

FORMATO HOJA DE VIDA

VERSION: 02

FECHA: 27/11/2023

DATOS PERSONALES

Nombre completo:	Juan Angel Jimenez Mena
Documento de identidad	1077466408
Expedido en:	Quibdó - Chocó
Fecha de vencimiento licencia	9-08-2024
Conducción	C2
Categoría	
Fecha de nacimiento	27/11/1999
Lugar de nacimiento:	Quibdó - Chocó
Dirección de residencia	Obrero
Estrato:	1
Ciudad de residencia	Quibdó
Barrio:	Obrero
Celular / teléfono fijo:	3273067426
Características de la vivienda	Arrendado <input checked="" type="checkbox"/> propio <input type="checkbox"/> familiar <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>
Email:	Kevin2019mena@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 checked="" type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/>
Estado civil:	Casado <input type="checkbox"/> unión libre <input checked="" type="checkbox"/> soltero <input type="checkbox"/> separado <input type="checkbox"/> viudo <input type="checkbox"/>
FONDO DE PENSIÓN al que está afiliado	Porvenir
EPS a la que está afiliada	Noroca EPS



CONYUGUE O COMPAÑERA (O) PERMANENTE

Nombre completo	Kennelys Cuesta Mena
Cedula:	1077438090
Teléfono:	3136777470
Ocupación:	ama de casa
Empresa donde labora	
Dirección de la empresa	

RELACION DE HIJOS

Nombre Completo	Fecha nacimiento			sexo		Teléfono	Ocupación
	D	M	A	M	F		
JORDIN ANDRES JIMENEZ C.	25	12	2013	<input checked="" type="checkbox"/>			
KEILIN ELIANY JIMENEZ C.	08	07	2020		<input checked="" type="checkbox"/>		

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, garantizara 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 ACADÉMICOS

ESTUDIOS REALIZADOS

INSTITUCIÓN	CLASE DE ESTUDIO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	
			AÑO	MES
Humanista Alexander petion	Bachiller	Bachiller	2019	06

EDUCACIÓN CONTINUADA

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

INSTITUCIÓN	TÍTULO O CERTIFICADO	MODALIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN	
			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: JIMENA MENA JUAN