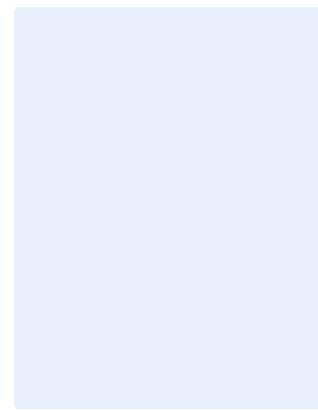


FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SELECCIÓN 2023-02

CLIC PARA INSERTAR FOTOGRAFÍA
RECIENTE (OBLIGATORIA)



DATOS PERSONALES

Número de identificación:	Escribir número				
Nombres:	Haga clic aquí para escribir texto				
Apellidos:	Haga clic aquí para escribir texto				
Libreta Militar N°:	Escribir número	Distrito N°:	Escribir número	Clase:	Elija una opción
Género	Elija una opción	Lugar de nacimiento (municipio, departamento):	Haga clic aquí para escribir texto		
Fecha nacimiento:	Día/Mes/Año		Edad:	Escribir número	
Estatura:	Escribir número	Peso:	Escribir número	Rh:	Elija una opción
Dirección de residencia:	Haga clic aquí para escribir texto				
Barrio:	Haga clic aquí para escribir texto			Municipio:	Haga clic aquí para escribir texto
Celulares:	Escribir número	Escribir número	Teléfono:	Escribir número	
Correo electrónico 1:	Haga clic aquí para escribir su correo electrónico				
Correo electrónico 2:	Haga clic aquí para escribir su correo electrónico				
EPS (Sí aplica)	Haga clic aquí para escribir texto				
Estado civil	Elija un elemento.				
Número de personas a cargo:	Escribir número		Número de hijos:	Escribir número	
Actividades extracurriculares	Clic para escribir texto.				

Disponibilidad horaria: Por favor indique, marcando con una X en la casilla en blanco, la jornada en la cual estaría disponible para recibir la capacitación en caso de ser elegido. Esta disponibilidad aplica para el periodo 2023-02 y no debe cruzarse con fines académicos.

Fin de semana Jornada de la mañana (4:00 am - 1:00 pm) Jornada de la tarde (1:00 pm - 12:00 am)

Sí presenta otra limitante con el horario por favor especificar (Para el periodo 2023-02):

Haga clic o pulse aquí para escribir texto

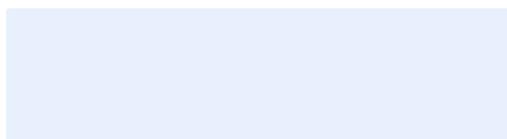
¿Tiene licencia de conducción?	SI/NO				
Tipo de licencia de conducción (si lo tiene, indique la fecha de vencimiento para cada categoría)	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2	Día/Mes/Año			
	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3	Día/Mes/Año			
	<input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> C3	Día/Mes/Año			
¿Ha firmado contrato de aprendizaje?	SI/NO				

FORMACIÓN ACADÉMICA

Programa académico actual	Semestre*	Institución Académica
Clic para escribir texto	Escribir número	Haga clic aquí para escribir texto.

*** INDIQUE EL SEMESTRE QUE ESTA CURSANDO (EL QUE INDICA EL CERTIFICADO DE ESTUDIO).**

CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS DEL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA SON VERACES; QUE LÉÍ EL DOCUMENTO "CONVOCATORIA PARA CONDUCTORES DE VEHÍCULOS DE PASAJEROS TIPO METRO 2023-02" Y QUE CONOZCO, ACEPTO Y CUMPLO CON LOS REQUISITOS ALLÍ CONSIGNADOS.



FIRMA

(CLIC PARA INSERTAR IMAGEN DE FIRMA)