|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |  | | | | |  |  | | | |  | | |  | |  | |  | | | |  |
|  | **FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA  SELECCIÓN 2024-2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 2025-1 y no debe cruzarse con fines académicos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Si presenta otra limitante con el horario por favor especificar (Para el periodo 2025-1):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 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)** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Día/Mes/Año | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | Día/Mes/Año | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | 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 LEÍ EL DOCUMENTO “CONVOCATORIA PARA CONDUCTORES DE VEHÍCULOS DE PASAJEROS TIPO METRO 2024-2” Y QUE CONOZCO, ACEPTO Y CUMPLO CON LOS REQUISITOS ALLÍ CONSIGNADOS.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (CLIC PARA INSERTAR IMAGEN DE FIRMA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | |  | | | | |  |  | | | |  | | |  | |  | |  | | | |  |