|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REVISIONES Y ACTUALIZACIONES** | | | | | | |
| **TIPO** | | **FECHA** | **VERSION** | **DESCRIPCIÓN** | **ELABORADO POR** | **APROBÓ** |
| **ACTUALIZACION** | **REVISION** |
| x |  | 27/03/2013 | **02** | Se agrega cuadro de revisiones y actualizaciones, se actualiza el formato de la fecha de vigencia | John William Lopez  **Gestor Sistemas de Información** | Jhony Leandro Valencia  **Director Gestión Estratégica** |
| x |  | 29/03/2014 | **3** | Se cambia estructura del encabezado, se quita pie de pagina | John William López  **Gestor Sistemas de Información** | Martha Isabel calderón  **Gestora del riesgo** |

**DATOS PERSONALES**

***CONTRATO No.***

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. CC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LIBRETA MILITAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASE \_\_\_\_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLTERO**

**CASADO**

**UNION LIBRE**

**VIUDO**

ESTADO CIVIL

NOMBRE COMPLETO (COMPAÑERA/O): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SI**

**NO**

HIJOS \_\_\_\_\_\_

TALLAS: BOTAS CAMISA PANTALÓN GUAYOS

1. **INFORMACIÓN SEGURIDAD SOCIAL**

EPS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AFP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIENE ALGUNA ENFERMEDAD O ESTA EN ALGUN TRATAMIENTO MÉDICO?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **INFORMACIÓN ACADÉMICA**

**PROFESION**

**TÉCNICO/ TECNOLÓGICO**

**PRIMARIA**

**BACHILLER**

NIVEL DE ESCOLARIDAD

**POSGRADO**

**NO**

**SI**

COMPLETÓ?

CURSO TERMINADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OTROS CURSOS/CAPACITACIONES/FORMACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TEMA - ÁREA** | **AÑO** | **EMPRESA/INSTRUCTOR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **INFORMACIÓN LABORAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA** | **JEFE INMEDIATO** | **CARGO** | **TIEMPO EXPERIENCIA** | **MOTIVO DEL RETIRO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **REFERENCIAS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **PARENTESCO** | **TELÉFONO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**A QUIEN CONTACTAR EN CASO DE NO LOCALIZARLO A USTED DIRECTAMENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **PARENTESCO** | **TELÉFONO** |
|  |  |  |

**Autorizo pedir información de mi hoja de vida sin ninguna restricción.**

**Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces (C.S.T. art 62 Núm. 1) Régimen laboral colombiano.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***FECHA DE INGRESO***

**Firma**

**C.C.**