

HOJA DE VIDA CORPORATIVA

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TITULO OBTENIDO
PRIMARIA	5			
SECUNDARIOS	6	1981	FUNDACION ANA RESTREPO DEL CORRAL	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
TAXIS PART	3214496958	DUEÑO	MARIO RUIZ	2015	08	VOLUNTARIO

INFORMACIÓN SOBRE LA VINCULACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL			
EPS	FONDO DE PENSIÓN	CAJA DE COMPENSAICÓN	ARL
FAMISANAR	COLPENSIONES	CAFAM	SURA
COTIZA AL SGSS COMO: INDEPENDIENTE: _____ DEPENDIENTE: <input checked="" type="checkbox"/> BENEFICIARIO: _____			

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre: NATALIA RINCON	Teléfono: 3209945115
Referencia Familiar 2 Nombre: CATALINA RINCON	Teléfono: 3133732620
Referencia Personal 1 Nombre: MARIO RUIZ	Teléfono: 3214496958
Referencia Personal 2 Nombre: GUILLERMO HERRERA	Teléfono: 3153051686

CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS DEL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA SON VERACES; Y QUE CONOZCO, ACEPTE 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 Milena Daza Rincon

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

FOTO RECIENTE



INFORMACIÓN PERSONAL

Primer Apellido: DAZA	Segundo Apellido: RINCON			
Nombres: MILCIADES				
C.C N: 79156179	Expedida En: BOGOTA	Fecha Expedición 11 /05 /1981		
Licencia de Conducción No 79156179	Vencimiento	D 20 M 02 A 2023	Categoría	B2, C2
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día 05/Mes 04/ Año1963			Edad: 58	
Estatura: 1.68	Peso: 80		RH: O-	
Bebé: SI: _____ NO: _____ X_____	Fuma: SI: _____ NO: _____ X_____			
Dirección residencia: - CALLE 162C # 3-32				
Barrio y sector: -SANCRISTOBAL NORTE	Municipio: BOGOTA D.C			Estrato 2
Tel. Res.: _____	Otro Tel: _____	Celular: 3224299476 /3213850911		
Vivienda propia: SI: _____ X_____ NO: _____	Correo electrónico: dazajose5535@gmail.com			

INFORMACIÓN FAMILIAR

Estado civil	Casado:	Soltero:	Separado:	Unión libre: X
Nº de personas a cargo:			N de hijos: 3	

INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO

Nombres: VIVIANA	Apellidos: BEJARANO
Ocupación: HOGAR	Empresa:
Celular: 3134851806	Otro tel.:3224193766