

HOJA DE VIDA CORPORATIVA

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

FOTO RECIENTE



INFORMACIÓN PERSONAL

Primer Apellido:	Segundo Apellido:			
Hedina	Carrillo			
Nombres:	Sergio Alfonso			
C.C N:	79651679	Expedida En:	Dosota	Fecha Expedición D / M / A
Licencia de Conducción No	79651679	Vencimiento	D 10 M 06 A 29	Categoría
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día 23 Mes 07 Año 72				Edad: 50
Estatura:	1:84	Peso:	1:75	RH: O+
Bebé: SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/>	Fuma: SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/>			
Dirección residencia: - calle 140 # 14-48				
Barrio y sector:	Belmira	Municipio:	Dosota	Estrato 05
Tel. Res.:	Otro Tel:	Celular: 3162949226		
Vivienda propia: SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: _____		Correo electrónico: 6sergio6@yahoo.com		

INFORMACIÓN FAMILIAR

Estado civil	Casado:	Soltero: <input checked="" type="checkbox"/>	Separado:	Unión libre:
Nº de personas a cargo:			N de hijos:	

INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO

Nombres:	Apellidos:
Ocupación:	Empresa:
Celular:	Otro tel.:

HOJA DE VIDA CORPORATIVA

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TITULO OBTENIDO
PRIMARIA	5°	1989.	S.P.F	
SECUNDARIOS	6°	1992	I.P.N.S	Academica
TÉCNICO				
TECNÓLOGO				
UNIVERSITARIOS	5°	1999.	Politécnico Socia Colombiano	Administrador
ESPECIALIZADOS				
OTROS				

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO	CARGO	JEFE INMEDIATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
SETRES LTDA.		Conductor	Wilton Hernández	19 Sept 2017		Uivante

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

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre:	Teléfono:
Ucilia del Rosario Carrillo	314 309 6931
Referencia Familiar 2 Nombre:	Teléfono:
Referencia Personal 1 Nombre:	Teléfono:
Referencia Personal 2 Nombre:	Teléfono:

CERTIFICO QUÉ 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

