



Primer Nombre:

Alejandro

Segundo Nombre:

Primer Apellido:

Ochoa

Segundo Apellido:

Aponte

Tipo de Documento:

Cedula de Ciudadanía ☒Tarjeta de Identidad ☐Cedula de Extranjeria ☐

Documento No:

1.053.803.374

Expedido en:

Manizales

Fecha de Expedición:

16 - Junio - 2008

Fecha de Nacimiento: (dia-mes-año)

08 - 06 - 1990

Municipio de Nacimiento:

Manizales

Departamento de Nacimiento:

Caldas

Municipio de Residencia:

Manizales

Barrio de Residencia:

Beygala

Dirección de Residencia:

Calle 48E, 25-A02

Teléfono de Residencia:

Celular:

3116210101

Correo Electrónico:

Ampouzele2-224@hotmail.es

Cargo en la Empresa:

Operario

Dependencia:

Sueldo \$

S.M.B.V

Bono Motivacional \$:

Bono Alimentación \$

Incentivo \$

Fecha Ingreso: (dia-mes-año)

02.10.2020

Cuenta No

Entidad Bancaria

Fondo de Cesantías:

Protección

Fondo de Pensiones:

Protección

Entidad Promotora de Salud:

Salud Total

DOTACION

TALLA

DOTACION

TALLA

Estado Civil:

Delantal

Camisa

1

5

Soltero ☒casado ☐separado ☐

Overol

Calzado

1

30

divorciado ☐viudo ☐Union Libre ☐

Pantalon

N. Hijos:

1

Peso en Kilos:

68 kg

Grupo Sanguíneo:

N. Personas a cargo:

2

Estatura:

1.65

Profesión u Oficio:

operario

Experiencia

8 años

Tipo:

Rh: O+

(Recuerde que la Referencia Familiar no deben vivir con usted)

Nombres y Apellidos: (Familiar)

Sandra Solizano

Teléfono de Residencia:

Celular: 3206230563

Barrio de residencia:

Nevarito

Ocupación: Ama de casa

Empresa: Hogar

Nombres y Apellidos: (NO Familiar)

Mariana Lopez

Teléfono de Residencia:

Celular: 3108077141

Barrio:

Los molinos

Ocupación: Ama de casa

Empresa: Hogar

GTHF-005

REV 00

FAMILIAR	Nombres del Padre:		Apellidos:		Numero de documento	
	No hay relacion.				CC.	
	Fecha de Nacimiento: (dia-mes-año)		Barrio de Residencia:		Direccion de Residencia:	
	Telefono de Residencia:		Celular:		Ocupacion:	
INFORMACION	Nombres de la Madre:		Apellidos:		Numero de documento	
	Martha Isabel		Agustine Ramirez		CC. 46.641.012	
	Fecha de Nacimiento: (dia-mes-año)		Barrio de Residencia:		Direccion de Residencia:	
	18 - abril - 1960		Bogota		Calle 48 E 25 A 02	
Telefono de Residencia:		Celular:		Ocupacion:		
		3204326743		Ama de casa		
FORMACION	Primaria <input checked="" type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/>					
	Ultimo Titulo obtenido:		Institucion:		Fecha de terminacion:	
	Bachiller		San Pio X		2008	
	(2 Ultimas empresas para las cuales usted Laboro)					
EXPERIENCIA LABORAL	Empresa:		Telefono:		Ciudad:	
	Tucuman		8011855		Manizales	
	Cargo:		Fecha de Ingreso:		Fecha de Retiro:	
	Operario					
	Motivo de retiro Y Funciones Realizadas:					
	Voluntario control de Biselado					
EXPERIENCIA LABORAL	Empresa:		Telefono:		Ciudad:	
	Siderco		311755-2214		Manizales	
	Cargo:		Fecha de Ingreso:		Fecha de Retiro:	
	Operario		16-01-2018		20-06-2019	
	Motivo de retiro Y Funciones Realizadas:					
	Termino de contrato					
BENEFICIARIOS	Nombres:		Apellidos:		Parentesco:	
	Mariana		Lopez Gonzalez		Hija	
	Tipo de Documento:					
	Cedula de Ciudadania <input checked="" type="checkbox"/>		Registro Civil <input type="checkbox"/>		Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/> Cedula de Extranjeria <input type="checkbox"/>	
	Documento No: 1.098.313.706		Fecha de Nacimiento: (dia-mes-año) 28-08-1999			
	Ocupacion: Ama de casa		Telefono: 3108077141			
	Nombres:		Apellidos:		Parentesco:	
	Samantha		Ochoa Rico		Hija	
	Tipo de Documento:					
	Cedula de Ciudadania <input type="checkbox"/>		Registro Civil <input checked="" type="checkbox"/>		Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/> Cedula de Extranjeria <input type="checkbox"/>	
Documento No: 1054886107		Fecha de Nacimiento: (dia-mes-año) 08-02-2016				
Ocupacion:		Telefono:				

REV 00

GTHF-005