

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



INFORMACIÓN PERSONAL

Primer Apellido: Ospina	Segundo Apellido: Ruiz			
Nombres: RUBEN DARIO				
C.C N: 19.288.475	Expedida En: BOGOTA	Fecha Expedición D / M / A 05-11-76		
Licencia de Conducción No 19.288.475	Vencimiento	D 09 M 07 A 23	Categoría	C-2
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día 10 Mes 12 Año 55				Edad: 67
Estatura: 1.76	Peso: 67	RH: O+		
Bebé: Si: _____ NO: X	Fuma: Si: X NO: _____			
Dirección residencia: - Carrera BA N: 153-56				
Barrio y sector: - BARRANCAS	Municipio: BOGOTA D.C. Estrato 3			
Tel. Res.: _____	Otro Tel: _____	Celular: 310 407 6433		
Vivienda propia: Si: _____ NO: X	Correo electrónico: ydor55@hotmail.com			

INFORMACIÓN FAMILIAR

Estado civil	Casado: X	Soltero:	Separado:	Unión libre:
Nº de personas a cargo: — o —			N de hijos: 2	

INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO

Nombres: Beatriz Emilia	Apellidos: Medina Perez
Ocupación:	Empresa:
Celular: 314 4454731	Otro tel.:

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TITULO OBTENIDO
PRIMARIA	X			
SECUNDARIOS	X			
TÉCNICO				
TECNÓLOGO				
UNIVERSITARIOS				
ESPECIALIZADOS				
OTROS				

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO	CARGO	JEFE INMEDIATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
Cootrans Pensilvania		Conductor				

INFORMACIÓN SOBRE LA VINCULACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL			
EPS	FONDO DE PENSIÓN	CAJA DE COMPENSACIÓN	ARL
Sanitas			
COTIZA AL SGSS COMO: INDEPENDIENTE: _____ DEPENDIENTE: _____ BENEFICIARIO: X			

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre:	Germán Osprina Teléfono: 315 234 4735
Referencia Familiar 2 Nombre:	Dora Osprina Teléfono: 311 510 8915
Referencia Personal 1 Nombre:	Carlos Lucarua Teléfono: 322 403 2124
Referencia Personal 2 Nombre:	Teléfono:

CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS DEL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA SON VERACES; Y QUE CONOZCO, ACEPTO Y CUMPLIO 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

