

DATOS PERSONALES:			
Nombre y Apellidos	<input type="text"/>		
Fecha de Nacimiento	<input type="text"/> día/mes/año	Ciudad	<input type="text"/>
Dirección Residencia	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	Celular	<input type="text"/>
Documento de Identidad	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>
Nombre del Acudiente	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
ESTUDIOS REALIZADOS			
Nombre Institución	<input type="text"/>		
Fecha Terminación	<input type="text"/> día/mes/año		
Otros	<input type="text"/>		
Fecha Inicio	<input type="text"/> día/mes/año		
REFERENCIAS LABORALES			
Nombre	<input type="text"/>	Empresa	<input type="text"/>
Cargo	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	Empresa	<input type="text"/>
Cargo	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	Empresa	<input type="text"/>
Cargo	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Fecha	<input type="text"/> día/mes/año		
DOCUMENTOS QUE DEBEN ANEXAR:			
Fotocopia cédula de ciudadanía, Hoja de vida con referencias, Experiencia laboral certificada en Servicios Farmacéuticos (Con funciones desempeñadas), Diploma de Bachiller, Certificados de Hepatitis B, Tétano, Carta de Aceptación Práctica, Acta de Compromiso.			



**SCALANDO ESCUELA DE
CAPACITACION LABORAL
EMPRESARIAL**

**FORMATO HOJA DE VIDA
ESTUDIANTE**

Página 2 de
2

Código:
DO-F20

Versión: 01

FOTOCOPIA DE ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES. (**ARP**)

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL. (OFICINA DOCENCIA SERVICIO)

FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANÍA.

FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO JUDICIAL.

FOTOCOPIA DE LIBRETA MILITAR (HOMBRES).

HOJA DE VIDA ACADEMICA CON EL AVAL DE ADMISIONES.

CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCAL (CONTRALORIA).

TRES FOTOS.

ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.

CERTIFICADO VACUNAS HEPATITIS B, VARICELA, TRIPLE VIRAL, RUBEOLA, INFLUENZA Y PPD.

COPIA AUTENTICADA DEL DIPLOMA DE BACHILLER.

FECHA LIMITE DE ENTREGA:

LUGAR: OFICINA DE LA RELACION DOCENCIA - SERVICIO