

FORMATO HOJA DE VIDA

VERSION: 02

FECHA: 27/11/2023

DATOS PERSONALES



Nombre completo: Omni Mena Parra

Documento de identidad: 41808009

Expedido en: Quibdó

Fecha de vencimiento licencia: 24 Agosto 2024

Conducción: C1

Categoría: 23 Enero 1979

Fecha de nacimiento: Quibdó

Lugar de nacimiento: MZ A No 28 B Los Angeles

Dirección de residencia: 1

Estrato: Quibdó

Ciudad de residencia: Los Angeles

Barrio: 3206443057

Celular / teléfono fijo: Arrendado ☐ propio ☐ familiar ☒ otro ☐

Características de la vivienda: omnimena@gmail.com

Email: Si ☒ No ☐

Cabeza de familia: Casa ☒ Apartamento ☐ otro ☐

Tipo de vivienda: Masculino ☒ femenino ☐

Sexo: Casado ☐ unión libre ☒ soltero ☐ separado ☐ viudo ☐

Estado civil: FONDO DE PENSIÓN al que está afiliado: Porvenir

EPS a la que está afiliada: Sanitas

CONYUGUE O COMPAÑERA (O) PERMANENTE

Nombre completo: Day Karina Renteria Cossio

Cedula: 1077453629

Teléfono: 3155978149

Ocupación: ASESORA FINANCIERA Y COMERCIAL

Empresa donde labora: INDEPENDIENTE

Dirección de la empresa: QUIBDÓ

RELACION 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, 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 ACADEMICOS

ESTUDIOS REALIZADOS

| INSTITUCIÓN | CLASE DE ESTUDIO | TITULO OBTENIDO | FECHA DE GRADO | |
|-------------|------------------|-----------------|----------------|-----|
| | | | AÑO | MES |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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: Ornel Mendez Parra