

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

FOTO RECIENTE



INFORMACIÓN PERSONAL

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

INFORMACIÓN FAMILIAR

Estado civil	Casado: <i>Sí</i>	Soltero:	Separado:	Unión libre:
Nº de personas a cargo:	<i>1</i>		N de hijos:	<i>2</i>

INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO

Nombres: <i>Maria Gladis</i>	Apellidos: <i>ESTUPÍNAN ORTÍZ</i>
Ocupación: <i>hogar</i>	Empresa:
Celular: <i>3223630109</i>	Otro tel.:

HOJA DE VIDA CORPORATIVA

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TITULO OBTENIDO
PRIMARIA	SI		República Isael	
SECUNDARIOS	SI		Tomas Rueda bargas	
TÉCNICO				
TECNÓLOGO				
UNIVERSITARIOS				
ESPECIALIZADOS				
OTROS				

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

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

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre: Gladys Ordiz	Teléfono: 2075108
Referencia Familiar 2 Nombre: William Moreno	Teléfono: 313 353 3552
Referencia Personal 1 Nombre: Cecilia Estupiñan	Teléfono: 318 813 5510
Referencia Personal 2 Nombre: Carlos Pachón	Teléfono: 311 5400730

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

