


I. DATOS PERSONALES

Nombre completo: <u>JOSEPH MENA MORENO</u>		
Documento de identidad: <u>79803053</u>	Expedida en: <u>BOGOTA</u>	
Fecha de nacimiento: <u>8-10-76</u>	Lugar Nacimiento: <u>GUATO</u>	
Dirección de la residencia: <u>CERTEGUI CANDARIA</u>	Estrato: <u>7</u>	
Ciudad Residencia: <u>CERTEGUI</u>	Barrio: <u>CANDARIA</u>	
Celular: <u>3156669128</u>	Teléfono fijo:	
Características de la Vivienda: Arrendada <input type="checkbox"/> propia <input type="checkbox"/> familiar <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>		
E-mail: <u>stephan79902@hotmail</u>	Cabeza de Familia SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Tipo de Vivienda: Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Sexo <input 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		
Fondo de pensión al que está afiliado:		
EPS a la que está afiliado:		

CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Nombre completo: <u>barbara castro</u>	Ocupación: <u>amade casa</u>
Cédula: <u>1.087988.054</u>	Expedida en: <u>BOGOTA</u>
Empresa donde labora:	Profesión:
Dirección de la empresa:	Teléfonos: <u>3164954080</u>

RELACIÓN DE HIJOS

Nombre Completo	Fecha Nacimiento			Sexo		Teléfono	Ocupación
	D	M	A	M	F		
<u>Juan alberto mena cosio</u>	<u>8</u>	<u>9</u>	<u>2007</u>	<u>X</u>			<u>estudiante</u>
<u>Josef carari mena cosio</u>	<u>23</u>	<u>3</u>	<u>2010</u>		<u>X</u>		<u>estudiante</u>
<u>Helian Rodery mena benitez</u>				<u>X</u>			<u>quinder</u>

## 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
matias traspalacios	bachiller	bachiller	98	012

#### 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
6								

Firma: Yovanney Menamoren

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., 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 CHOCO 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.