30 A 29

NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO:

LEIDY QUIATREU

CARGO DESEMPEÑADO POR USTED:

CONDUCTOR

FUNCIONES REALIZADAS: CONTADOR		
FECHA DE INGRESO: 2-01-2014	FECHA DE RETIRO: 8-10-2023	SALARIO FINAL S.M.V.
NOMBRE DE LA EMPRESA:	TELEFONO:	DIRECCION:
NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO:	CARGO DESEMPEÑADO POR USTED:	
FUNCIONES REALIZADAS:		
FECHA DE INGRESO:	FECHA DE RETIRO:	SALARIO FINAL
<b>INFORMACION ACADÉMICA</b>		
NIVEL DE EDUCACIÓN: BACHILLER	TÍTULO: BACHILLER ACADÉMICO	
<b>INFORMACION DE LICENCIA DE CONDUCCIÓN</b>		
CATEGORIA C2	FECHA DE VENCIMIENTO 19-01-2027	
LUGAR DE EXPEDICIÓN MEDELLIN		
<b>INFORMACION SOBRE SEGURIDAD SOCIAL</b>		
EPS: SURA	PENSIONES: PROTECCIÓN	
ARL: SURA	CAJA DE COMPENSACION: CONFAMA	
<b>REFERENCIAS FAMILIARES</b>		
NOMBRES Y APELLIDOS: ANGELA ORCOW	PARENTESCO: HERMANA	TELEFONO: 317.332.1845
NOMBRES Y APELLIDOS: NOHELA POSADA	PARENTESCO: SUEGRA	TELEFONO: 322.639.2224

FIRME DEL SOLICITANTE

JOHNNY ORCOW  
CC 71.270.725