

FOTO

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre Completo					
Velásquez		Soto		Virginia					
Estado Civil: Soltera		Sexo: F		Grupo Sanguineo: O RH: Positivo					
Tipo de Identificación: Cedula de ciudadanía		Número: 32.299.658		País: Colombia					
Departamento: Antioquia		Municipio: Envigado							
Libreta Militar, Clase		Número		Distrito No. Pasaporte					
Fecha de Nacimiento: 20/05/1985		País: Colombia		Dpto: Antioquia Ciudad/Mpio: Medellín					
Dirección Residencia: Calle 16 # 41 - 148		Barrio: El Poblado		País: Colombia					
Dpto: Antioquia		Ciudad /Mpio: Medellín		Teléfono 3128770 - 5695278 Celular: 3217979160					
En caso de accidente favor avisar a:									
Nombre y Apellido: Ligia Maria Soto Gallo		Teléfono: 5695278		Celular: 3146809134					
Dirección: Calle 16 # 41 - 148									
Antecedentes Médicos:									
Profesión:									
Matrícula Profesional No:			Fecha de expedición:						
Tarjeta Profesional No:			Fecha de expedición:						
Número de Pasaporte: 32.299.658									
Número de Visa: Estados de Unidos			Fecha de Vencimiento: Noviembre 2022						
Vehículo Propio: SI		Número de licencia: 5631000-7338434-1		Categoría: B1					
IDIOMAS									
Idioma	Lee	Bien	Reg	Escribe	Bien	Reg	Habla	Bien	Reg
Lengua de señas colombiana	SI	SI		SI	SI		SI	SI	
DEPORTES			OTRAS ACTIVIDADES						
Deporte	Practica	Aprendería	Actividad	Practica	Aprendería				

Empresa: Comprandofacil.com Teléfono: 6040458
Dirección: Calle 30 No. 75 – 23 Inte. 101
Fecha de Ingreso: 1 de Febrero 2007 Fecha de retiro: 15 de Enero 2009
Cargo desempeñado: Supervisora Diseñadora Web Asignación salarial: 800.000
Motivo de Retiro: Voluntario estudios

Empresa: Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Teléfono: 5760000
Dirección: Calle 51 57-70
Fecha de Ingreso: 1 de Febrero 2010 Fecha de retiro: 20 de Diciembre 2010
Cargo desempeñado: Diseñadora gráfica y Motion Graphics Asignación salarial: 2.800.000
Motivo de Retiro: Terminación contrato

Empresa: Católica del Norte Fundación Universitaria Teléfono: 605 15 35
Dirección: Calle 52 No 47 – 42
Fecha de Ingreso: 15 de Enero 2012 Fecha de retiro: 21 de Julio 2013
Cargo desempeñado: Axuiilar de Tecnología y Diseñadora Web Asignación salarial: 1.450.000
Motivo de Retiro: Voluntario estudios

Empresa: _____ Teléfono: _____
Dirección: _____
Fecha de Ingreso: _____ Fecha de retiro: _____
Cargo desempeñado: _____ Asignación salarial: _____
Motivo de Retiro: _____



INFORMACIÓN ACADÉMICA (De la mas reciente a la mas antigua)

Nivel de estudios: _____ Profesión: _____

Institución: _____ País: _____ Dpto: _____ Ciudad: _____

Título obtenido: _____ Períodos Aprobados: _____

Fecha de Ingreso: _____ Fecha de Terminación: _____

Nivel de estudios: _____ Profesión: _____

Institución: _____ País: _____ Dpto: _____ Ciudad: _____

Título obtenido: _____ Períodos Aprobados: _____

Fecha de Ingreso: _____ Fecha de Terminación: _____

Nivel de estudios: _____ Profesión: _____

Institución: _____ País: _____ Dpto: _____ Ciudad: _____

Título obtenido: _____ Períodos Aprobados: _____

Fecha de Ingreso: _____ Fecha de Terminación: _____

Nivel de estudios: _____ Profesión: _____

Institución: _____ País: _____ Dpto: _____ Ciudad: _____

Título obtenido: _____ Períodos Aprobados: _____

Fecha de Ingreso: _____ Fecha de Terminación: _____

Nivel de estudios: _____ Profesión: _____

Institución: _____ País: _____ Dpto: _____ Ciudad: _____

Título obtenido: _____ Períodos Aprobados: _____

Fecha de Ingreso: _____ Fecha de Terminación: _____



INFORMACIÓN GRUPO FAMILIAR

Nombre:											
Dirección:			Teléfono:			Celular:					
Parentesco:			Sexo:			Estado Civil:					
Fecha de Nacimiento:	____/____/____		Edad:	____		País:	____		Dpto:	____	
Ciudad/Mpio:											
Tipo de documento:			Número:			País:			Dpto:		
Ciudad/Mpio:											Reside con el colaborador :SI/NO

Nombre:											
Dirección:			Teléfono:			Celular:					
Parentesco:			Sexo:			Estado Civil:					
Fecha de Nacimiento:	____/____/____		Edad:	____		País:	____		Dpto:	____	
Ciudad/Mpio:											
Tipo de documento:			Número:			País:			Dpto:		
Ciudad/Mpio:											Reside con el colaborador :SI/NO

Nombre:											
Dirección:			Teléfono:			Celular:					
Parentesco:			Sexo:			Estado Civil:					
Fecha de Nacimiento:	____/____/____		Edad:	____		País:	____		Dpto:	____	
Ciudad/Mpio:											
Tipo de documento:			Número:			País:			Dpto:		
Ciudad/Mpio:											Reside con el colaborador :SI/NO

Nombre:											
Dirección:			Teléfono:			Celular:					
Parentesco:			Sexo:			Estado Civil:					
Fecha de Nacimiento:	____/____/____		Edad:	____		País:	____		Dpto:	____	
Ciudad/Mpio:											
Tipo de documento:			Número:			País:			Dpto:		
Ciudad/Mpio:											Reside con el colaborador :SI/NO

Nombre:											
Dirección:			Teléfono:			Celular:					
Parentesco:			Sexo:			Estado Civil:					
Fecha de Nacimiento:	____/____/____		Edad:	____		País:	____		Dpto:	____	
Ciudad/Mpio:											
Tipo de documento:			Número:			País:			Dpto:		
Ciudad/Mpio:											Reside con el colaborador :SI/NO