



Conferencia Episcopal de Colombia

# FORMATO HOJA DE VIDA CONFERENCIA EPISCOPAL DE COLOMBIA

Dirección de Talento Humano

FHVTH - 02  
PROCESO: PT - 03

DATOS GENERALES				
<b>FOTO</b>	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
	FECHA DE NACIMIENTO	CIUDAD NACIMIENTO		DEPARTAMENTO
	DIA	MES	AÑO	
	CEDULA	EXPEDIDA EN	LIBRETA MILITAR	DISTRITO
AREA / DPTO	FECHA DE INGRESO	ANTIGÜEDAD	CARGO ACTUAL	GRUPO SANGUINEO
DIRECCIÓN ACTUAL				Casa o Apto
BARRIO	TELEFONO CASA	TELEFONO CELULAR	CORREO ELECTRONICO	
ESTADO CIVIL MARQUE CON UNA X LA CASILLA CORRESPONDIENTE				
SOLTERO(A)	CASADO(A)	SEPARADO(A)	UNION LIBRE	VIUDO(A)
INFORMACION FAMILIAR PERSONAS QUE DEPENDEN ECONOMICAMENTE DE USTED				
PARENTESCO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	OCUPACION	
PADRE				
MADRE				
CONYUGE				
HIJO (A)				
INFORMACION ADICIONAL				
¿TIENE USTED FAMILIARES EN LA EMPRESA?			SI ___	NO ___
PARENTESCO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OBSERVACIONES	



## FORMATO HOJA DE VIDA CONFERENCIA EPISCOPAL DE COLOMBIA

Dirección de Talento Humano

FHVTH - 02  
PROCESO: PT - 03

### INFORMACIÓN SOBRE EDUCACION: ESTUDIOS REALIZADOS

TITULOS OBTENIDOS (Marque con una X)	INSTITUCION	TITULO	AÑO DE GRADO
PRIMARIA:			
SECUNDARIA:			
UNIVERSIDAD:			
POSGRADO:			
DIPLOM/SEMINAR			
DIPLOM/SEMINAR			
OTROS CURSOS:			
OTROS CURSOS:			

### INFORMACIÓN DOTACIÓN

TALLA PANTALÓN	TALLA BLUSA/CAMISA	TALLA DE ZAPATOS

### INFORMACIÓN SEG. SOCIAL

EPS	FONDO DE PENSIONES	FONDO DE CESANTIAS	PREPAGADA

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

¿SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD IMPORTANTE? \_\_\_\_\_

¿TOMA ALGUN MEDICAMENTO? \_\_\_\_\_

### EN CASO DE ACCIDENTE FAVOR AVISAR A:

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELEFONO RESIDENCIA	No. CELULAR

Certifico que la información aquí registrada está completa y es verídica, y Autorizo a la Conferencia Episcopal de Colombia a confirmar cualquier dato aquí descrito; y me acojo a la Ley de Protección de Datos 1581/2012.

\_\_\_\_\_  
FIRMA con Número de Cedula