

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



INFORMACIÓN PERSONAL				
Primer Apellido:	RINCON	Segundo Apellido:	LOPEZ	
Nombres:	VICTOR HUGO			
C.C N:	79.277.269	Expedida En:	BK	Fecha Expedición D / M / A 30-09-1981
Licencia de Conducción No	79.277.269	Vencimiento	D 05 M 10 A 23	Categoría C2
Lugar Y Fecha De Nacimiento:	Día 24 Mes 12 Año 1962	Edad:	59	
	DUITAMA (BOYACA)			
Estatura:	1,70	Peso:	80 kg.	RH: B+
Bebé: SI: NO: X		Fuma: SI: NO: X		
Dirección residencia:	- Cll 16SA # 86-18 Torre 6 Apt. 203			
Barrio y sector:	Santa Teresa (Us9)	Municipio:	Bogota	Estrato 3
Tel. Res.:		Otro Tel:	3208205200	Celular: 3208205200
Vivienda propia: SI: X NO:		Correo electrónico:	victor1hugo1@hotmail.com	

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

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TÍTULO OBTENIDO
PRIMARIA	5	1976	Santo Tomas	
SECUNDARIOS	6	1982	Anibal Fernandez de Soto	Bachiller.
TÉCNICO	2	1986	Inst. Inccel.	E.Técnico. Elec.
TECNÓLOGO				
UNIVERSITARIOS				
ESPECIALIZADOS				
OTROS				

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO	CARGO	JEFE INMEDIATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
Bateria.		Operario Técnico.	PLANTA AGUA BRISA.	5 Enero 1994	2010 Aprox.	Final de Contrato.
Independiente.	3208205720	Ponde Tor.	Transporte Escolar.	2016		Hasta la Actualidad

INFORMACIÓN SOBRE LA VINCULACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL			
EPS	FONDO DE PENSIÓN	CAJA DE COMPENSAICÓN	ARL
Famisaner.	Colpensiones.	—	Sura.
COTIZA AL SGSS COMO: INDEPENDIENTE: _____ DEPENDIENTE: _____ BENEFICIARIO: _____			

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre: Yamile Ponche Hernandez	Teléfono: 3152246786.
Referencia Familiar 2 Nombre: Alida Ponche Hernandez	Teléfono: 3228841958
Referencia Personal 1 Nombre: Gustavo Calderon	Teléfono: 3132082862
Referencia Personal 2 Nombre: Orlando Molina	Teléfono: 3133361406.

CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS DEL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA SON VERACES; Y QUE CONOZCO, ACEPTO Y CUMPO 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

