
	GESTIÓN SIG		Código	G-TH-F-03 V02				
	HOJA DE VIDA		Versión	2				
			Fecha	04/07/2025				
Fecha de Ingreso:		Tipo de Contrato:		Cargo:	Salario:			
DATOS PERSONALES								
Apellidos: CALLE SARMIENTO			Nombres: JULIAN EDUARDO					
Dirección de Residencia: CRA10A # 11-05			Ciudad de Residencia: MOSQUERA					
Telefono 1: 3022598171		Telefono 2:	Género: M	RH: A+				
Correo Electrónico: JULIANNCALLE@GMAIL.COM			Estado Civil: SOLTERO					
Tipo de Documento: CEDULA CIUDADANIA		Lugar de Expedición: MOSQUERA	Fecha de Nacimiento: 13 07 2001	Ciudad de Nacimiento: Bogota DC				
Número Documento: 1000383611				Bogota DC				
Número Libreta Militar: NA		Distrito Militar N°: NA	Años de experiencia en cargo a desempeñar: 2					
E.P.S:	FAMISANAR	A.R.L: COLMENA	Fondo de Pensión: COLPENSIONES					
INFORMACIÓN FAMILIAR								
Tipo Documento	N° Documento	Apellidos y Nombres		Sexo	Fecha de Nacimiento	Parentesco		
CC	11186418	OTONIEL CALLE		M	1971	PADRE		
INFORMACIÓN ACADÉMICA:								
Estudios	Año de Finalización	Años Cursados	Título Obtenidos	Nombre de la Institución	Ciudad			
BACHILLER	2018	5	BACHILER	JUAN LUIS LONDOÑO	MOSQ			
EDUCACION SUPERIOR								
Modalidad (presencial /virtual)	Nivel Académico	Programa	Nombre de la Institución	Ciudad	Duración (años)	Semestre cursados	Fecha Terminación (año)	N° tarjeta Profesional
PRESENCIAL	TECNOLOGO	MONTAJES	ETITC	BOGOTA	2	4	2024	NA
EXPERIENCIA LABORAL								
1. Nombre de la Empresa			Dirección:			Teléfono:		
Cargo: STREET COMPANY			Nombre del Jefe Inmediato: CRISTIAN CALLE			Fecha de Ingreso: 11-11-20232		Fecha de Retiro: AUN TRABAJANDO
2. Nombre de la Empresa			Dirección:			Teléfono:		
Cargo:			Nombre del Jefe Inmediato:			Fecha de Ingreso:		Fecha de Retiro:
3. Nombre de la Empresa			Dirección:			Teléfono:		
Cargo:			Nombre del Jefe Inmediato:			Fecha de Ingreso:		Fecha de Retiro:
3. Nombre de la Empresa			Dirección:			Teléfono:		
Cargo:			Nombre del Jefe Inmediato:			Fecha de Ingreso:		Fecha de Retiro:
REFERENCIAS								
Referencia Personal:	DANIEL DELGADO y Apellidos			COTA CUND:	+1 519 897 5047		PaAMIGO	
Referencia Personal:	Nombre y Apellidos			Dirección	Teléfono		Parentesco	
Referencia Familiar:	Nombre y Apellidos			Dirección	Teléfono		Parentesco	
Referencia Familiar:	Nombre y Apellidos			Dirección	Teléfono		Parentesco	
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A								
GLADYS SARMIENTO y Apellidos			MOSQUERAción		3128143580		PaMADRE	
Nombre y Apellidos			Dirección		Teléfono		Parentesco	
Nombre y Apellidos			Dirección		Teléfono		Parentesco	
Firma C.C.								

