

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

FOTO RECIENTE

INFORMACIÓN PERSONAL				
Primer Apellido:	Hernandez		Segundo Apellido:	Ariza
Nombres:	Milton Jose			
C.C N:	80.260.942	Expedida En:	lelet	Fecha Expedición D / M / A 24-11-78
Licencia de Conducción No	80260942	Vencimiento	05 M 11 A 23	Categoría C2
Lugar Y Fecha De Nacimiento:	Día 28 Mes 05 Año 1960			Edad: 63
Estatura:	1.70	Peso:	RH: 0+	
Bebé: SI: _____ NO: <u>X</u>	Fuma: SI: _____ NO: <u>X</u>			
Dirección residencia: - Cl 128 B # 18-51				
Barrio y sector: -	Calleja	Municipio:	Bogota	Estrato
Tel. Res.: 6253008	Otro Tel:	Celular:	3106898694	
Vivienda propia: SI: _____ NO: _____	Correo electrónico:		miltonjhernan@yahoo.com	

INFORMACIÓN FAMILIAR				
Estado civil	Casado: <u>X</u>	Soltero:	Separado:	Unión libre:
N° de personas a cargo:			N de hijos: 2	
INFORMACIÓN SOBRE EL CONYUGE O COMPAÑERO				
Nombres:	Angela Maria		Apellidos:	Esperita Hernandez
Ocupación:	Gerente		Empresa:	Setres Ltda
Celular:	3118530429		Otro tel.:	

FORMACIÓN ACADÉMICA				
ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTABLECIMIENTO	TÍTULO OBTENIDO
PRIMARIA	5		Colegio Policia Nal.	Basica
SECUNDARIOS	6		El Libertador	Secundaria
TÉCNICO				
TECNÓLOGO				
UNIVERSITARIOS	6		Catolica D'Colombia	Economista
ESPECIALIZADOS	2		Santo Tomas	Gerencia Salud
OTROS				

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELEFONO	CARGO	JEFE INMEDIATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
Hospital Kennedy		Gerente		2005	2012	Voluntario
Setres	6253088	Gerente Administrativo		2019		Vigente

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

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre: Julian Ospitia	Teléfono: 3144498958
Referencia Familiar 2 Nombre:	Teléfono:
Referencia Personal 1 Nombre: Carolina Inares	Teléfono: 3124580681
Referencia Personal 2 Nombre:	Teléfono:

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 AQUI CONSIGNADA PARA LOS FINES QUE SE REQUIERA (HABEAS DATA)

FIRMA

