



FORMATO HOJA DE VIDA

Versión: 01

Fecha: 11/10/2019

I. DATOS PERSONALES

Nombre completo: <i>Cesar Augusto Montaño Cano</i>	Documento de identidad: <i>11955690</i>	Expedida en: <i>Carmen de Atahualpa</i>
Fecha de nacimiento: <i>18/03/1985</i>	Lugar Nacimiento: <i>Carmen de Atahualpa</i>	
Dirección de la residencia: <i>B/ Paraiso</i>	Estrato: <i>1</i>	FOTO
Ciudad Residencia: <i>Quibdo - Chocó</i>	Barrio: <i>Paraiso</i>	
Celular: <i>320 870 604</i>	Teléfono fijo:	
Características de la Vivienda: Arrendada <input type="checkbox"/> propia <input type="checkbox"/> familiar <input checked="" type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>		
E-mail:	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	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Estado civil <input type="checkbox"/> Casado <input checked="" type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Separado/Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo		
Fondo de pensión al que está afiliado:		
EPS a la que está afiliado: <i>Coosalud</i>		

CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Nombre completo: <i>Maria Isabel Bermudez Jimenez</i>	Ocupación: <i>Asistente Administrativo</i>
Cédula: <i>1077444189</i>	Expedida en: <i>Quibdo</i>
Empresa donde labora: <i>Codelco Chocó</i>	Profesión: <i>Asistente Administrativo</i>
Dirección de la empresa: <i>Cra 1 No 22-96</i>	Teléfonos

RELACIÓN DE HIJOS

Nombre Completo	Fecha Nacimiento			Sexo	Teléfono	Ocupación
	D	M	A			
<i>Luciana Montaño Bermudez</i>	<i>27</i>	<i>07</i>	<i>2017</i>	<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 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.

 TRANSPORTE PROGRESO DEL CHOCÓ LTDA NIT. 801600043-4 Sirviendo Para Progresar	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
Liceo Marco Fidel Suárez	Grado 7			

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: Cesar Augusto Montaño

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.