

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA SELECCIÓN 2019 - 01

FOTOGRAFÍA
RECIENTE

| DATOS PERSONALES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|--------------|----|----|-------------------|----|----|------------|-----------|----------------------|------------------|--|--------------|--|--|--|
| Primer Apellido: | | | | | | Segundo Apellido: | | | | | | | | | | | |
| Nombres: | | | | | | C.C N°: | | | | | | | | | | | |
| Libreta Militar N°: | | | Distrito N°: | | | Clase: | | | | | | | | | | | |
| Género: | | | Femenino: | | | | | | Masculino: | | | | | | | | |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: | | | | | | Edad: | | | | | | | | | | | |
| Estatura: | | | Peso: | | | Rh: | | | | | | | | | | | |
| Dirección residencia: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Barrio y sector: | | | | | | Municipio: | | | | | | | | | | | |
| Tel. Res. : | | | Otro Tel: | | | Celular: | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico 1: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico 2: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado civil | | Soltero: | | | | Casado: | | | | Separado: | | | | Unión libre: | | | |
| N° de personas a cargo: | | | | | | N° de hijos: | | | | | | | | | | | |
| Actividades extracurriculares: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Tiene algún limitante para laborar en los siguientes horarios? Indique cuál a continuación: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fin de semana: | | | | | | De 04:00 a 14:00 | | | | | | De 14:00 a 24:00 | | | | | |
| Especifique porque: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Tiene licencia de conducción? | | | | | | Si: | | | No: | | | | | | | | |
| Tipo de licencia de conducción | | | A1 | A2 | B1 | B2 | B3 | C1 | C2 | C3 | Fecha de vencimiento | | | | | | |
| ¿Ha firmado antes contrato de aprendizaje?: | | | | | | Si: | | | No: | | | | | | | | |

| FORMACIÓN ACADÉMICA | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----------------------|--|--|
| PROGRAMA ACADÉMICO | | | SEMESTRE MATRICULADO A LA FECHA* | | | | | | | | | | INSTITUCIÓN ACADÉMICA | | |
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

* MARQUE CON UNA X EL SEMESTRE QUE APARECE EN SU CERTIFICADO DE ESTUDIO ORIGINAL.

CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS DEL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA SON VERACES; QUE LEÍ EL DOCUMENTO "CONVOCATORIA PARA CONDUCTORES DE VEHÍCULOS DE PASAJEROS TIPO METRO 2018-1" Y QUE CONOZCO, ACEPTO Y CUMPLO CON LOS REQUISITOS ALLÍ SOLICITADOS.

FIRMA _____