



HOJA DE VIDA AFILIADOS

FR-OP-04
Version: 01
Fecha: 27/01/2020

| | | | |
|---|--------------------------------------|--|---|
| N° INT: | PROPIETARIO <input type="checkbox"/> | CONDUCTOR <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | AFILIADO <input type="checkbox"/> | CONVENIO <input type="checkbox"/> | |
| INFORMACION GENERAL | | | |
| N° IDENTIFICACION | 71.709.838 | | |
| NOMBRES | José Ignacio | | |
| APELLIDOS | Arango Arias | | |
| FECHA NACIMIENTO | 18/03/1969 | | |
| DIRECCIÓN | Calle 82C 50E 95 | | |
| SECTOR RESIDENCIAL | Campo Valdés | | |
| N° TELÉFONO | 604 500 4133 | N° CELULAR 304 3915235 | |
| CORREO ELECTRONICO | arango.jose1969@gmail.com | | |
| LICENCIA N° | 71.709.838 CATEGORIA: C1 | | |
| CUENTA BANCARIA | N°: No aplica TIPO: _____ | BANCO: _____ | |
| OCCUPACION | Conductor | | |
| GRADO ESCOLARIDAD | 5to primaria | | |
| TIPO SANGRE | O + | | |
| ESTADO CIVIL | Unión libre | | |
| NOMBRE CONYUGE | Silvia Inés Bedoya | N° CEDULA: 24.702.235 TEL 313 772 9992 | |
| INFORMACION LABORAL | | | |
| NOMBRE EMPRESA | _____ | TELEFONO _____ | |
| JEFE INMEDIATO | _____ | CARGO DESEMPEÑO _____ | |
| REFERENCIAS FAMILIARES Y /O PERSONALES | | | |
| 1° NOMBRE | Silvia Bedoya | PARENTESCO Esposa | |
| TELÉFONO | 313 772 9992 | N° CELULAR _____ | |
| VINCULACION D&C | | | |
| FECHA INGRESO | _____ | N° INTERNO 074 | |
| PLACA | NNL 507 | MODELO Y MARCA Renault Duster 2025 | |
| CLASE Y CAPACIDAD | Camioneta - S | \$ ADMON _____ | |
| DOCUMENTOS ENTREGADOS | | | |
| FIRMA Y C.C. | cc 71709838 | ANTECEDENTES POLICIA <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES CONTRALORÍA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO SIMIT <input type="checkbox"/> EXÁMENES MÉDICOS (SOLO CONDUCTOR) <input type="checkbox"/> | COPIA CEDULA <input type="checkbox"/> COPIA LICENCIA <input type="checkbox"/> AFILIACION S.SOCIAL <input type="checkbox"/> AFILIACION ARP NIVEL 4 <input type="checkbox"/> |