

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



INFORMACIÓN PERSONAL				
Primer Apellido: <u>Sarmiento</u>		Segundo Apellido: <u>Sanchez</u>		
Nombres: <u>Juan Javier</u>				
C.C N: <u>79788418</u>		Expedida En: <u>BOGOTA</u> Fecha Expedición D / M / A <u>31-10-1994</u>		
Licencia de Conducción No <u>79788418</u>		Vencimiento	D <u>22</u> M <u>07</u> A <u>25</u>	Categoría <u>C2</u>
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día <u>29</u> Mes <u>09</u> Año <u>1976</u> <u>Bogota</u>				Edad: <u>47 AÑOS</u>
Estatura: <u>1'72</u>		Peso: <u>89 K, los</u>		RH: <u>A+</u>
Bebé: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/>		Fuma: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/>		
Dirección residencia: - <u>CALLE 166 8F-55 Segundo Piso</u>				
Barrio y sector: <u>Santa Teresa San Cristobal IV</u>		Municipio: <u>BOGOTA</u>		Estrato <u>3</u>
Tel. Res.: <u>—</u>	Otro Tel: <u>—</u>	Celular: <u>320 6620494</u>		
Vivienda propia: SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>		Correo electrónico: <u>Juandavier_76@hotmail.com</u>		

INFORMACIÓN FAMILIAR				
Estado civil	Casado: <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero:	Separado:	Unión libre:
N° de personas a cargo: <u>2</u>			N de hijos: <u>1</u>	
INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO				
Nombres: <u>Nubia Carolina</u>		Apellidos: <u>Riano</u>		
Ocupación: <u>Docente</u>		Empresa: <u>Jardin Infantil Alegria de Creer.</u>		
Celular: <u>3125307850</u>		Otro tel.: <u>Elba Riano 320 835 8845</u>		



## HOJA DE VIDA CORPORATIVA

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TÍTULO OBTENIDO
PRIMARIA	5		Claretiano Boss	
SECUNDARIOS	6	2000	Instituto San Fernando Term	Bachiller.
TÉCNICO	1	2000	Academia Ferrer	Instructor.
TECNÓLOGO	1	2010	Academia Colombiana <sup>Automotriz</sup>	Instructor.
UNIVERSITARIOS				
ESPECIALIZADOS	1	2019 2022	Sena	Competencia Laborales.
OTROS	1	2020	Cruz Roja Colombianos.	Plan Familiar Emociones

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO	CARGO	JEFE INMEDIATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
CEA Autoatlanta.		Instructor	Carol Poppe	16-07-05	6-11-22	Voluntario
Jardín Infantil Alegria de Crecer	7024987	Conductor	Pilar Peña	1-2-15	30-11-15	Termino con Contrato
Escuela de Automovilismo Autobus		Instructor	Carlos Peña	1999	2005	Voluntario

INFORMACIÓN SOBRE LA VINCULACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL			
EPS	FONDO DE PENSIÓN	CAJA DE COMPENSAICÓN	ARL
Compensar	Porvenir	Compensar	Sura

COTIZA AL SGSS COMO: INDEPENDIENTE: ☒ DEPENDIENTE: ☐ BENEFICIARIO: ☐

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre: Milena Corchuelo	Teléfono: 320 2008445
Referencia Familiar 2 Nombre: Camilo Andres Sarmiento	Teléfono: 314 4306610
Referencia Personal 1 Nombre: Ana Imelda Sanchez	Teléfono: 3143311661
Referencia Personal 2 Nombre: Elie Rieño	Teléfono: 3208358845

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

