

# FUNDACIÓN GLORIA RESTREPO DE MEJIA



## HOJA DE VIDA

### INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Número de cédula: \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Estado civil: Soltero: \_\_\_\_\_ Casado: \_\_\_\_\_ Unión Libre: \_\_\_\_\_ Separado \_\_\_\_\_

Tiene vehículo: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Tipo de vehículo \_\_\_\_\_

Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales \_\_\_\_\_

¿Por qué conceptos? \_\_\_\_\_

Ha estado vinculado a la Fundación: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Tiene parientes en la Fundación: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Lo recomienda alguien de la Fundación o del Club Campestre: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_



### INFORMACIÓN LABORAL

Labora actualmente: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_

Cargo actual: \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_

Horario laboral \_\_\_\_\_ Tipo de contrato \_\_\_\_\_

Empresa anterior: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_ Fecha de retiro: \_\_\_\_\_

Motivo de retiro: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre de los padres \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
No. de Personas que dependen económicamente de usted \_\_\_\_\_  
Parentesco \_\_\_\_\_ Edades \_\_\_\_\_  
Nombre del cónyuge \_\_\_\_\_  
Ocupación: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
No. de Hermanos \_\_\_\_\_ Edades \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios: Primaria \_\_\_\_\_ Bachiller \_\_\_\_\_ Técnico \_\_\_\_\_ Tecnólogo \_\_\_\_\_ Profesional \_\_\_\_\_  
Título Obtenido: \_\_\_\_\_ Fecha de finalización \_\_\_\_\_  
Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
Estudia actualmente: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Curso o Programa \_\_\_\_\_

## REFERENCIAS PERSONALES

(No familiares)

Nombre: \_\_\_\_\_  
Ocupación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Ocupación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Autorizo pedir información de mi hoja de vida sin ninguna restricción SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Certificación:

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en el presente formato son veraces.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

C.C.