

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



INFORMACIÓN PERSONAL

Primer Apellido: VARGAS	Segundo Apellido: PROILLA	
Nombres: NESTOR RAUL		
C.C N: 19168437	Expedida En: BGTA Fecha Expedición D / M / A 30/07/1973	
Licencia de Conducción No 19168437	Vencimiento D 19 M 05 A 2024	Categoría C2
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día 25 Mes 06 Año 1952		Edad: 70 AÑOS
Estatura: 1.63	Peso: 70 KILOS	RH: A NEGATIVO
Bebé: SI: NO: X	Fuma: SI: NO: X	
Dirección residencia: - KRA 69 P # 64 C 32		
Barrio y sector: - ESTRADA NOR OCCIDENTAL	Municipio: BOGOTÁ	Estrato 3
Tel. Res.: 	Otro Tel: 	Celular: 3204515144
Vivienda propia: SI: X NO: 	Correo electrónico: Vargasnestorral@gmail.com	

INFORMACIÓN FAMILIAR

Estado civil	Casado: X	Soltero:	Separado:	Unión libre:
Nº de personas a cargo: 1		N de hijos: 3		

INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO

Nombres: ESPERANZA	Apellidos: CASTELLANOS DE VARGAS
Ocupación: EMPRESARIAL	Empresa:
Celular: 3134048006	Otro tel.: 3204515144

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TITULO OBTENIDO
PRIMARIA	5º PRIMARIA	1961	CONCENTRACIÓN ESCOLAR SANTÍSIMA TRINIDAD	
SECUNDARIOS	X GRADO II	1967	CONCENTRACIÓN ESCOLAR SANTÍSIMA TRINIDAD	BACHILLER
TÉCNICO				
TECNÓLOGO				
UNIVERSITARIOS				
ESPECIALIZADOS				
OTROS				

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO	CARGO	JEFE INMEDIATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
TESCOTUR	3107747167	CONDUCTOR	EDWIN HERNANDEZ	1/2021	8/2/2022	VOLUNTARIO

INFORMACIÓN SOBRE LA VINCULACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL			
EPS	FONDO DE PENSIÓN	CAJA DE COMPENSACIÓN	ARL
SANITAS	—	—	—
COTIZA AL SGSS COMO: INDEPENDIENTE: <input checked="" type="checkbox"/>	DEPENDIENTE: <input type="checkbox"/>	BENEFICIARIO: <input type="checkbox"/>	

REFERENCIAS			
Referencia Familiar 1 Nombre:	HEISEL ESPERANZA VARGAS	Teléfono:	3114627365
Referencia Familiar 2 Nombre:	FABIOLA VARGAS	Teléfono:	3143756524
Referencia Personal 1 Nombre:	GUILLERMO RAMIREZ	Teléfono:	3124781457
Referencia Personal 2 Nombre:	NANCY EMILIA RODRÍGUEZ	Teléfono:	3134520677

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 INFORMACIÓN AQUÍ CONSIGNADA PARA LOS FINES QUE SE REQUIERA (HABEAS DATA)

FIRMA Alejandra Bernal Tanguy P.