



Baje gratis aplicativo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com o encuentrelo en www.alladolaboral.com

ALIADO LABORAL



HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE forma minerva® 10-00

1

Ciudad	Bogotá	Fecha	23 de 02 de 2024	Empleo o cargo solicitado	Conductor	Código cargo	
--------	--------	-------	------------------	---------------------------	-----------	--------------	--

II. DATOS PERSONALES

Primer apellido	Castilla	Segundo apellido	Lopez	Nombres	Rafael Leonardo						
Profesión, ocupación u oficio	Conductor		Años experiencia laboral	40 años	¿Cuánto es su aspiración salarial?		\$				
Lugar de nacimiento	Bogotá		(*) Fecha de nacimiento	24 de 10 de 1962	(*) Estado civil		61				
Dirección domicilio	Cll. 1 # 32 a 37		Barrio	Sta. Matilde	Teléfono		3208004728				
Cédula de ciudadanía: N°	19445537		(**) Libreta militar N°								
Expedida en:	Bogotá		Distrito N°		Primera clase:		☐	Segunda clase:	☐		
Licencia de conducción	19445537		¿Vivienda propia?	Si ☒ No ☐	Nombre del arrendador		Teléfono		Valor del arriendo		
¿Está trabajando actualmente?	Si ☒ No ☐		¿En qué empresa?	Trans. Nueva Era		Empleado	☐	Independiente	☒	Tipo de contrato	

III. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento	Col. Jose A. y Gomez	Ciudad	Bogotá	Ultimo grado cursado	5º	Fecha	1977
Bachillerato	Establecimiento	Col. Int. Fontibón	Ciudad	Bogotá	Ultimo grado cursado	6º	Fecha	1985
Educación Superior	Establecimiento	Centro Ind. don Bosco	Ciudad	Bogotá	Años cursados	2	Fecha	
	Título obtenido y/o especialidad				Dibujante Publicitario			
¿Qué estudios realiza actualmente?					Tipo de formación			
					Técnica ☒ Tecnológica ☐ Profesional ☐			
					Horario:			

III. EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la última o actual empresa		Dirección		Teléfono(s)			
Trans. Nueva Era		H. 28 # 86-26					
Nombre de su jefe inmediato		Cargo(s) desempeñado(s) por usted					
Pablo Lopez		Conductor					
Funciones realizadas							
Conductor S. Educación							
Fecha de ingreso		Fecha de retiro		Sueldo inicial		Sueldo final o actual	
11 de 2020				\$		\$	
Motivo del retiro							
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)							
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)			
Nombre de su jefe inmediato		Cargo(s) desempeñado(s) por usted					
Funciones realizadas							
Fecha de ingreso		Fecha de retiro		Sueldo inicial		Sueldo final	
				\$		\$	
Motivo del retiro							
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)							

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA	☐ Textiles y Confecciones	☐ Metalurgia	☐ COMERCIO	☐ SALUD
GANADERIA / AVICULTURA	☐ Cuero y Calzado	☐ Maquinaria	☐ HOTELES Y RESTAURANTES	☐ EDUCACION
MINERIA	☐ Papel y Cartón	☐ Automotores	☒ TRANSPORTE	☒ SEGUROS
PETROLEO / GASOLINA	☐ Editorial y Artes Gráficas	☐ Muebles	☐ BODEGAJE	☐ VIGILANCIA
INDUSTRIA	☐ Químico y Farmacéutico	☐ Reciclaje	☐ COMUNICACIONES	☐ OTRO
Alimentos y Bebidas	☐ Caucho y Plástico	☐ ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	☐ FINCA RAIZ	
Tabaco	☐ Vidrio, Cerámica y Cemento	☐ CONSTRUCCION	☐ INFORMATICO	

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañero(a)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Rosa E. Pulido		Ejecutiva		Independiente	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad		
	Cl. 1 # 32 a 37	311 5096002	Bogotá		
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco		Edades		
3					
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio			

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

1.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Liliana Melo	Enfermera		3114456713
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Rubio León	Conductor		3112482227

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio ☐ Agencia ☐	Amigo ☐ Otro ☐	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
Nombre de la persona que lo recomienda			Si ☐ No ☐
División o departamento			
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos			

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano 1057 (Legis).

