

HOJA DE VIDA CORPORATIVA

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

FOTO RECIENTE

INFORMACIÓN PERSONAL				
Primer Apellido: Ossa	Segundo Apellido: Quilaguy			
Nombres: José Orlando				
C.C N: 19' 321 887	Expedida En: Bogotá Fecha Expedición D / M / A 03 / 02 / 77			
Licencia de Conducción No	Vencimiento	D M A 	Categoría	
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día 23 Mes 02 Año 1956				Edad: 64
Estatura: 1.68	Peso: 58	RH: A +		
Bebe: Si: NO: X	Fuma: Si: NO: X			
Dirección residencia: Cra 53 + 104 B - 48				
Barrio y sector: Pasadena	Municipio: Bogotá		Estrato 5	
Tel. Res.: 	Otro Tel: 	Celular: 3188216185		
Vivienda propia: Si: X NO: 		Correo electrónico: orlandoossoa@gmail.com		

INFORMACIÓN FAMILIAR				
Estado civil	Casado: X	Soltero:	Separado:	Unión libre:
Nº de personas a cargo: 			N de hijos: 3	
INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO				
Nombres: Jeaneth F		Apellidos: Aya Ramírez		
Ocupación: Independiente		Empresa:		
Celular: 3188236848		Otro tel.:		

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TITULO OBTENIDO
PRIMARIA	5	20	Tost. de la Salle	
SECUNDARIOS	6	1974	Normal Zipaquirá	Educador
TÉCNICO				
TECNÓLOGO				
UNIVERSITARIOS	4	1978	INSE	Comunicador Social
ESPECIALIZADOS				
OTROS				

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELEFONO	CARGO	JEFE INMEDIATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
Susacel Edic.		vendedor Asistente de Oficina	Agustín Uribe	1976 / 83	1983	Cambio de Empresa
Secret. Educación		Educador		1975	1980	Cambio de Empresa
El Tiempo		Asesor Sup. Comer Expo	Felipe Santos	1981	1991	Emprendimiento

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

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre:	Jeaneth Aya
Referencia Familiar 2 Nombre:	Teléfono:
Referencia Personal 1 Nombre:	Teléfono: 3108034482
Referencia Personal 2 Nombre:	Teléfono:

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 AQUI CONSIGNADA PARA LOS FINES QUE SE REQUIERA (HABEAS DATA)

FIRMA Aurelio