

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



| INFORMACIÓN PERSONAL | | | | |
|--|-----------------------------|--|-----------|-----------------|
| Primer Apellido: <u>Velandia</u> | | Segundo Apellido: <u>Mora</u> | | |
| Nombres: <u>Lisbeth Jovanna</u> | | | | |
| C.C.N: <u>35.220.840</u> | | Expedida En: <u>La Calera</u> Fecha Expedición D / M / A <u>21 / 10 / 1998</u> | | |
| Licencia de Conducción No <u>35220840</u> | Vencimiento | <u>01</u> M <u>02</u> A <u>2026</u> | Categoría | <u>C1</u> |
| Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día <u>12</u> Mes <u>09</u> Año <u>1979</u> | | | | Edad: <u>43</u> |
| Estatura: <u>1.60</u> | | Peso: <u>60 Kg.</u> | | RH: <u>B+</u> |
| Bebé: SI: <u> </u> NO: <u>X</u> | | Fuma: SI: <u> </u> NO: <u>X</u> | | |
| Dirección residencia: - <u>Calle 71 # 68 F 30</u> | | | | |
| Barrio y sector: - <u>Bellavista / Engativá</u> | | Municipio: <u>Bogotá D.C.</u> Estrato <u>3</u> | | |
| Tel. Res.: <u>3123267125</u> | Otro Tel: <u>3123267125</u> | Celular: <u>3123267125</u> | | |
| Vivienda propia: SI: <u> </u> NO: <u>X</u> | | Correo electrónico: <u>g.e.proaccion@gmail.com</u> | | |

| INFORMACIÓN FAMILIAR | | | | |
|--|------------------|---|----------------------|--------------|
| Estado civil | Casado: <u>X</u> | Soltero: | Separado: | Unión libre: |
| N° de personas a cargo: <u>3</u> | | | N de hijos: <u>3</u> | |
| INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO | | | | |
| Nombres: <u>Andres Mauricio</u> | | Apellidos: <u>Hernández Reyes</u> | | |
| Ocupación: <u>Transportador</u> | | Empresa: <u>HD Soluciones Empresariales</u> | | |
| Celular: <u>3134308075</u> | | Otro tel.: <u>3134308075</u> | | |

HOJA DE VIDA CORPORATIVA

| FORMACIÓN ACADÉMICA | | | | |
|---------------------|---------------|----------------------|---------------------------|-------------------|
| ESTUDIOS REALIZADOS | AÑOS CURSADOS | FECHA DE TERMINACIÓN | ESTABLECIMIENTO | TÍTULO OBTENIDO |
| PRIMARIA | 5 | | Colegio Maria Auxiliadora | Básica Primaria |
| SECUNDARIOS | 6 | | Colegio Maria Auxiliadora | Básica Secundaria |
| TÉCNICO | | | | |
| TECNÓLOGO | | | | |
| UNIVERSITARIOS | 5 | | Fund. Univ. San Martín | Optómetra. |
| ESPECIALIZADOS | | | | |
| OTROS | | | | |

| EXPERIENCIA LABORAL | | | | | | |
|---|------------|---------------------------------|----------------|------------------|-----------------|-------------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | TELÉFONO | CARGO | JEFE INMEDIATO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | MOTIVO DEL RETIRO |
| Padres de familia Colegio Buen Consejo. | 3105748092 | Representante Padres de familia | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| INFORMACIÓN SOBRE LA VINCULACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|--|------------------|-----------------------|-------|
| EPS | FONDO DE PENSIÓN | CAJA DE COMPENSAACIÓN | ARL |
| Sura. | Protección | Cafam | Sura. |
| COTIZA AL SGSS COMO: INDEPENDIENTE: _____ DEPENDIENTE: <input checked="" type="checkbox"/> BENEFICIARIO: _____ | | | |

| REFERENCIAS | |
|---|-----------------------|
| Referencia Familiar 1 Nombre: Nazly Velandía | Teléfono: 3156811613 |
| Referencia Familiar 2 Nombre: H ^a Paula Hernández | Teléfono: 3195523569. |
| Referencia Personal 1 Nombre: Edinson Jimenez | Teléfono: 3103387706 |
| Referencia Personal 2 Nombre: Javier Gaviria | Teléfono: 3132870508 |

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 _____