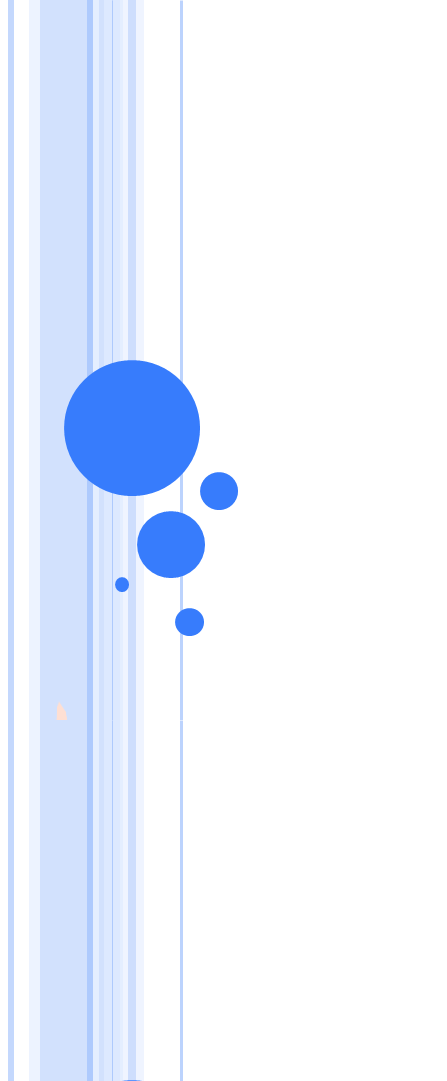
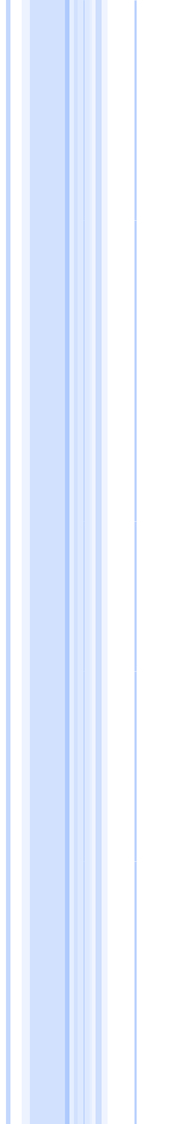
**HOJA DE VIDA**

Foto actual

**Datos Personales**

**NOMBRE**  : Nombres y apellidos completos

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD** : C.C.; T.I. Nº XX’XXX.XXX de XXXXXX

**FECHA DE NACIMIENTO** : día, mes, año

**LUGAR DE NACIMIENTO** : Ciudad, Departamento.

**ESTADO CIVIL**  : Soltero, casado, unión libre, viudo, etc.

**DIRECCIÓN**  : XXXXX No. XXXXXX, Barrio.

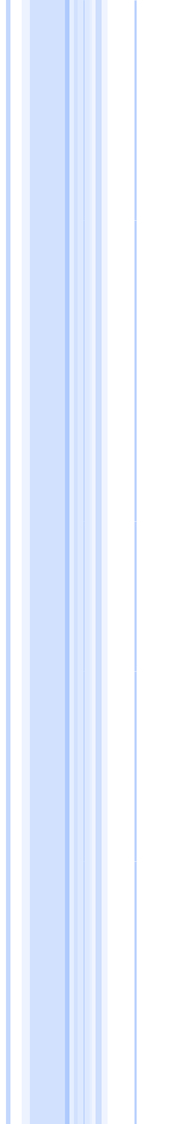
**CIUDAD** : Ciudad - Departamento

**TELÉFONO**  : Celular XXX XX XX XX Fijo: X XX XX XX

**CORREO ELECTRONICO** : [XXXXXX@XXX.XXX.XX](mailto:XXXXXX@XXX.XXX.XX).

**Perfil Personal**

Elabore una composición personal, que lo pueda a usted definir e identificar de manera puntual como persona, puede tener en cuenta los siguientes aspectos:

* Explicar quién es usted, sus virtudes y fortalezas, tales como: trabajo en equipo, responsabilidad, facilidad de aprendizaje, entre otros.
* Comentar otras actividades académicas, personales y/o laborales a las que se dedique actualmente.
* Mencionar los proyectos o actividades de interés personal social en los cuales ha participado.
* Describir sus habilidades y destrezas académicas, sus fortalezas y las áreas de dominio.

**Formación Académica**

Complete la información que aplique en su caso.

* **Estudios Primarios.**

Institucion educativa: (nombre de la institucion).

Año de finalizacion:

Ciudad y Departamento:

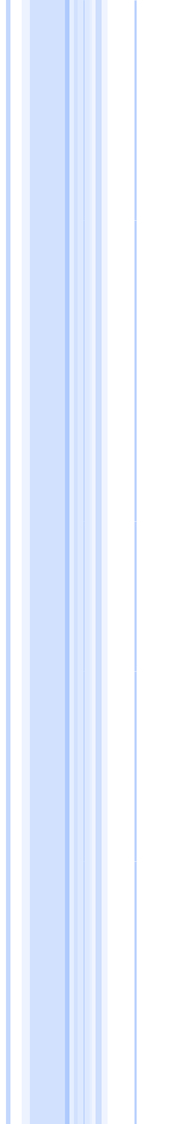
* **Estudios Secundarios:**

Institucion educativa: (nombre de la institucion).

Titulo: (título, ultimo año cursado o cursando.)

Año de finalizacion: (Año o cursando actualmente)

Ciudad y Departamento:

* **Estudios Universitarios, tecnológicos o técnicos:**

Institución educativa: (nombre) Predesalud

Titulo: Tecnico Laboral en Auxiliar de Enfermeria o Farmacia o Asistente administrativo en salud, Cosmetologia y estetica integral, atencion integral a la primera infancia.

Ciudad y Departamento: Bogotá (Cundinamarca)

**Experiencia Laboral**

Si la tiene o la ha tenido, si no elimine la informacion. Si la tiene coloque el empleo actual o el ultimo laborado.

**NOMBRE DE LA EMPRESA :**

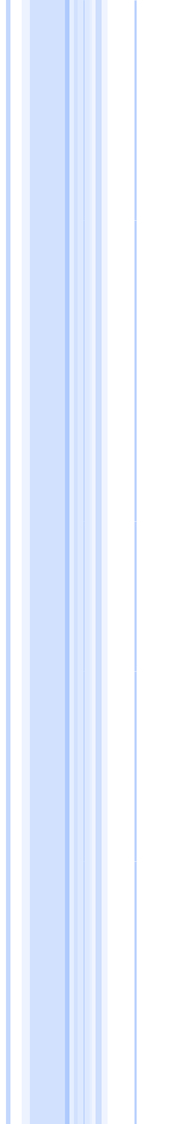
**CARGO :**

**JEFE INMEDIATO**  : (nombre completo de la persona)

**TELEFONO**  : Celular o Fijo

**FECHA DE INICIO DE LABORES** : mes, año

**FECHA DE FINALIZACIÓN** : mes, año



**Referencias Familiares y/o personales**

**NOMBRE**  : Nombres y apellidos completos

**PARENTEZCO**  :

**TELÉFONO**  : Celular XXX XX XX XX Fijo: X XX XX XX

**CIUDAD**

**NOMBRE**  : Nombres y apellidos completos

**PARENTEZCO** :

**TELÉFONO**  : Celular XXX XX XX XX Fijo: X XX XX XX

**CIUDAD**  :

FIRMA (coloque su firma autografa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y apellidos completos

C.C.; T.I. Nº XX’XXX.XXX de XXXXXX