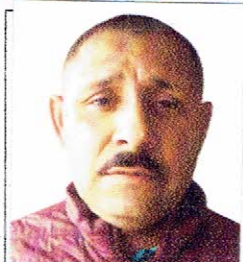


POR FAVOR DILIGENCIAR EN SU TOTALIDAD LA SIGUIENTE INFORMACIÓN Y UTILIZAR LETRA LEGIBLE



INFORMACIÓN PERSONAL			
Primer Apellido: <u>Babilonia.</u>	Segundo Apellido: <u>yilero.</u>		
Nombres: <u>Armando Rafael.</u>			
C.C N: <u>72165283.</u>	Expedida En: <u>3/avila</u>	Fecha Expedición D / M / A <u>30-09-1988</u>	
Licencia de Conducción No <u>72165283</u>	Vencimiento	D <u>28</u> M <u>12</u> A <u>23</u>	Categoría <u>C 1</u>
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día <u>10</u> Mes <u>04</u> Año <u>70.</u>			Edad: <u>52.</u>
Estatura: <u>1.70.</u>	Peso: <u>75 K.</u>	RH: <u>0+</u>	
Bebé: SI: <u>NO: X</u>	Fuma: SI: <u>NO: X</u>		
Dirección residencia: - <u>c/1128D#86B-14 - Convento.</u>			
Barrio y sector: - <u>ciudad HONZA</u>	Municipio: <u>Bogotá</u>	Estrato <u>3.</u>	
Tel. Res.: <u>4724090</u>	Otro Tel.:	Celular: <u>3115203354.</u>	
Vivienda propia: SI: <u>X</u> NO: <u>NO</u>	Correo electrónico: <u>armandosatael.952.@g</u>		

INFORMACIÓN FAMILIAR			
Estado civil <u>U. Libre.</u>	Casado:	Soltero:	Separado: Unión libre: <u>X</u>
N° de personas a cargo: <u>1 uno.</u>		N de hijos: <u>UNO.</u>	
INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO			
Nombres: <u>leonilde</u>		Apellidos: <u>Martínez. Huertas.</u>	
Ocupación: <u>comerciante.</u>		Empresa: <u>citricos leo.</u>	
Celular: <u>3125462114.</u>		Otro tel.: <u>4724090.</u>	

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TÍTULO OBTENIDO
PRIMARIA				
SECUNDARIOS	6.	1987.	Benjamin Herrera	Bachiller.
TÉCNICO				
TECNÓLOGO				
UNIVERSITARIOS				
ESPECIALIZADOS				
OTROS				

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO	CARGO	JEFE INMEDIATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
Jardin Sra ana.	322 590 9870	conductor	Johana Pinilla.	01-2019.	Activo.	
Senghi Dgo	311 24619 86	conductor	Hernan Costa.	07-09-2018	Activo	-
Poligranoj	311 525 7455	conductor	Carlos Rocha.	15-Sep. 2010.	Activo	

INFORMACIÓN SOBRE LA VINCULACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL			
EPS	FONDO DE PENSIÓN	CAJA DE COMPENSAICÓN	ARL
Sura.	P. Venm	caso subsidio	Sura.
COTIZA AL SGSS COMO: INDEPENDIENTE: _____ DEPENDIENTE: _____ BENEFICIARIO: _____ X.			

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre: Carlos Rocha.	Teléfono: 311 525 7455.
Referencia Familiar 2 Nombre: Delva Martinez.	Teléfono: 312 407.4576.
Referencia Personal 1 Nombre: Johana Pinilla.	Teléfono: 322 474.2608.
Referencia Personal 2 Nombre: Camilo Pinilla.	Teléfono: 310 538 4979.

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 Amado Babalauin V.  
 72165283.