Firma del solicitante

[Firma]
c.c. 19495537

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Concepto segundo entrevistador:			
		Vo. Bo. como candidato. Firma	Fecha
Conclusiones			
Candidato seleccionado definitivamente		Contrátese a partir del	Fecha
SI ☐ No ☐			Sueldo \$
Candidato elegible próximamente		Cargo	Tipo de contrato
SI ☐ No ☐			
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania

NUMERO 19.495.537
 CASTILLA LOPEZ
 APELLIDOS
 RAFAEL LEONARDO
 NOMBRES

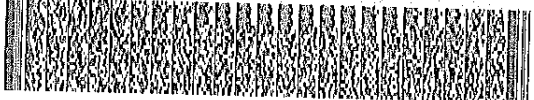

 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-OCT-1962
 BOGOTA D.C.
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.74 A+ M
 ESTATURA G.S. RH SEXO
 31-MAR-1981 BOGOTA D.C.
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL B. SANCHEZ TORRES



A-1500150-00127430-M-0019495537-20081113 0005897188A 1 1590021994

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 19495537

RAFAEL LEONARDO CASTILLA LOPEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 22-10-1962

FECHA DE EXPEDICIÓN: 10-12-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR:
CONducir con lentes

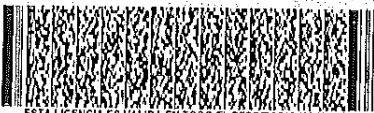
SANGRE RH: A+

ORGANISMO DE TRÁFICO EXTEODOR
SPB - BOGOTÁ D.C.



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	10-12-2027	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	10-12-2024	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002433539



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10032276660

PLACA WPR584	MARCA RENAULT	LÍNEA DUSTER	MODELO 2020
CILINDRADA CC 1.599	COLOR BLANCO GLACIAL (V)	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA WAGON	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PSI 5
NÚMERO DE MOTOR 2842Q246000	REG N	VIN 9FBHSR595LM251812	
NÚMERO DE SERIE 9FBHSR595LM251812	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9FBHSR595LM251812	REG N
PROPIETARIO: APELLIDOS(S) Y NOMBRE(S) CASTILLA LOPEZ RAFAEL LEONARDO			IDENTIFICACIÓN C.C. 19495537

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
BLINDAJE POTENCIA HP
***** 105
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
PV0003201902334
VE FECHA IMPORT. PUERTAS
I 15/10/2019 4
UNIFICACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA 28/11/2019
FECHA EXP. LIC. TTD. 22/07/2024
FECHA VENCIMIENTO *****
ORGANISMO DE TRÁNSITO

SECRETARÍA DE MOVILIDAD MUNICIPAL DE CHIA



LT03007967770

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

RAFAEL LEONARDO CASTILLA LOPEZ Identificado con **CC 19495537**

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CIUDAD MONTES, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24064482037
Fecha de apertura:	11 de Julio de 2016
Saldo disponible:	\$622.05
Saldo total a la fecha:	\$10,626.05
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se oxplde con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 25 de Junio de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 23 de agosto de 2024, a las 17:33:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	19495537
Código de Verificación	19495537240823173314

