

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



INFORMACIÓN PERSONAL				
Primer Apellido: <u>Dogwino</u>	Segundo Apellido: <u>Cervo</u>			
Nombres: <u>Graciela Carmenza</u>				
C.C N: <u>52341221</u>	Expedida En: <u>Bta</u>	Fecha Expedición D / M / A <u>02 09 - 1993</u>		
Licencia de Conducción No <u>52341221</u>	Vencimiento	D. <u>  </u> M <u>  </u> A <u>  </u>	Categoría	<u>C1</u>
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día <u>17</u> Mes <u>07</u> Año <u>1974</u>			Edad: <u>47 años</u>	
Estatura: <u>1.55 cm</u>	Peso: <u>75 kg</u>	RH: <u>A+</u>		
Bebé: SI: <u>  </u> NO: <u>X</u>	Fuma: SI: <u>  </u> NO: <u>X</u>			
Dirección residencia: - <u>Kra 88 # 154-28</u>				
Barrio y sector: - <u>Soba</u>		Municipio: <u>  </u>	Estrato <u>2</u>	
Tel. Res.: <u>537 4677</u>	Otro Tel:	Celular: <u>313 3916570</u>		
Vivienda propia: SI: <u>X</u> NO: <u>  </u>		Correo electrónico:		

INFORMACIÓN FAMILIAR				
Estado civil	Casado:	Soltero: <u>X</u>	Separado:	Unión libre:
N° de personas a cargo: <u>2.</u>			N de hijos:	
INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO				
Nombres:		Apellidos:		
Ocupación:		Empresa:		
Celular:		Otro tel.:		

## HOJA DE VIDA CORPORATIVA

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TÍTULO OBTENIDO
PRIMARIA	1-5		I.E.O. El Salitre	Primaria - Parico
SECUNDARIOS	6-11		Liceo Iberoamericano	Bachiller
TÉCNICO	6 sem		Técnico-Profesional	
TECNÓLOGO			en Ed. Pre-escolar	CENDA.
UNIVERSITARIOS				
ESPECIALIZADOS				
OTROS				

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO	CARGO	JEFE INMEDIATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
Transportes		Monitoreo	Camilo			
Don		Conductora	Swarez			
Quijote		Conductora				

INFORMACIÓN SOBRE LA VINCULACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL			
EPS	FONDO DE PENSIÓN	CAJA DE COMPENSAICÓN	ARL
Capital Salud			
COTIZA AL SGSS COMO: INDEPENDIENTE: _____ DEPENDIENTE: _____ BENEFICIARIO: _____			

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre: <u>Mario Becerra</u>	Teléfono: <u>3212401089</u>
Referencia Familiar 2 Nombre: <u>M<sup>ra</sup> Camilla Coella</u>	Teléfono: <u>3013671076</u>
Referencia Personal 1 Nombre: _____	Teléfono: _____
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 Graciela Carmona Doguina C.  
52341221 Btu