NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

CORREO ELECTRONICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELEFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARGO ACTUAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTUDIOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL DE ESTUDIOS** | **TITULO OBTENIDO** | **ENTIDAD EDUCATIVA** | **FECHA DE TERMINACION** | **LUGAR DE TERMINACION** |
| PRIMARIA |  |  |  |  |
| SECUNDARIA |  |  |  |  |
| PROFESIONALES |  |  |  |  |

**TALLERES, SEMINARIOS, DIPLOMADOS Y CURSOS**

(Especifique aquí todos los cursos o talleres que haya realizado, comience desde el último al primero en orden temporal).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITULO** | **ENTIDAD** | **DURACION** | **FECHA DE TERMINACION** | **LUGAR** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Nombre del curso, dictado por, duración X horas, fecha y lugar de realización.

**EXPERIENCIA LABORAL**

(Del ultimo al primero)

NOMBRE DE LA EMPRESA

CARGO:

FUNCIONES:

JEFE INMEDIATO:

TELEFONO:

NOMBRE DE LA EMPRESA

CARGO:

FUNCIONES:

JEFE INMEDIATO:

TELEFONO:

**REFERENCIAS FAMILIARES**

NOMBRE COMPLETO REFERENCIA, TITULO: (si lo tiene)

CARGO ACTUAL:

EMPRESA DONDE LABORA:

TELEFONO:

NOMBRE COMPLETO REFERENCIA, TITULO: (si lo tiene)

CARGO ACTUAL:

EMPRESA DONDE LABORA:

TELEFONO:

**REFERENCIAS PERSONALES**

NOMBRE COMPLETO REFERENCIA, TITULO: (si lo tiene)

CARGO ACTUAL:

EMPRESA DONDE LABORA:

TELEFONO:

NOMBRE COMPLETO REFERENCIA, TITULO: (si lo tiene)

CARGO ACTUAL:

EMPRESA DONDE LABORA:

TELEFONO:

Doy mi palabra de que los datos contenidos en este documento son reales, por ello doy plena autorización a la empresa GAS CONTROL SAS de verificar toda la información consignada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA ASPIRANTE FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

CEDULA DE CIUDADANIA FECHA

FECHA