

POR FAVOR DILIGENCIAR EN SU TOTALIDAD LA SIGUIENTE INFORMACIÓN Y UTILIZAR LETRA LEGIBLE



INFORMACIÓN PERSONAL				
Primer Apellido: <u>Lizarazo</u>	Segundo Apellido: <u>Rivera</u>			
Nombres: <u>Juan Sebastian</u>				
C.C N: <u>1000 444 671</u>	Expedida En: <u>Bta</u> Fecha Expedición D / M / A <u>09 / 06 / 2018</u>			
Licencia de Conducción No <u>1000444671</u>	Vencimiento	D <u>31</u> M <u>01</u> A <u>25</u>	Categoría	<u>C1</u>
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día <u>05</u> Mes <u>07</u> Año <u>2000</u>			Edad: <u>22</u>	
Estatura: <u>1.70</u>	Peso: <u>84</u>		RH: <u>A04</u>	
Bebé: SI: <u>X</u> NO: <u>X</u>	Fuma: SI: <u> </u> NO: <u>X</u>			
Dirección residencia: <u>Cruza # 48 a la Sur INT 14</u>				
Barrio y sector: <u>Bochica Sur</u>		Municipio: <u>Andimacaca</u>	Estrato <u>2</u>	
Tel. Res.:	Otro Tel: <u>3145237026</u>	Celular: <u>3145237026</u>		
Vivienda propia: SI: <u>X</u> NO: <u> </u>		Correo electrónico: <u>SebastianLizarazo210815@Gmail</u>		

INFORMACIÓN FAMILIAR				
Estado civil	Casado:	Soltero:	Separado:	Unión libre: <u>X</u>
N° de personas a cargo: <u>2</u>			N de hijos: <u>1</u>	
INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO				
Nombres: <u>Lorena Calderon Rubiano</u>		Apellidos: <u>Calderon Rubiano</u>		
Ocupación: <u>Enfermera jefe</u>		Empresa: <u>Sobre el centro Oriente</u>		
Celular: <u>E 3219642678</u>		Otro tel.:		

HOJA DE VIDA CORPORATIVA

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TÍTULO OBTENIDO
PRIMARIA	5	2011	colegio Enrique Obaya	Primaria
SECUNDARIOS	6	2017	colegio Camilo Reyes	Bachillerato
TÉCNICO	7	2018	Sena	técnico
TECNÓLOGO				
UNIVERSITARIOS				
ESPECIALIZADOS				
OTROS				

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO	CARGO	JEFE INMEDIATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
Viajes Confort		conductor	Eduardo Leon	03-02-19	15-02-22	
Transporte Lyr	3115482381	conductor	Ivan Lizama	03-04-22		

INFORMACIÓN SOBRE LA VINCULACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL			
EPS	FONDO DE PENSIÓN	CAJA DE COMPENSAICÓN	ARL
Sanitas	compensaciones	colsubsidio	Sura
COTIZA AL SGSS COMO: INDEPENDIENTE: _____ DEPENDIENTE: _____ BENEFICIARIO: _____			

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre: Martha Rivera	Teléfono: 3124492306
Referencia Familiar 2 Nombre: Ivan Lizama	Teléfono: 3115482381
Referencia Personal 1 Nombre: andres Cardenas	Teléfono: 3005097164
Referencia Personal 2 Nombre:	Teléfono:

CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS DEL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA SON VERACES; Y QUE CONOZCO, ACEPTO Y CUMPLO CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA EMPRESA. AUTORIZO A SETRES LTDA PARA VERIFICAR Y UTILIZAR TODA LA INFORMACION AQUÍ CONSIGNADA PARA LOS FINES QUE SE REQUIERA (HABEAS DATA)

FIRMA

