



DOCUMENTO BIOGRAFICO

Apellidos: _____

Nombres: _____

Cédula: _____

Fecha Nacimiento: Dia ____ Mes ____ Año _____

Edad: _____ Estatura: (cm): _____ Peso: (kg): _____ RH _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Departamento _____ País: COLOMBIA

Celular: _____ Teléfono de la Casa: _____ Indicativo: _____

Correo Electrónico _____ Pagina Facebook_____

Cuenta skype _____ Número del pasaporte: _____

Fecha de Vencimiento: _____ ¿Conduce vehículo?: ___ # Licencia: _____

Fecha de expiración: _____ Categoría: _____

Habla inglés: ____ Nivel de Inglés Hablado: ____ % Nivel de Inglés Escrito: ____ %

Otro idioma _____ Nivel Hablado: ____ % Nivel Escrito: ____ %

Tiene antecedentes: ____ Motivo: _____

¿Dispara Armas?: _____ ¿Sabe Nadar?: _____

¿Ha viajado al exterior?: ____ ¿Donde? _____ Cuánto Tiempo?: _____

¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si __ No __ Nombre: _____

Conoce personal que pertenece o perteneció al proyecto: Si __ No __

Nombre: _____

Foto fondo Blanco
uniformado

6x4

UNIDADES Y/O ENTIDADES A LAS CUALES HA PERTENECIDO (Iniciando de la más reciente a la más antigua)



DOCUMENTO BIOGRAFICO

FORMACIÓN Y EDUCACIÓN (Escriba los títulos, cursos y/o capacitaciones que ha realizado)



DOCUMENTO BIOGRAFICO

PERFIL PROFESIONAL (Haga un resumen de su experiencia laboral, donde especifique los cargos, posiciones, y los logros más destacados de su carrera, teniendo en cuenta que esto se va a traducir en inglés y va a ser su carta de presentación; sea lo más específico y puntual posible)

REFERENCIAS LABORALES: (Campo obligatorio)

- Nombre de su jefe inmediato: _____

Cargo: _____ Unidad: _____ Celular: _____

- Nombre de su jefe inmediato:

Cargo: _____ Unidad: _____ Celular: _____

REFERENCIAS PERSONALES: (Campo obligatorio)

- Nombre: _____ Ocupación: _____

Celular: _____ **Dirección:** _____

- Nombre: _____ Ocupación: _____

Celular: _____ **Dirección:** _____



DOCUMENTO BIOGRAFICO

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre de la esposa o compañera permanente: _____

Teléfono fijo: _____ Indicativo _____ Celular: _____

Ocupación: _____ Dirección de residencia: _____

Barrio: _____ Ciudad: _____

¿Tiene hijos?: _____ # de hijos: _____

Nombre: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Edad: _____

Nombre de la madre: _____

Teléfono fijo: _____ Indicativo _____ Celular: _____

Ocupación: _____ Dirección de residencia: _____

Barrio: _____ Ciudad: _____

Nombre del padre: _____ Celular: _____

Teléfono fijo: _____ Indicativo _____ Celular: _____

Ocupación: _____ Dirección de residencia: _____

Barrio: _____ Ciudad: _____

Hermanos:

1) _____ Celular: _____

Teléfono fijo: _____ Indicativo _____ Ocupación: _____ Ciudad: _____

Dirección de residencia: _____ Barrio: _____

2) _____ Celular: _____

Teléfono fijo: _____ Indicativo _____ Ocupación: _____ Ciudad: _____

Dirección de residencia: _____ Barrio: _____

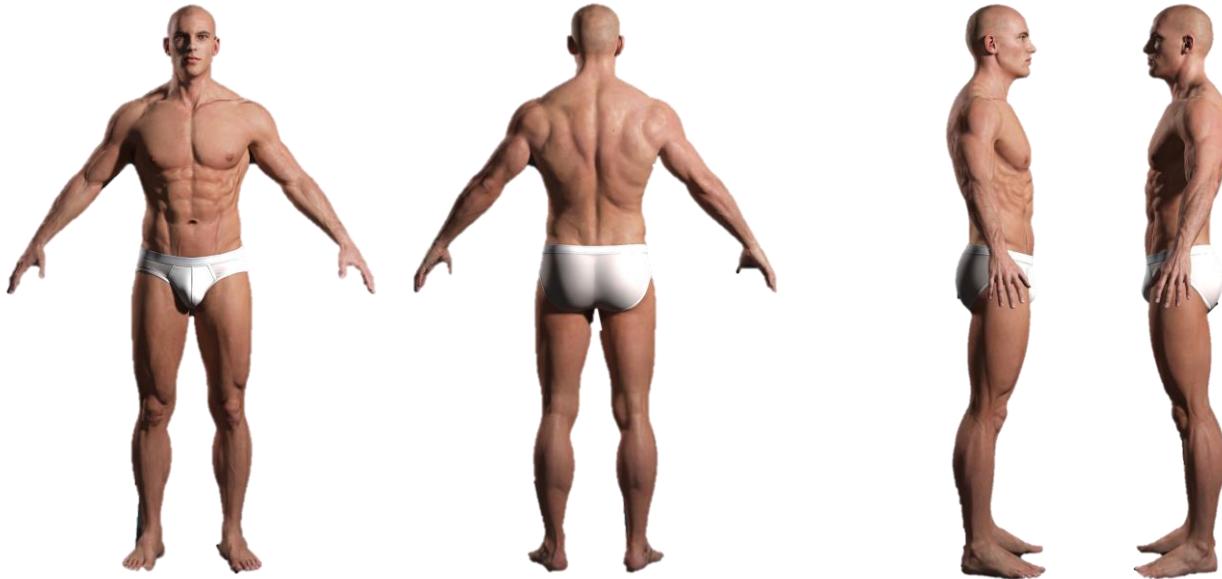


DOCUMENTO BIOGRAFICO

¿TIENE TATUAJES? SI NO

En el siguiente boceto por favor indique en qué parte del cuerpo se encuentran los tatuajes.

- Para marcar la posición de sus tatuajes por favor con color negro realice un sombreado en el lugar y más o menos la dimensión del mismo.



Nota: Para garantizar su proceso de selección la información aquí suministrada debe ser veraz, completa y verificable, ya que el personal de la compañía tomara contacto para confirmar los datos y continuar con el proceso de selección.

FIRMA

CEDULA

HUELLA