

FORMATO HOJA DE VIDA

Versión: 01

Fecha: 11/10/2019

I. DATOS PERSONALES

Nombre completo: Neison chaverra Palomeque					
Documento de identidad:			Expedida en: Atrato yuto		
Fecha de nacimiento: 10-11-1989			Lugar Nacimiento: Atrato yuto		
Dirección de la residencia: Atrato yuto			Estrato: 1		
Ciudad Residencia: Atrato yuto : Quibdo'			Barrio: Pueblo nuevo		
Celular: 3206070168	Teléfono fijo:				
Características de la Vivienda:	Arrendada <input checked="" type="checkbox"/>		propia <input type="checkbox"/>	familiar <input type="checkbox"/>	otro <input type="checkbox"/>
E-mail:	Cabeza de Familia		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Tipo de Vivienda: Casa <input checked="" type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Estado civil <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión libre <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/>		Separado/Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>			
Fondo de pensión al que está afiliado: porvenir					
EPS a la que está afiliado: coomeva					

CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Nombre completo Martha Cecilia Masquem		Ocupación: ama de casa
Cédula: 43148738		Expedida en: carepa ANT
Empresa donde labora:		Profesión:
Dirección de la empresa:		Teléfonos

RELACIÓN DE HIJOS

Nombre Completo	Fecha Nacimiento			Sexo		Teléfono	Ocupación
	D	M	A	M	F		
Samanta chaverra	20	11	2013		X		

 <p>TRANSPORTE PROGRESO DEL CHOCÓ LTDA nºL8916000434 Sirviendo Para Progresar</p>	<p>FORMATO HOJA DE VIDA</p>	<p>Versión: 01 Fecha: 11/10/2019</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------------

II. ESTUDIOS ACADÉMICOS

2.1 ESTUDIOS REALIZADOS

INSTITUCIÓN	CLASE DE ESTUDIOS	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	
			AÑO	MES

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: Yerson Chaverra P.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley estatutaria 1581 de 2012 y a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, TRANSPORTES PROGRESO DEL CHOCÓ 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 CHOCÓ 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.