

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



INFORMACIÓN PERSONAL				
Primer Apellido: Villarraga	Segundo Apellido: Guerrero			
Nombres: Danilo Alejandro				
C.C N: 1070017379	Expedida En: Cajicá Fecha Expedición D / M / A 30/05/2014			
Licencia de Conducción No 1070017379	Vencimiento	D 31 M 01 A 2025	Categoría	C1
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día 23 Mes 05 Año 1996 Cajicá			Edad: 25	
Estatura: 170 cm	Peso: 70 kg		RH: A-	
Bebé: SI: _____ NO: <input checked="" type="checkbox"/>	Fuma: SI: _____ NO: <input checked="" type="checkbox"/>			
Dirección residencia: - Carrera 8 # 3-56				
Barrio y sector: - Santa Cruz		Municipio: Cajicá	Estrato 3	
Tel. Res.: N/A	Otro Tel: N/A	Celular: 3158823178		
Vivienda propia: SI: _____ NO: <input checked="" type="checkbox"/>		Correo electrónico: alejandrovillarraga960523@gmail.com		

INFORMACIÓN FAMILIAR				
Estado civil	Casado:	Soltero: <input checked="" type="checkbox"/>	Separado:	Unión libre:
N° de personas a cargo: 0			N de hijos: 0	
INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO				
Nombres:		Apellidos:		
Ocupación:		Empresa:		
Celular:		Otro tel.:		

HOJA DE VIDA CORPORATIVA

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TÍTULO OBTENIDO
PRIMARIA				
SECUNDARIOS	7	2012	Instituto Tecnico Industrial de Zipaquirá	Bachiller
TÉCNICO				
TECNÓLOGO				
UNIVERSITARIOS	5	2018	Escuela Colombiana de Ingeniería Julio Garavito	Ingeniero de sistemas
ESPECIALIZADOS				
OTROS				

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO	CARGO	JEFE INMEDIATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
Cajitur	3192415415	Conductor	Jairo Villarraga	enero 2018	enero 2019	

INFORMACIÓN SOBRE LA VINCULACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL			
EPS	FONDO DE PENSIÓN	CAJA DE COMPENSAICÓN	ARL
SURA	Colfondos	Colsubsidio	Seguros Bolivar
COTIZA AL SGSS COMO: INDEPENDIENTE: _____ DEPENDIENTE: <input checked="" type="checkbox"/> BENEFICIARIO: _____			

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre: Jairo Villarraga	Teléfono: 3192415415
Referencia Familiar 2 Nombre: Daniel Villarraga	Teléfono: 318 4874623
Referencia Personal 1 Nombre: Daniel Viasus	Teléfono: 312 5009490
Referencia Personal 2 Nombre: Duvan Castro	Teléfono: 311 2507429

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 _____

