

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

FOTO RECIENTE

INFORMACIÓN PERSONAL				
Primer Apellido: Pachón	Segundo Apellido: Molina			
Nombres: Héctor Yesid				
C.C N: 79359778	Expedida En: 31 Fecha Expedición D / M / A 20 9 1983			
Licencia de Conducción No 79359778	Vencimiento	D 20 M 3 A 2024	Categoría	C 2
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día 18 Mes 6 Año 1965			Edad: 57	
Estatura: 165	Peso: 69K		RH: 01	
Bebé: SI: _____ NO: <input checked="" type="checkbox"/>	Fuma: SI: _____ NO: <input checked="" type="checkbox"/>			
Dirección residencia: - calle 50 sur # 80 D 39				
Barrio y sector: - Pastanita 1 seto		Municipio: Bogotá	Estrato 2	
Tel. Res.: _____	Otro Tel: _____	Celular: 3144771552		
Vivienda propia: SI: _____ NO: <input checked="" type="checkbox"/>		Correo electrónico: _____		

INFORMACIÓN FAMILIAR				
Estado civil	Casado: SI	Soltero: _____	Separado: _____	Unión libre: _____
N° de personas a cargo: 1		N de hijos: 2		
INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO				
Nombres: Maria Gladis		Apellidos: Estupinan Ortiz		
Ocupación: hogar		Empresa: _____		
Celular: 3223630109		Otro tel.: _____		

## HOJA DE VIDA CORPORATIVA

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TÍTULO OBTENIDO
PRIMARIA	51		Republica Israel	
SECUNDARIOS	51		Tomas Rueda Vargas	
TÉCNICO				
TECNÓLOGO				
UNIVERSITARIOS				
ESPECIALIZADOS				
OTROS				

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO	CARGO	JEFE INMEDIATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
Pedres y Edificaciones		Conductor	Angela Rocha	31 07 2014	30 7 2019	Boluntario

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

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre: Gladys Ortiz	Teléfono: 207 51 08
Referencia Familiar 2 Nombre: William Moreno	Teléfono: 313 353 3552
Referencia Personal 1 Nombre: Cecilia Estupinan	Teléfono: 318 813 5510
Referencia Personal 2 Nombre: Carlos Pachon	Teléfono: 311 5400730

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 \_\_\_\_\_