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

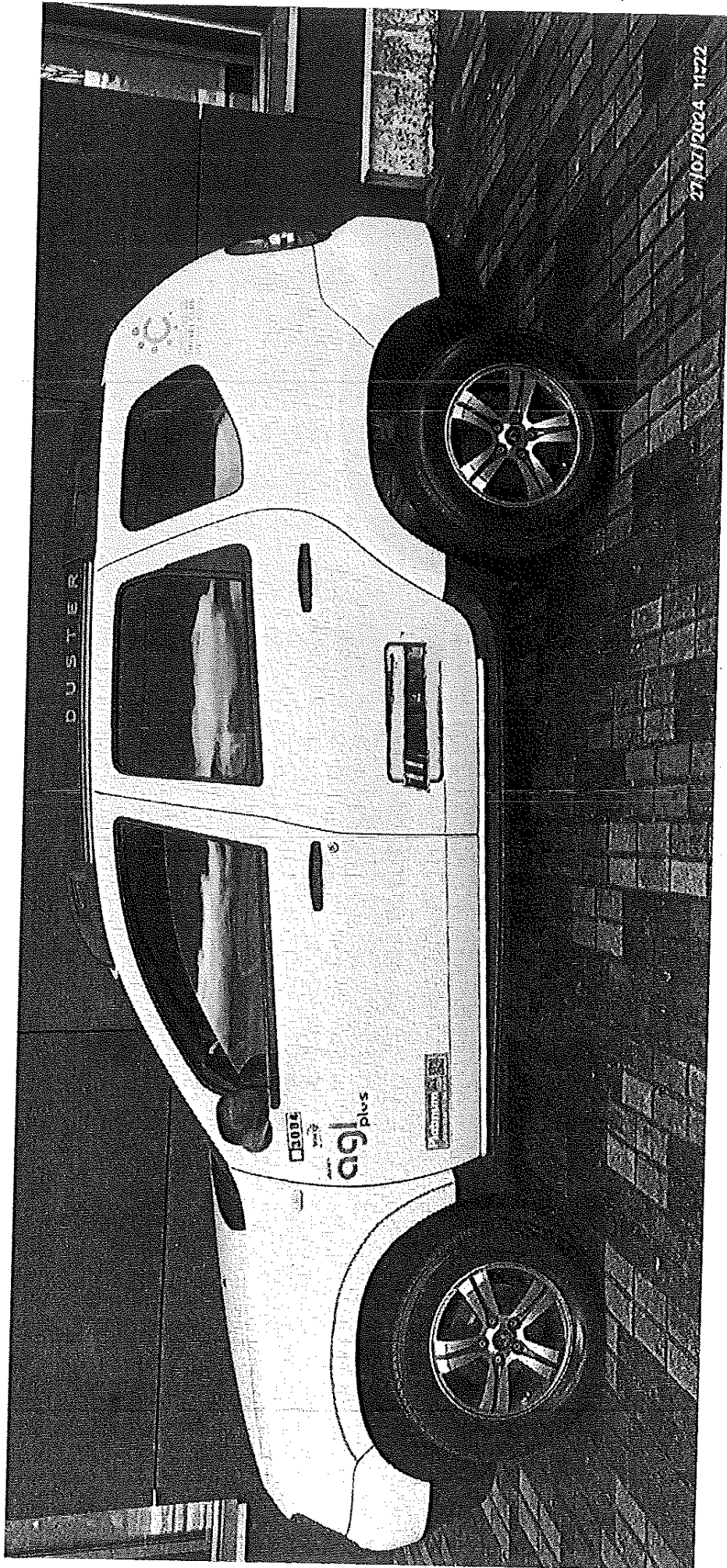
HERNÁN GUILLERMO JORJA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 41-35 Bogotá, Colombia

105





FORMATO VERIFICACIÓN TÉCNICO MECÁNICA PARA VEHÍCULOS


 NIT 9001105520
 CDA DEL OCCIDENTE AVENIDA ROJAS
 Dirección CRA 70B N° 64D-16 AV CRA 70 N°64D-27 CLL
 Cd. BOGOTÁ Tel. 2235665 -

Fecha	2024/06/26 08:18:12	Propietario	VARGAS FULIDO	YUBERO ARLEY	CC.(X) NIT.(.)	No.1019627588
Dirección	Ci 4 19b 106	Teléfono	3125507118	Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.	
Placa	WPR584	Modelo	2020	Servicio	Público	
No. de licencia de tránsito	10025352066	Fecha Matricula	2019-11-28	Clase	CAMIONETA	
No. Motor	28420246000	VIN	9FBHSR595LM251812	Color	BLANCO	
				Kilometraje	118365	
				Combustible	GASOLINA	
				Número de sillas	5	
				Cilindr	1599	



Suspensión									
Delantera Izquierda	57.0	Delantera Derecha	47.0	Trasera Izquierda	49.0	Trasera Derecha	53.0	Mínimo: 40	%

