

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



INFORMACIÓN PERSONAL

| INFORMACIÓN PERSONAL | | |
|--|--|-----------------------------|
| Primer Apellido: <u>Dugwino</u> | Segundo Apellido: <u>Cuervo</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 ____ M ____ A ____ | 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 k.</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 1677</u> | Otro Tel: <u> </u> | Celular: <u>313 3916576</u> |
| Vivienda propia: SI: <u>X</u> NO: <u> </u> | Correo electrónico: | |

INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | |
|---|---------|--|-------------|--------------|
| INFORMACIÓN FAMILIAR | | | | |
| Estado civil | Casado: | Soltero: <input checked="" type="checkbox"/> | Separado: | Unión libre: |
| Nº de personas a cargo: | 2. | | 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 | TITULO OBTENIDO |
| PRIMARIA | 1 - 5 | | IEO El Salitre | Primaria - Bachiller |
| SECUNDARIOS | 6 - 11 | | Liceo Iberocolombiano | Bachiller |
| TÉCNICO | 6 sem | | Técnico - Profesional | |
| TECNÓLOGO | | | en Ed Pre-escalar | CENDA |
| UNIVERSITARIOS | | | | |
| ESPECIALIZADOS | | | | |
| OTROS | | | | |

| EXPERIENCIA LABORAL | | | | | | |
|----------------------|----------|------------|----------------|------------------|-----------------|-------------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | TELÉFONO | CARGO | JEFE INMEDIATO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | MOTIVO DEL RETIRO |
| Transportes | | Monitora | Ramiro | | | |
| Don | | Conductora | Suarez | | | |
| Quijote | | Conductora | | | | |

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

| REFERENCIAS | |
|----------------------------------|---|
| Referencia Familiar 1 Nombre: | Mario Becerra Teléfono: 3212401089 |
| Referencia Familiar 2 Nombre: | M. Camilla Coello Teléfono: 3013671076 |
| 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 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 Graciela Carmenza Díaz
52341221 Bla