

	FORMATO HOJA DE VIDA	Versión: 01
		Fecha: 11/10/2019

I. DATOS PERSONALES

Nombre completo: Yenifer MORENO PALACIOS		
Documento de identidad: 1077473833	Expedida en: Quibdó	
Fecha de nacimiento: 10/10/1997	Lugar Nacimiento: Quibdó	
Dirección de la residencia: B. Cabi	Estrato: 1	
Ciudad Residencia: Quibdó	Barrio: Cabi	
Celular: 3224991974	Teléfono fijo:	
Características de la Vivienda: Arrendada <input type="checkbox"/> propia <input checked="" type="checkbox"/> familiar <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>		
E-mail: Jenifmp@hotmail.com	Cabeza de Familia SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
Tipo de Vivienda: Casa <input checked="" type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Sexo <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	
Estado civil <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Separado/Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo		
Fondo de pensión al que está afiliado:		
EPS a la que está afiliado: Comfatchoco		

CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Nombre completo	Ocupación:
Cédula:	Expedida en:
Empresa donde labora:	Profesión:
Dirección de la empresa:	Teléfonos

RELACIÓN DE HIJOS

Nombre Completo	Fecha Nacimiento			Sexo		Teléfono	Ocupación
	D	M	A	M	F		

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., garantizará el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en las bases de datos o archivos que TRANSPORTES PROGRESO DEL CHOCO LTDA., haya recopilado para las finalidades previstas en la autorización respectiva y para los fines establecidos en la POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.

FORMATO HOJA DE VIDA

Versión: 01

Fecha: 11/10/2019

II. ESTUDIOS ACADÉMICOS

2.1 ESTUDIOS REALIZADOS

INSTITUCIÓN	CLASE DE ESTUDIOS	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	
			AÑO	MES
U. Tecnológica del Chocó	D.L. Profesional	Trabajadora Social	2021	05

2.2 EDUCACIÓN CONTINUADA

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

INSTITUCIÓN	TÍTULO O CERTIFICADO	MODALIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN		No DE HORAS TOTALES
			AÑO	MES	

III. EXPERIENCIA PROFESIONAL

3.1 EXPERIENCIA PROFESIONAL CALIFICADA

Dedicación: TC: Tiempo Completo MT: Medio Tiempo TP: Tiempo Parcial

EMPRESA	CARGO	INGRESO		RETIRO		DEDICACIÓN		
		AÑO	MES	AÑO	MES	T.C	M.T	T.P

Firma: Yennifer Moreno P.