|  |  |
| --- | --- |
|  | **Fecha** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | | | | **Documento de Identidad** | |
|  | | | |  | |
| **Fecha de Nacimiento** | **Lugar de Nacimiento** | | | **Edad** | |
|  |  | | |  | |
| **Dirección de domicilio** | | | **Barrio y localidad** | | |
|  | | |  | | |
| **Teléfono** | **Celular** | **Estado Civil** | | | **Skype** |
|  |  |  | | |  |
| **Correo Electrónico** | | | **Tarjeta Profesional** | | |
|  | | | |  |  | | --- | --- | | **No.** | **Fecha Expedición** | | | |
| **Enfermedades y/o alergias que usted tiene:** | | | **Medicamentos que consume:** | | |
|  | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entidad Prestadora de Salud – EPS Actual** | **Fondo de Pensiones** | **Fondo de Cesantías** |
|  |  |  |
| **Cargo al cual aspira** | **Aspiración Salarial** | **Tiempo que lleva sin empleo** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personas con las que convive** | | | | |
| **Parentesco** | **Edad** | **Nombre** | **Ocupación** | **Teléfono** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Información Familiar Adicional (padres, hermanos, hijos)** | **Parentesco** | **Teléfono** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel Educativo Actual** | | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | **Técnico** | **En** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Tecnólogo** | **En** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Pregrado** | **En** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Estudiante** | **Carrera** |  |  | **Semestre** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Posgrado** | **Otro:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| **Formación académica adicional** | | |  | | | | |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Experiencia Laboral** | | | |
| **Empresa** | | **Cargo** | **Tiempo Laborado** |
|  | |  |  |
| **Fecha de ingreso** | | **Fecha de retiro** | **Tipo de contrato** |
|  | |  |  |
| **Jefe Inmediato** | | **Teléfono/Celular** | **Último Salario** |
|  | |  |  |
| **Principales Funciones** | | | |
|  | | | |
| **Motivo de Retiro** | **Logros Obtenidos** | | |
|  |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Experiencia Laboral** | | | |
| **Empresa** | | **Cargo** | **Tiempo Laborado** |
|  | |  |  |
| **Fecha de ingreso** | | **Fecha de retiro** | **Tipo de contrato** |
|  | |  |  |
| **Jefe Inmediato** | | **Teléfono/Celular** | **Último Salario** |
|  | |  |  |
| **Principales Funciones** | | | |
|  | | | |
| **Motivo de Retiro** | **Logros Obtenidos** | | |
|  |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Experiencia Laboral** | | | |
| **Empresa** | | **Cargo** | **Tiempo Laborado** |
|  | |  |  |
| **Fecha de ingreso** | | **Fecha de retiro** | **Tipo de contrato** |
|  | |  |  |
| **Jefe Inmediato** | | **Teléfono/Celular** | **Último Salario** |
|  | |  |  |
| **Principales Funciones** | | | |
|  | | | |
| **Motivo de Retiro** | **Logros Obtenidos** | | |
|  |  | | |

**Autorizo en cumplimiento de lo definido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 que los datos personales que se encuentran en el presente documento, en la hoja de vida así como los soportes de estudios, experiencia y certificaciones sean recopilados, almacenados y usados por SELCOMP INGENIERÍA S.A.S. con fines del proceso de selección, registro en la empresa, contratación, afiliaciones al sistema de seguridad social y presentación para fines licitatorios futuros. Certifico que la información consignada en este documento es verídica y comprobable. Autorizo a ser contactado para todos los temas laborales a mi correo y número celular personal.**

**FIRMA DE CANDIDATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CÉDULA No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**