|  |
| --- |
| INFORMACIÓN PERSONAL |
| NOMBRES Y APELLIDOS |  | FOTO A COLOR |
| No. CEDULA DE CIUDADANIA |  |
| FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN |  |
| SEXO |  |
| TELÉFONOS DE CONTACTO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | FECHA |  |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA |  | CIUDAD |  |
| NOMBRE FONDO PENSIONES |  |
| NOMBRE EPS |  |
| ESTADO CIVIL | SOLTERO |  | CASADO |  | U. LIBRE |  | DIVORCIADO |  |
| NOMBRE ACUDIENTE |  | TELÉFONO |  |
| INFORMACIÓN LABORAL |
| CARGO POR DESEMPEÑAR |  |
| PERFIL PROFESIONAL |  |
| INFORMACIÓN ACADEMICA |
| Marque con una X el ultimo grado aprobado |
| **EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA** | **PRIMARIA** | **SECUNDARIA** | **MEDIA** |
| 1o | 2o | 3o | 4o | 5o | 6o | 7o | 8o | 9o | 10o | 11o |
| TITULO OBTENIDO |  |
| FECHA DE GRADO | MES |  | AÑO |  |
| IDIOMA |  | LEE |  | HABLA |  | ESCRIBE |  |
| **EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)** | **MODALIDAD ACADEMICA** |
| TECNICA TC , TECNOLOGICA TL, TECNOLOGICA ESPECIALIZADA TE, UNIVERSITARIA UN, ESPECIALIZACIÓN ES, MAESTRIA MG, DOCTORADO DOC |
| **MODALIDAD ACADEMICA** | **GRADUADO** | **TITULO OBTENIDO** | **No. Tarjeta Profesional** | **TERMINACIÓN** |
| **SI** | **NO** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| FORMACIÓN COMPLEMENTARIA CURSOS |
| NOMBRE CURSO |  |
| INSTITUCIÓN |  |
| FECHA DE TERMINACIÓN |  |
| DURACIÓN |  |
|  |
| NOMBRE CURSO |  |
| INSTITUCIÓN |  |
| FECHA DE TERMINACIÓN |  |
| DURACIÓN |  |
|  |
| NOMBRE CURSO |  |
| INSTITUCIÓN |  |
| FECHA DE TERMINACIÓN |  |
| DURACIÓN |  |
|  |
| NOMBRE CURSO |  |
| INSTITUCIÓN |  |
| FECHA DE TERMINACIÓN |  |
| DURACIÓN |  |
|  |
| EXPERIENCIA LABORAL |
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL |  |
| FECHA DE INGRESO |  |
| FECHA DE RETIRO |  |
| JEFE INMEDIATO - CARGO |  | **TELÉFONO** |  |
| DIRECCIÓN - CIUDAD |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL |  |
| FECHA DE INGRESO |  |
| FECHA DE RETIRO |  |
| JEFE INMEDIATO - CARGO |  | **TELÉFONO** |  |
| DIRECCIÓN - CIUDAD |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL |  |
| FECHA DE INGRESO |  |
| FECHA DE RETIRO |  |
| JEFE INMEDIATO - CARGO |  | TELÉFONO |  |
| DIRECCIÓN - CIUDAD |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL |  |
| FECHA DE INGRESO |  |
| FECHA DE RETIRO |  |
| JEFE INMEDIATO - CARGO |  | TELÉFONO |  |
| DIRECCIÓN - CIUDAD |  |
|  |
| TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA |
| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA |
| AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PUBLICO  |  |  |
| EMPLEADO SECTOR PRIVADO |  |  |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE |  |  |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** |  |  |
| REFERENCIAS |
| **NOMBRE**  |  |
| **OCUPACIÓN**  |  | **EMPRESA** |  |
| **TELÉFONO** |  |
|  |
| **NOMBRE**  |  |
| **OCUPACIÓN**  |  | **EMPRESA** |  |
| **TELÉFONO** |  |
|  |
| **NOMBRE**  |  |
| **OCUPACIÓN**  |  | **EMPRESA** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| FIRMA  |
| MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI \_\_\_\_\_\_\_\_\_NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA JERCER CARGOS EMPLEOS CON DIVOCOL S.A.S. O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN DE DIVOCOL S.A.S.Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e información anotadas por mí en la presente HOJA DE VIDA, son veraces (CST. Art.62 núm. 1.) Régimen Laboral Colombiano (ART. 5º. De la Ley 190/95)Ciudad y fecha de diligenciamiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA |
| OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL DE RECURSOS HUMANOS (este espacio lo llena el jefe de personal de DIVOCOL S.A.S.) |
| OBSERVACIONES |
|  |
| Certifico que la información aquí suministrada ha sido constatada frente a los documentos que han sido presentados como soporte: |
| Ciudad y fecha |  |
| Nombre Jefe de Personal |  |
| Firma Jefe de Personal |  |

FOTOCOPIA CEDULA CIUDADANIA

EXAMEN MEDICO DE INGRESO

VACUNAS TETANO Y FIEBRE AMARILLA

ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

ANTECEDENTES PROCURADURIA

ANTECEDENTES POLICIA

DIPLOMAS CURSOS

DIPLOMA TITULO PROFESIONAL

DIPLOMA TITULO TECNOLOGICO

DIPLOMAS DE ESTUDIOS REALIZADOS

CERTIFICADOS DE TRABAJO

CERTIFICADO DE CREMIL

RESOLUCION DE RETIRO

CERTIFICADOS DE DESMINADO

CERTIFICADO DE MANEJO Y USO DE EXPLOSIVOS

CERTIFICADO DE SANIDAD MILITAR

TIEMPO DE SERVICIO DE CREMIL

TARJETA PROFESIONAL