


| | | |
|---|--|--------------------------|
|  | INSTITUTO DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS INCAD | CÓDIGO: F-CSE-12 |
| | CERTIFICACION Y SEGUIMIENTO ESTUDIANTIL | VERSIÓN: 00 |
| | FORMATO DE HOJA DE VIDA | FECHA: 30/06/2018 |


| 1. Información General | |
|------------------------------|--|
| Nombre: | Lorena Andrea Lozada Hernández |
| Identificación: | 1.092.390.859 |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: | Bucaramanga, 30/04 /1996 |
| Dirección: | Calle 6ª #6ª-27 |
| Teléfono: | 3016612300 |
| Correo Electrónico: | Andrealozada20122014@gmail.COM |



| 2. Perfil Profesional |
|--|
| Técnico Laboral en Auxiliar Contable, capacidad de uso intermedio de herramientas ofimáticas, buenas relaciones en el ambiente laboral, capacidad de aprendizaje y adaptación, experiencia en atención al cliente, aspiraciones de adquirir experiencia en el área contable. |

| 3. Formación Académica | |
|-----------------------------|--|
| Título: | Técnico Laboral por Competencia en Auxiliar Contable |
| Institución: | Instituto de Ciencias Administrativas INCAD |
| Semestre: | En curso |
| Estudios Secundaria: | Bachiller Académico |
| Institución: | Instituto de Ciencias Administrativas INCAD |
| Año de Finalización | 2020 |

| 4. Otros Estudios | |
|-----------------------------|---|
| Título: | Complementaria virtual contabilidad en las organizaciones |
| Institución: | SEN A |
| Año de Finalización: | 2020 |
| Título: | |
| Institución: | |
| Año de Finalización: | |

| | | |
|---|--|--------------------------|
|  | INSTITUTO DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS INCAD | CÓDIGO: F-CSE-12 |
| | CERTIFICACION Y SEGUIMIENTO ESTUDIANTIL | VERSIÓN: 00 |
| | FORMATO DE HOJA DE VIDA | FECHA: 30/06/2018 |

| 5. Experiencia Laboral | |
|------------------------|---|
| Periodo: | 2018 |
| Cargo: | Atención al cliente |
| Funciones: | Atención al cliente, preparación y despacho de bebidas y comidas, cobro a clientes. |
| Logros: | Excelente satisfacción de expectativas a clientes y feje inmediato. |
| Jefe Inmediato: | Rubiela Hernández |
| Teléfono | 31528884159 |
| Periodo: | |
| Cargo: | |
| Funciones: | |
| Logros: | |
| Jefe Inmediato: | |
| Teléfono | |

| 6. Referencias | |
|-----------------|-------------------|
| Nombre: | Deibin Dueñas |
| Teléfono | 3166184205 |
| Nombre: | Rubiela Hernández |
| Teléfono | 3158884159 |

“Certifico que la información consignada en la presente HOJA DE VIDA es veraz y puede ser sometida a verificación”.

