



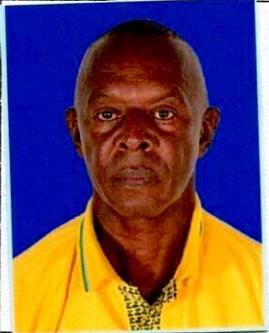
FORMATO HOJA DE VIDA

Versión: 01

Fecha: 11/10/2019

I. DATOS PERSONALES

Nombre completo: **Palacios Monsalve Carlos Arturo**
 Documento de identidad: **171 618,681** Expedida en: **Bello. Ant**
 Fecha de nacimiento: **1 de Julio 1962** Lugar Nacimiento: **Belle Ant**
 Dirección de la residencia: **Cra 6° entre 32 y 33** Estrato: **3**
 Ciudad Residencia: **Quibdo** Barrio: **Huapango**
 Celular: **311 795 3198** Teléfono fijo:



Características de la Vivienda: Arrendada propia familiar otro
 E-mail: Cabeza de Familia SI NO

Tipo de Vivienda: Casa Apartamento Otro Sexo M F

Estado civil Casado Unión libre Soltero Separado/Divorciado Viudo

Fondo de pensión al que está afiliado: **ColSanifor**

EPS a la que está afiliado: **ColSanifor**

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 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 <small>nit.891600043-4</small> 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
Divina Providencia	Primaria	Primaria	1973	Dici

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: Carlos Palacio

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.