



Salud. Total - Protección - Caja de Compensación Familiar

## GESTIÓN SIG

Código

G-TH-F-03 V02

Versión

2

Fecha

04/07/2025

Fecha de Ingreso:

Tipo de Contrato:

Cargo:

Salario:

## DATOS PERSONALES

Apellidos:	Bustamante Gómez	Nombres:	Juan David	FOTO
Dirección de Residencia:	Cra 30 # 69 J 67 Iur	Ciudad de Residencia:	Bogotá	
Teléfono 1:	3239650858	Telefono 2:		
Correo Electrónico:	bustamantejgmai.com	Género:	H. ♂	
Tipo de Documento:	Viceclub	Estado Civil:	Soltero	
Número de Documento:	1032365300	Lugar de Expedición:	Bogotá	
Número Libreta Militar	1032365300	Fecha de Nacimiento:	06/07/1986	
E.P.S	Salud total	Distrito Militar N°	52	
A.R.L.		Fondo de Pensión:	Protección	
Años de experiencia en cargo a desempeñar: 5				

## INFORMACIÓN FAMILIAR

Tipo Documento	Nº Documento	Apellidos y Nombres	Sexo	Fecha de Nacimiento	Parentesco
		M.º Elisa Gómez	Mvr	31-03-1963	Madre
		Danilo Isabella Bustamante	Mujer	09-03-2014	Hijo

## INFORMACIÓN ACADÉMICA:

Estudios	Año de Finalización	Años Cursados	Título Obtenidos	Nombre de la Institución	Ciudad
Primaria	1996		Basico Primaria	Fe y Alegría	Bogotá
Bachiller	2002	5	Bachiller en Tesis	Fe y Alegría	Bogotá

## EDUCACIÓN SUPERIOR

Modalidad (presencial /virtual)	Nivel Académico	Programa	Nombre de la Institución	Ciudad	Duración (años)	Semestre cursados	Fecha Terminación (año)	Nº tarjeta Profesional
Presencial	Tecnico	Contador Comercial	SENAT	Bogotá	2	1	2016	
Presencial	Tecnico	Contabilidad	SENAT	Bogotá	2	4	2021	

## EXPERIENCIA LABORAL

1. Nombre de la Empresa	Dirección:		Teléfono:
Cargo:	Nombre del Jefe Inmediato:		Fecha de Ingreso: Fecha de Retiro:
Auxiliar Administrativo	William Fernández	Junio/2028	Agosto/2028
2. Nombre de la Empresa	Dirección:		Teléfono:
Bibbo Ignacio S.A.	Cra 49 # 82 # 85 A - 70. / Cra 49 # 91 - 67	60114431720	
Cargo:	Nombre del Jefe Inmediato:		Fecha de Ingreso: Fecha de Retiro:
Coordinador Transporte	Cristóbal Betegano	diciembre/2024	abril/2025
3. Nombre de la Empresa	Dirección:		Teléfono:
Corvado Empresarial S.A	Centro Empresarial Aranjuez Cra 26 # 69D - 91	60114160388	
Cargo:	Nombre del Jefe Inmediato:		Fecha de Ingreso: Fecha de Retiro:
Auxiliar Operaciones	Jesús Arias	junio/2023	julio/2024
3. Nombre de la Empresa	Dirección:		Teléfono:
Converde S.A.	Cra 13 # 97 - 98	60116882100	
Cargo:	Nombre del Jefe Inmediato:		Fecha de Ingreso: Fecha de Retiro:
Agente Virtual	Yuli Quintero	Enero/2023	junio/2023

## REFERENCIAS

Referencia Personal:	Jaison Sanchez	Dirección	31152412266	Amigo
Referencia Personal:	Carlos Jurado	Dirección	3211445848	Amigo
Referencia Familiar:	Juan Alarcón	Dirección	3022690788	Amigo
Referencia Familiar:	Mariel Morales	Dirección	31124464087	Amigo

## EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A

Maria Elisa Gomez	Cra 30 # 69 J 67 Iur	3025581642	Madre
Nombre y Apellidos	Dirección	Teléfono	Parentesco

Nombre y Apellidos

Dirección

Teléfono

Parentesco

Nombre y Apellidos

Dirección

Teléfono

Parentesco

Firma  
C.C.



## HOJA DE VIDA

Aprobó Gerente General  
04/07/2025

G-TH-F-03 V02

## CURSOS REALIZADOS

Modalidad (presencial/virtual)	Institución	Nombre del curso	Duración (horas/meses)	Ciudad
Presencial	SENA	Servicio Inglés	40 horas	Bogotá
Presencial	Universidad Gran Colombia	Inglés	2 meses	Bogotá

## ACTUALIZACIÓN DE DATOS