

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



INFORMACIÓN PERSONAL				
Primer Apellido: <u>Ayala</u>		Segundo Apellido: <u>Moreno</u>		
Nombres: <u>Efraín Augusto</u>				
C.C.N: <u>80' 424-906</u>	Expedida En: <u>Bogotá</u> Fecha Expedición <u>D 16 M 10</u> <u>1A 1990</u>			
Licencia de Conducción No <u>80-424-906</u>	Vencimiento	<u>D 03 M 02 A 2026</u>	Categoría	<u>C3</u>
Lugar Y Fecha De Nacimiento: Día <u>11</u> Mes <u>03</u> Año <u>1972</u>			Edad: <u>53 AÑOS</u>	
Estatura: <u>1.65^m cm</u>	Peso: <u>78 kg.</u>	RH: <u>OT</u>		
Dirección residencia: <u>CLL 164 C# 80-48</u>				
Barrio y sector: <u>San Cristobal Norte.</u>		Municipio: <u>Cundinamarca</u> Estrato <u>3</u>		
Tel. Res.:	Otro Tel:	Celular: <u>301 5348876</u>		
Vivienda propia: SI: <u>NO: X</u>		Correo electrónico: <u>efraugusto972@gmail.com</u>		

INFORMACIÓN FAMILIAR				
Estado civil	Casado: <u>X</u>	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>Miryam Betty</u>		Apellidos: <u>Aleman Sanchez.</u>		
Ocupación: <u>Auxiliar de Ruta.</u>		Empresa: <u>Exturiscal. SAS.</u>		
Celular: <u>301 4163164</u>		Otro tel.:		

EXPERIENCIA LABORAL						
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELEFONO	CARGO	JEFE INMEDIATO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
COMEXION Movil.	7799300	conductor	Sandra Rodriguez Castillo	11-07-2019	30-12-2023	Terminación del contrato de la compañía.
Ciudadmovil.	6745900	conductor.	Diego Castillo	16-09-2019	29-06-2019	Terminación contrato de la compañía.

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

REFERENCIAS	
Referencia Familiar 1 Nombre: Maribel Ayala Moreno	Teléfono: 320 3771289
Referencia Familiar 2 Nombre: Jairo Alberto Ayala M	Teléfono: 301 452 4609
Referencia Personal 1 Nombre: Nestor Bustos.	Teléfono: 300 8564612
Referencia Personal 2 Nombre: Oscar Salazar	Teléfono: 314 4853968

CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS DEL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA SON VERACES; Y QUE CONOZCO, ACEPTO 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 Efraim Ayala M.