Frenos													
Eficacia Total	Mínimo	Unidad	Fuerza	Peso	Unidad	Fuerza	Peso	Unidad	Desequilibrio	Máximo	Unidad		
70.7	50.0	%	Eje 1 Izquierdo	2514	3557	N	Eje 1 Derecho	2411	3312	N	4.09	30	%
			Eje 2 Izquierdo	1716	2587	N	Eje 2 Derecho	1830	2599	N	6.23	30	%
Eficacia Auxiliar	Mínimo	Unidad	Eje 3 Izquierdo			N	Eje 3 Derecho			N	30	%	
			Eje 4 Izquierdo			N	Eje 4 Derecho			N	30	%	
			Eje 5 Izquierdo			N	Eje 5 Derecho			N	30	%	
33.3	18.0	%											

Desviación Lateral												
Eje 1	3.60	Eje 2	-13.0°	Eje 3	Eje 4		Eje 5		Máximo +/- 10.0		Unidad	m/km
Emisiones contaminantes	Concentraciones de gases y sustancias contaminantes mayores a las establecidas por la autoridad competente	CUMPLE		G1	Aseo General	CUMPLE	G5	Luces Bajas	CUMPLE			
				G1	Espesjes	CUMPLE	G5	Indicadores de tablero	CUMPLE			
				G2	Soporas	CUMPLE	G5	Amortiguadores	CUMPLE			
Emisiones contaminantes	Incumplimiento de las condiciones establecidas en el procedimiento de revisión de emisiones contaminantes,	CUMPLE		G2	Rótulas Superiores	CUMPLE	G5	Andaje de batería	CUMPLE			
				G2	Rótulas Inferiores	CUMPLE	G6	Desempañador	CUMPLE			
				G2	Resortes o Ballestas	CUMPLE	G6	Cruceña	CUMPLE			
Emisiones contaminantes	Concentraciones de gases y sustancias contaminantes mayores a las establecidas por la autoridad competente	CUMPLE		G2	Amortiguadores	CUMPLE	G6	Linterna	CUMPLE			
				G2	Tijeras	CUMPLE	G6	Triángulos	CUMPLE			
				G3	Limpiaparabrisas	CUMPLE	G6	Banderoña	CUMPLE			
Emisiones contaminantes	Incumplimiento de las condiciones establecidas en el procedimiento de revisión de emisiones contaminantes,	CUMPLE		G3	Retrosvisores	CUMPLE	G6	Tacos	CUMPLE			
				G3	Pito	CUMPLE	G6	Llanta de repuesto	CUMPLE			
				G3	Dispositivos de velocidad	CUMPLE	G6	Gazo	CUMPLE			
Emisiones contaminantes	Incumplimiento de las condiciones establecidas en el procedimiento de revisión de emisiones contaminantes,	CUMPLE		G4	Parabrisas	CUMPLE	G6	Herramienta	CUMPLE			
				G4	Ventanas	CUMPLE	G6	Extintor	CUMPLE			
				G4	Puertas	CUMPLE	G6	Botiquín	CUMPLE			
Emisiones contaminantes	Concentraciones de gases y sustancias contaminantes mayores a las establecidas por la autoridad competente	CUMPLE		G4	Cinturones de seguridad	CUMPLE	G6	Señales de advertencia	CUMPLE			
				G4	Salidas de emergencia y Manito	CUMPLE	G7	Eje 1 Llanta Derecha	CUMPLE			
				G5	Direccionales	CUMPLE	G7	Eje 1 Llanta Izquierda	CUMPLE			
G1	Identificación reglamentaria	CUMPLE		G5	Stop	CUMPLE	G7	Eje 2 Llanta Derecha	CUMPLE			
				G5	Reversa	CUMPLE	G7	Eje 2 Llanta Izquierda	CUMPLE			
				G5	Luz de parqueo	CUMPLE	G7	Eje 3 Llanta Derecha	CUMPLE			
G1	Distintivo de la empresa	CUMPLE		G5	Luz Interna	CUMPLE	G7	Eje 3 Llanta Izquierda	CUMPLE			
G1	Andaje sillas	CUMPLE		G5	Luz Placa	CUMPLE	G7	Eje 4 Llanta Derecha	CUMPLE			
G1	Estado tubos escape	CUMPLE		G5	Luces Altas	CUMPLE	G7	Eje 4 Llanta Izquierda	CUMPLE			
							G7	Eje 5 Llanta Derecha	CUMPLE			



