|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **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) |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |