

FORMATO HOJA DE VIDA

VERSION: 02

FECHA: 27/11/2023

DATOS PERSONALES



Nombre completo:	Luz Viviana Ibarquien.
Documento de identidad	1076322897
Expedido en:	Istmina
Fecha de vencimiento licencia	
Categoría	
Fecha de nacimiento	19 Agosto de 1987
Lugar de nacimiento:	Istmina.
Dirección de residencia	B/rio Independencia
Estrato:	1
Ciudad de residencia	Istmina
Barrio:	Independencia.
Celular / teléfono fijo:	312 216 9469
Características de la vivienda	Arrendado <input type="checkbox"/> propio <input checked="" type="checkbox"/> familiar <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>
Email:	jehovadelvorn@gmail.com
Cabeza de familia	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tipo de vivienda:	Casa <input checked="" type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>
Sexo:	Masculino <input type="checkbox"/> femenino <input checked="" type="checkbox"/>
Estado civil:	Casado <input type="checkbox"/> unión libre <input type="checkbox"/> soltero <input checked="" type="checkbox"/> separado <input type="checkbox"/> viudo <input type="checkbox"/>
FONDO DE PENSIÓN al que está afiliado	
EPS a la que está afiliada	sanitas.

CONYUGUE O COMPAÑERA (O) PERMANENTE

Nombre completo	
Cedula:	
Teléfono:	
Ocupación:	
Empresa donde labora	
Dirección de la empresa	

RELACION DE HIJOS

Nombre Completo	Fecha nacimiento			sexo		Teléfono	Ocupación
	D	M	A	M	F		
Roneth David Murillo J.	6	01	2009	X		3205427499	Estudiante.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la LEY estatutaria 1581 de 2012 y a su Decreto reglamentario 1377 de 2013, TRANSPORTES PROGRESO DEL CHOCO LTDA, garantiza el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y reciclar las informaciones que hayan recogido sobre ellas en las bases de datos o archivos que TRANSPORTES PROGRESO DEL CHOCO LTDA, haya recopilado para la finalidades previstas en la autorización respectiva y para los fines establecidos en la POLITICA DE TRATAMIENTO DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES.

FORMATO HOJA DE VIDA

VERSION: 02

FECHA: 27/11/2023

ESTUDIOS ACADEMICOS

ESTUDIOS REALIZADOS

INSTITUCIÓN	CLASE DE ESTUDIO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	
			AÑO	MES
San Pablo Industrial	Bachillerato	Bachiller Tecnico	2004	Dic.

EDUCACIÓN CONTINUADA

Modalidad: 1. Seminario 2. Diplomado 3. Curso 4. Congreso 5. Simposio 6. Otro

INSTITUCIÓN	TITULO O CERTIFICADO	MODALIDAD	FECHA DE REALIZACION	
			AÑO	MES

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Dedicación: TC: Tiempo completo

MT: medio Tiempo

TP: Tiempo Parcial

EMPRESA	CARGO	INGRESO		RETIRO		DEDICACION		
		AÑO	MES	AÑO	MES	TC	MT	TP

Firma: Luz VIVIANA Ibarquén