

FORMATO HOJA DE VIDA

Versión: 01

Fecha: 11/10/2019

I. DATOS PERSONALES

| | | |
|---|--|------|
| Nombre completo: Patrocinio Gamboa Mendoza | | FOTO |
| Documento de identidad: 12.022.947 | Expedida en: Quibdó | |
| Fecha de nacimiento: 25 marzo de 1985 | Lugar Nacimiento: Quibdó | |
| Dirección de la residencia: Tutunendo | Estrato: 1 | |
| Ciudad Residencia: Tutunendo | Barrio: Inmacula | |
| Celular: 3105175853 | 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: | 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: Alvela EPS | | |

CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

| | |
|---|-------------------------------|
| Nombre completo: Astrid Carolina Mena Pino | Ocupación: Amo de casa |
| Cédula: 1.078.426.130 | Expedida en: Bogotá |
| Empresa donde labora: | Profesión: |
| Dirección de la empresa: | Teléfonos: |

RELACIÓN DE HIJOS

| Nombre Completo | Fecha Nacimiento | | | Sexo | | Teléfono | Ocupación |
|-----------------------------|------------------|-----------|-------------|------|----------|----------|-------------------|
| | D | M | A | M | F | | |
| Brichell Gamboa Mena | 21 | 06 | 2022 | | X | | |
| Dana Yirley Gamboa | 17 | 07 | 2011 | | X | | Estudiante |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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: Rafaela Cecilia Gamboa

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.