

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

FOTO RECIENTE

INFORMACIÓN PERSONAL				
Primer Apellido: <u>maulnez</u>		Segundo Apellido: <u>Peñuela</u>		
Nombres: <u>Rykelmer</u>				
C.C.N: <u>80252410</u>		Expedida En: <u>Bogotá</u> Fecha Expedición D / M / A <u>18-02-2003</u>		
Licencia de Conducción No <u>80252410</u>	Vencimiento	<u>D 09 M 08 A 2022</u>	Categoría	<u>C-2</u>
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día <u>19</u> Mes <u>01</u> Año <u>1985</u>			Edad: <u>37</u>	
Estatura: <u>1.80</u>	Peso: <u>93</u>	RH: <u>04</u>		
Bebé: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/>		Fuma: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/>		
Dirección residencia: - <u>Cra 72 B # 2-51</u>				
Barrio y sector: <u>-Americas occidental</u>		Municipio: <u>Andimamarca D.C.</u> Estrato <u>3</u>		
Tel. Res.:	Otro Tel: <u>3108803618</u>	Celular: <u>3105635745</u>		
Vivienda propia: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/>		Correo electrónico: <u>Rykelmer368@hotmail.com</u>		

INFORMACIÓN FAMILIAR				
Estado civil	Casado:	Soltero:	Separado:	Unión libre: <input checked="" type="checkbox"/>
N° de personas a cargo: <u>2</u>			N de hijos: <u>7</u>	
INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO				
Nombres: <u>Hardy macias castilla</u>		Apellidos: <u>macias castilla</u>		
Ocupación: <u>Empleada</u>		Empresa: <u>Grupo Aba...</u>		
Celular: <u>312 563 2289</u>		Otro tel.: <u>310 563 5745</u>		

HOJA DE VIDA CORPORATIVA

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TÍTULO OBTENIDO
PRIMARIA	5	1995	Colegio Estranclada Curvajal	Básica Primaria
SECUNDARIOS	6	2002	Col. Nueva Santa de los Misioneros	Bachiller 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
Transportes Rincon		Conductor	Jhon Garsun	02-08-2011		
J.H.S.		Conductor	David Albuja	26-12-2020	01-31-2021	Voluntario

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

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre: Luis Alberto Martinez	Teléfono: 310 554 6393
Referencia Familiar 2 Nombre: Harolda marcus	Teléfono: 312 563 2289
Referencia Personal 1 Nombre: Gabriela Carvajal	Teléfono: 311 469 5714
Referencia Personal 2 Nombre: Julia Gutierrez	Teléfono: 350 581 4190

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

