

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



### INFORMACIÓN PERSONAL

|  |   |                            |
|--|---|----------------------------|
| Primer Apellido: <b>POLO</b>   | Segundo Apellido:   |                            |
| Nombres: <b>RAUL JOSE</b>  |   |                            |
| C.C N: <b>79758287</b>   | Expedida En: <b>BOGOTÁ</b> Fecha Expedición D / M / A <b>01-02-1994</b> |                            |
| Licencia de Conducción No <b>LC03005162900</b>                           | Vencimiento <b>D 30 M 11 A 25</b>                                       | Categoría <b>C1</b>        |
| Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día <b>03</b> Mes <b>09</b> Año <b>1974</b> |   | Edad: <b>48</b>            |
| Estatura: <b>1.65</b>  | Peso: <b>67</b>   | RH: <b>O+</b>              |
| Bebé: Si: <input type="checkbox"/> NO: <b>X</b>                          | Fuma: Si: <input type="checkbox"/> NO: <b>X</b>                         |                            |
| Dirección residencia: - <b>CALLE 165 #7-85 BLOQUE 13 APTO 101</b>        |   |                            |
| Barrio y sector: <b>SERNITA (5N CRISTOBAL NORTE)</b>                     | Municipio: <b>BOGOTÁ D.C.</b>   | Estrato <b>3</b>           |
| Tel. Res.: <b>6710669</b>  | Otro Tel: <b>3213960529</b>   | Celular: <b>3206503659</b> |
| Vivienda propia: Si: <b>X</b> NO: <input type="checkbox"/>               | Correo electrónico: <b>motopol074@Gmail.com</b>                         |                            |

### INFORMACIÓN FAMILIAR

|  |         |                      |                    |              |
|--|---------|----------------------|--------------------|--------------|
| Estado civil                             | Casado: | Soltero:             | Separado: <b>X</b> | Unión libre: |
| Nº de personas a cargo: <b>2</b>         |         | N de hijos: <b>2</b> |                    |              |
| INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO |         |                      |                    |              |
| Nombres:                                 |         | Apellidos:           |                    |              |
| Ocupación:                               |         | Empresa:             |                    |              |
| Celular:                                 |         | Otro tel.:           |                    |              |

| FORMACIÓN ACADÉMICA |               |                      |   |                     |
|---------------------|---------------|----------------------|---|---------------------|
| ESTUDIOS REALIZADOS | AÑOS CURSADOS | FECHA DE TERMINACIÓN | ESTABLECIMIENTO   | TITULO OBTENIDO     |
| PRIMARIA            | 5             | 85                   | COOPERATIVO CANAPRO   | BÁSICA PRIMARIA     |
| SECUNDARIOS         | 6             | 96.                  | I.C.F.E.S (COLOMBIA)  | BACHILLER ACADEMICO |
| TÉCNICO             |               |                      |   |                     |
| TECNÓLOGO           |               |                      |   |                     |
| UNIVERSITARIOS      | 5             | 2009                 | UNIVERSIDAD LIBRE COL.  | LICENCIADO. EDUB.   |
| ESPECIALIZADOS      |               |                      |   |                     |
| OTROS               |               |                      | TECNICO EN PISCINAS.<br>PRIMEROS AUXILIOS, SALVAVIDA ACUATICA Y PISCINAS. | SEGURIDAD FÍSICA    |

| EXPERIENCIA LABORAL   |            |                             |                               |                  |                 |                   |
|-----------------------|------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------|-----------------|-------------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA  | TELEFONO   | CARGO                       | JEFE INMEDIATO                | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | MOTIVO DEL RETIRO |
| PROCELEACIÓN APOENTOS | 8788116    | SALVAVIDAS<br>AUX DE MATHRO | LIZETH SUAREZ<br>ANGIE MOHINA | 02-02-18         | 30-01-23        | VOYUNTARIO.       |
| RINCON CANINO         | 3115308671 | CONDUCTOR<br>RELEVANTE      | GIOVANY LOPEZ                 | JUNIO 2022       | ACTUALMENTE     |                   |

| INFORMACIÓN SOBRE LA VINCULACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL |  |                      |            |
|--|--|----------------------|------------|
| EPS  | FONDO DE PENSIÓN                                 | CAJA DE COMPENSAICÓN | ARL        |
| SANITAS  | PORVENIR   | CAFAM.               | COLPATRIA. |
| COTIZA AL SGSS COMO: INDEPENDIENTE:                    | DEPENDIENTE: <input checked="" type="checkbox"/> | BENEFICIARIO:        |            |

| REFERENCIAS                      |                    |           |               |
|----------------------------------|--------------------|-----------|---------------|
| Referencia Familiar 1<br>Nombre: | ZARINA ISABEL POLO | Teléfono: | 3213960529    |
| Referencia Familiar 2<br>Nombre: | ANA DELIA SOSA     | Teléfono: | 310 799 4687  |
| Referencia Personal 1<br>Nombre: | SERGIO MEDINA      | Teléfono: | 316 294 9226. |
| Referencia Personal 2<br>Nombre: | MIGUEL CORDOBA     | Teléfono: | 3123084957    |

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 