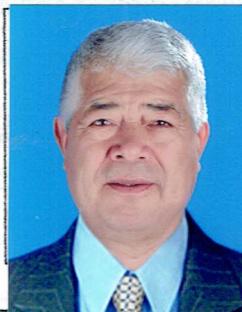


POR FAVOR DILIGENCIAR EN SU TOTALIDAD LA SIGUIENTE INFORMACIÓN Y UTILIZAR LETRA LEGIBLE



INFORMACIÓN PERSONAL

Primer Apellido: <i>Carrillo</i>	Segundo Apellido: <i>Combito</i>	
Nombres: <i>José Ignacio</i>		
C.C N: <i>19305 622</i>	Expedida En: <i>Bogotá</i> Fecha Expedición D / M / A <i>04-01-1977</i>	
Licencia de Conducción No <i>19305622</i>	Vencimiento <i>D 24 M 08 A 2023</i>	Categoría <i>C2</i>
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día <i>31</i> Mes <i>07</i> Año <i>1958</i> Bogotá		Edad: <i>64</i>
Estatura: <i>1.72</i>	Peso: <i>90 K.</i>	RH: <i>O+</i>
Bebé: Si: _____ NO: <input checked="" type="checkbox"/>	Fuma: Si: _____ NO: <input checked="" type="checkbox"/>	
Dirección residencia: - <i>Calle 163b # 4-94 Int 4</i>		
Barrio y sector: - <i>Santa Cecilia Baja</i>	Municipio: <i>Bogotá</i>	Estrato <i>2</i>
Tel. Res.: <i>6704345</i>	Otro Tel:	Celular: <i>3203106592</i>
Vivienda propia: Si: _____ NO: <input checked="" type="checkbox"/>	Correo electrónico: <i>Joséignaciocarrillo4@gmail.com</i>	

INFORMACIÓN FAMILIAR

Estado civil	Casado: <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero:	Separado:	Unión libre:
Nº de personas a cargo:	<i>1</i>		N de hijos:	<i>4</i>

INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO

Nombres: <i>Hurriam</i>	Apellidos: <i>Melo Vargas</i>
Ocupación: <i>Ama de casa</i>	Empresa:
Celular: <i>3123939312</i>	Otro tel.:

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TITULO OBTENIDO
PRIMARIA	5	1969	Colegio hermanos de la Salle	Primaria básica
SECUNDARIOS	5	1974	Colegio hermanos de la Salle	Bachillerato
TÉCNICO				
TECNÓLOGO				
UNIVERSITARIOS				
ESPECIALIZADOS				
OTROS				

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO	CARGO	JEFE INMEDIATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
Asercar S.A	6614136	Conductor	William Rey	01-09-2017	22-09-2021	Voluntario
Productor Lacteos Posco	6712575	Conductor	Olando Valderrama	20-09-2016	07-06-2017	Voluntario
Charleston	2571100	Batones	Lida San Miguel	10-03-1987	20-10-2015	Voluntario

INFORMACIÓN SOBRE LA VINCULACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL			
EPS	FONDO DE PENSIÓN	CAJA DE COMPENSAICÓN	ARL

COTIZA AL SGSS COMO: INDEPENDIENTE: _____ DEPENDIENTE: _____ BENEFICIARIO: _____

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre:	Valentina Carrillo
Referencia Familiar 2 Nombre:	Sandra Carrillo Melo
Referencia Personal 1 Nombre:	Mauricio Carreño
Referencia Personal 2 Nombre:	Fidel Antonio Melo

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 _____

