

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



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

INFORMACIÓN FAMILIAR				
Estado civil	Casado: <u>X</u>	Soltero:	Separado:	Unión libre:
N° de personas a cargo: <u>1</u>		N de hijos: <u>3</u>		
INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO				
Nombres: <u>ESPERANZA</u>		Apellidos: <u>CASTELLANOS DE VARGAS</u>		
Ocupación: <u>HOBBY</u>		Empresa:		
Celular: <u>3134048006</u>		Otro tel.: <u>3204515144</u>		



## HOJA DE VIDA CORPORATIVA

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TÍTULO OBTENIDO
PRIMARIA	5º PRIMARIA	1961	CONCENTRACION ESCOLAR SANTISIMA TRINIDAD	
SECUNDARIOS	X 6º DOG	1967	CONCENTRACION ESCOLAR SANTISIMA 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
TESCO TUR	3107747167	CONDUCTOR	EDWIN HERNANDEZ I	2021	8/2/2022	VOLUNTARIO

INFORMACIÓN SOBRE LA VINCULACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL			
EPS	FONDO DE PENSIÓN	CAJA DE COMPENSAICÓN	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 RODRIGUEZ	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 INFORMACION AQUÍ CONSIGNADA PARA LOS FINES QUE SE REQUIERA (HABEAS DATA)

FIRMA

*Leonor Isabel Fajardo P.*