

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | 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: | Marcela Medina Aza |  |
| Identificación: | 1102385060 | |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: | Bucaramanga, 13 de noviembre de 1997 | |
| Dirección: | Calle 202A 29-08 primavera II, Floridablanca | |
| Teléfono: | 3136536039 | |
| Correo Electrónico: | marcelamedinaaza@gmail.com | |

2. Perfil Profesional

Técnico laboral en Auxiliar Administrativo estoy en capacidad de apoyar la gestión y el proceso administrativo de empresas y organizaciones, asesorar al cliente interno y externo, producir y organizar la correspondencia y demás documentación administrativa, para el cumplimiento de los objetivos organizacionales con especial énfasis en el Servicio al cliente, siempre pensando en mejorar mi experiencia laboral.

3. Formación Académica

| | |
|-----------------------------|---|
| Título: | Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar Administrativo |
| Institución: | SENA |
| Semestre: | 2015 |
| Estudios Secundaria: | Bachiller Académico |
| Institución: | Colegio Nieves Cortes Picón |
| Año de Finalización | 2015 |

4. Otros Estudios

| | |
|-----------------------------|--|
| Título: | |
| Institución: | |
| Año de Finalización: | |
| Título: | |
| Institución: | |
| Año de Finalización: | |

| | | |
|---|--|--------------------------|
|  INSTITUTO DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS JUNTOS, CONSTRUIREMOS FUTURO | 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: | |
| Cargo: | |
| Funciones: | |
| Logros: | |
| Jefe Inmediato: | |
| Teléfono | |
| Periodo: | |
| Cargo: | |
| Funciones: | |
| Logros: | |
| Jefe Inmediato: | |
| Teléfono | |

6. Referencias

| | |
|-----------------|----------------------------|
| Nombre: | Martha Aza Gutiérrez |
| Teléfono | 3227007185 |
| Nombre: | Luz Stefany Vergara Toloza |
| Teléfono | 3114971153 |

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

