

CODIGO: GH-FR-196
VERSIÓN: 01
PAGINA 1 DE 4

1. DATOS PERSONALES

	DIRECCIÓN Y LOCALIDAD:				
	E-MAIL:				
FOTO DIGITAL O	TELÉFONO FIJO Y CELULAR:				
IMPRESA	FECHA DE NACIMIENTO:				
IIVIPRESA	CEDULA DE CIUDADANIA N.:				
	ESTADO CIVIL:				
	NÚMERO DE HIJOS:				
2. INFORMACIÓN FAMILIAR					

2. INFORMACIÓN FAMILIAR								
Nombres y Apellidos Parentesco Ocupación Edad Nivel Académico								

3.	PERFIL PROFESIONAL-TÉCNICO O TECNÓLOGO

4. EDUCACIÓN FORMAL Indique el tipo de educación formal recibida (bachillerato, tecnológico, técnico, universitario, postgrado, maestr doctorado)					
Tipo de educación	Colegio/Institución Educación Superior	Título obtenido	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Duración



CODIGO: GH-FR-196
VERSIÓN: 01

PAGINA 2 DE 4

Retiro

Indi	ique la modalidad		CIÓN NO FORMAL recibida (seminarios, talle	eres, diploma	dos, cursos, et	c.)
Modali	dad	Institución	Nombre del curso	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Duración en horas
	6. EXPERIE	NCIA LABORAL (Inicié	é por la más reciente ha	sta la más a	ntigua)	
Empresa		Dirección			Teléfono	
Último carç desempeña			Nombre de Inmediato	Jefe		
Motivo de F	Retiro		Cargo de Inmediato	Jefe		
			Fecha de	F	echa de	

Empresa		Dirección				Teléfono	
Último caro	10		Nombre	de	Jefe	1	_

Uitimo cargo	NO	mbre (ae	Јете			
desempeñado	Inn	nediato					
Motivo de Retiro	Ca	rgo d	le	Jefe			
	Inn	nediato					
	Fe	cha d	le		Fecha	de	
	Inç	jreso			Retiro		
1							

Ingreso

Breve Reseña de las Funciones

Breve Reseña de las Funciones

Empresa	Dirección		Teléfono
Último cargo desempeñado		Nombre de Jefe Inmediato	
Motivo de Retiro		Cargo de Jefe Inmediato	
		Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro



CODIGO: GH-FR-196
VERSIÓN: 01
PAGINA 3 DE 4

Breve Reseña de las Fund	ciones		
Empresa	Dirección		Teléfono
Último cargo desempeñado		Nombre de Jefe Inmediato	
Motivo de Retiro		Cargo de Jefe Inmediato	
		Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
Breve Reseña de las Fund	ciones		
7. PREMIOS	Y MENCIONES (Carácter d	deportivo, académico, empresa	rial, artístico)
Carácter:		Carácter:	
Nombre del concurso		Nombre del concurso	
Institución		Institución	
Tipo de premio		Tipo de premio	
Fecha		Fecha	
	8. REFERENCIAS P	ERSONALES (No familia)	
Nombre completo:		Teléfono:	
Nombre completo:		Teléfono:	
Nombre completo:		Teléfono:	
	9. SEGUI	RIDAD SOCIAL	
EPS (Entidad Promotora d			
AFP (Administradora de Fensiones):	·		
Administradora de Cesant	ías:		
	ΔΙΙΤΟ	ORIZACIÓN	
		uiente espacio manualmente)	
Yo	P. I	identificado	
EDIMEDIA S A S A S A	expedida en	era consultar verificar reporter	_autorizo a la empresa
		ara consultar, verificar, reportar oceso de selección y/o ya vir	
		ancieras y/o judiciales y a rea	
		o de selección o vinculación a	
he sometido.	,		,



CODIGO: GH-FR-196
VERSIÓN: 01
PAGINA 4 DE 4

Nota: *Certifico que la información aquí consignada es veraz y cualquier falsedad en los datos son causal para no continuar el procedimiento de selección o para la desvinculación con la empresa.

Firma de empleado y/o candidato:		
CC		