

# HOJA DE VIDA CORPORATIVA

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



## INFORMACIÓN PERSONAL

Primer Apellido: <b>WEILLAR.</b>	Segundo Apellido: <b>OLIVAR.</b>			
Nombres: <b>MARGARITA.</b>				
C.C N: <b>65.692.621.</b>	Expedida En: <b>Espinal</b>	Fecha Expedición D / M / A <b>11-12-1981</b>		
Licencia de Conducción No <b>65.692-621</b>	Vencimiento <b>D 28 M 11 A 2023</b>	Categoría <b>C 1</b>		
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día <b>17</b> Mes <b>10</b> Año <b>1963</b>			Edad: <b>58 AÑOS.</b>	
Estatura: <b>1.60</b>	Peso: <b>78</b>	RH: <b>A+</b>		
Bebé: Si: <b>X</b> NO: <b></b>	Fuma: Si: <b></b> NO: <b>X</b>			
Dirección residencia: <b>Calle 50E N° 182A-16 F252 55 Sta ESTATINA II.</b>				
Barrio y sector: <b>Nueva Zelanda - Suba.</b>	Municipio: <b>Lundinamarca</b>		Estrato <b>4.</b>	
Tel. Res.: <b>6017468528</b>	Otro Tel:	Celular: <b>3142789893.</b>		
Vivienda propia: Si: <b>X</b> NO: <b></b>	Correo electrónico: <b>margarita.weillar2009@Hotmail.com</b>			

## INFORMACIÓN FAMILIAR

Estado civil	Casado:	Soltero: <b>X</b>	Separado:	Unión libre:
Nº de personas a cargo:			N de hijos:	

## INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO

Nombres:	Apellidos:
Ocupación:	Empresa:
Celular:	Otro tel.:

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TITULO OBTENIDO
PRIMARIA	5	1.977	Escuela Isaias Oliver	Primaria
SECUNDARIOS	6	1.983	COL. Técnico Granito Fatima. Bachiller T.E.	
TÉCNICO	1	1.985	Cruz Roja Colombiana	Aux. Socorrista
TECNÓLOGO				
UNIVERSITARIOS				
ESPECIALIZADOS				
OTROS	1	2.006	Maria Auxiliadora.	Evidador Político. Adulto Mayor.

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELEFONO	CARGO	JEFE INMEDIATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
Edleyto Minuto Díos		Monitora	Maria Helena Gómez	22-02-2009	18-01-2012	Voluntario
Confortrans SAS.		Conductor	Jairo Pasa	22-08-2012	22-11-2017	Voluntario
Altour SAS.	6787386	Conductor	Alvaro Moreno	15-01-2018	14-03-2020	Voluntario

INFORMACIÓN SOBRE LA VINCULACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL			
EPS	FONDO DE PENSIÓN	CAJA DE COMPENSAICÓN	ARL
Nueva E.P.S.	COLPENSIONES	COMPENSAR	
COTIZA AL SGSS COMO: INDEPENDIENTE: <input checked="" type="checkbox"/>	DEPENDIENTE: _____	BENEFICIARIO: _____	

REFERENCIAS		
Referencia Familiar 1 Nombre:	Luz Marina Gómez	Teléfono: 601 696 3691.
Referencia Familiar 2 Nombre:	Maria Helena Gómez	Teléfono: 601 479 6268.
Referencia Personal 1 Nombre:	Abraham Gómez	Teléfono: 601 713 6773.
Referencia Personal 2 Nombre:	Carmen Duitama.	Teléfono: 601 365 3808.

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 INFORMACIÓN AQUÍ CONSIGNADA PARA LOS FINES QUE SE REQUIERA (HABEAS DATA).

FIRMA