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE



TARJETA DE OPERACIÓN
No.393444

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	WPR584	AÑO MODELO:	2020
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	MARCA:	RENAULT
TIPO DE CARROCERIA:	WAGON	COMBUSTIBLE:	GASOLINA
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	SENTADOS: 5	DE PIE:	
CARGA:		MODALIDAD DE SERVICIO:	ESPECIAL
LÍNEA:	DUSTER		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORTE ESPECIAL PLATINUM S.A.S.		
NIT:	901454126		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 7 6-36 Local 102		
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION		
FECHA DE EXPEDICIÓN:	17-10-2023		
VIGENCIA:	DESDE:	17-10-2023	HASTA: 17-10-2025
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA		

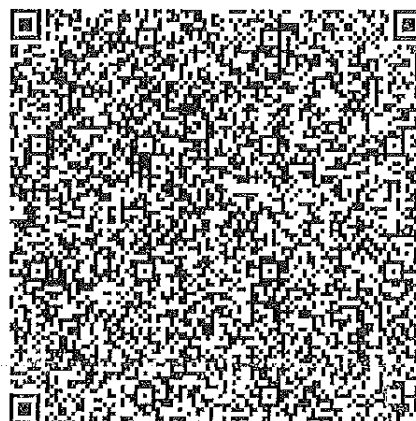
FIRMA DEL FUNCIONARIO

Francisco Machado



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 170291612

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DE LA 44

NIT: 900081626

No. de Certificado de
Acreditación: 09-OIN-026-002

Fecha de expedición: 2023/12/15

Fecha de vencimiento: 2024/12/15

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WPR584

CLASE: CAMIONETA

MARCA: RENAULT

MODELO: 2020

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1599

NRO. MOTOR: 2842Q246000

NRO. CHASIS: 9FBHSR595LM251812

VIN: 9FBHSR595LM251812

LÍNEA: DUSTER

COLOR: BLANCO GLACIAL (V)

NOMBRE PROPIETARIO: YUBERD A. VARGAS P.

FIRMA DEL RESPONSABLE

HELVER RAFAEL NIÑO ALVAREZ

SOAT

COMPAÑÍA DE SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR S.A. SEGUROS DE TRANSITO Y RESPONSABILIDAD CIVIL

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA			HASTA LAS 23:59 HORAS DEL			
AÑO	MES	DÍA	DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA
2023	12	01	2023	12	02		2024	12	01



SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Nº. DE PÓLIZA	PLACA Nº.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1530111503601	WPR584	CAMIONETA	PÚBLICO	1599	2020
PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO		CARROCERÍA	
5	RENAULT	DUSTER		234 - WAGON	
Nº. MOTOR	Nº. CHASIS Y Nº. SERIE	Nº. VIN	CAPACIDAD TOL.		
28420246000	9FBHSR595LM251812	9FBHSR595LM251812	.48		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TONADOR		TÉLEFONO DEL TONADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TONADOR	Nº. DE DOCUMENTO DEL TONADOR	CIUDAD RESIDENCIA TONADOR
YJBERD ARLEY VARGAS PULIDO		3112435811	CC	1049627588	BOGOTÁ D.C.
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
33351	1530	33351	1530111503601	BUCARAMANGA-SANTA	

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA IVAT	AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
910	\$252,500.00	\$103,800.00	\$2,100.00	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹	
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 ²	
\$539,400.00				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
					750	

FIRMA AUTORIZADA:

¹Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2844 de 2022.
²Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una fácil portabilidad y usabilidad, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general para todas las personas.



- Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**
- Recuerde portar, siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
 - Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
 - Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multa, económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
 - Adquiera su SOAT en lugares autorizados.
- En caso de accidente de tránsito:**
- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente, siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
 - Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
 - Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
 - Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habens data

Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.