

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

FOTO RECIENTE

INFORMACIÓN PERSONAL				
Primer Apellido: <u>SICACHA</u>	Segundo Apellido: <u>PINTO</u>			
Nombres: <u>TAYLOR</u>				
C.C N: <u>79.581.283</u>	Expedida En: <u>Bta</u>	Fecha Expedición D / M / A: <u>11 / 12 / 1989</u>		
Licencia de Conducción No <u>79581283</u>	Vencimiento	<u>D 11 M 03 A 2023</u>	Categoría	<u>C1</u>
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día <u>11</u> Mes <u>09</u> Año <u>1971</u>	Edad: <u>49</u>			
Estatura: <u>1.65</u>	Peso: <u>70 kilos</u>	RH: <u>O+</u>		
Bebé: Si: <u> </u> NO: <u>X</u>	Fuma: Si: <u> </u> NO: <u>X</u>			
Dirección residencia: <u>C1170 B + 104 C 17</u>				
Barrio y sector: <u>- Alamos Norte (Engativá)</u>	Municipio: <u>Bogotá</u>	Estrato <u>3</u>		
Tel. Res.: <u> </u>	Otro Tel: <u> </u>	Celular: <u>3227013811</u>		
Vivienda propia: Si: <u>X</u> NO: <u> </u>	Correo electrónico: <u>taylorsica@yahoo.es</u>			

INFORMACIÓN FAMILIAR				
Estado civil	Casado: <u>X</u>	Soltero:	Separado:	Unión libre:
Nº de personas a cargo: <u>2</u>	N de hijos: <u>2</u>			
INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO				
Nombres: <u>Luz Stella</u>	Apellidos: <u>Chaves Thana</u>			
Ocupación: <u>Hogar</u>	Empresa:			
Celular: <u>320368272</u>	Otro tel.:			

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TITULO OBTENIDO
PRIMARIA	5		Isabel II Inglaterra	
SECUNDARIOS	6		Tomas Cipriano de Mosquera	B. Académico
TÉCNICO				
TECNÓLOGO				
UNIVERSITARIOS				
ESPECIALIZADOS				
OTROS				

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO	CARGO	JEFE INMEDIATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
Tur Colombia		Conductor		02/2020	11/2020	Voluntario

INFORMACIÓN SOBRE LA VINCULACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL			
EPS	FONDO DE PENSIÓN	CAJA DE COMPENSAICÓN	ARL
Sanidad Militar	Pensionado FFMM	Compensar	Sura
COTIZA AL SGSS COMO: INDEPENDIENTE:	DEPENDIENTE:	BENEFICIARIO:	

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre: Cristian Sicacha Ch.	Teléfono: 300 7213938
Referencia Familiar 2 Nombre: Alba Sicacha Pinto	Teléfono: 316 4645643
Referencia Personal 1 Nombre: Fernando Quinten	Teléfono: 311 4104361
Referencia Personal 2 Nombre: Miguel Aponte	Teléfono: 311 5247607

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 INFORMACIÓN AQUÍ CONSIGNADA PARA LOS FINES QUE SE REQUIERA (HABEAS DATA)

FIRMA

