# *HOJA DE VIDA OFICIAL SERVIPLAGAST LTDA.*

| | |
|---|---|
| ***NOMBRES Y APELLIDOS**: HAROLD GAVIRIA TORRES* | |
| *DIRECCIÓN: ALMIRANTE COLON MZ J LOTE 3 ETAPA 1* | *CIUDAD: CARTAGENA* |
| *TELEFONOS: 6907041* | *CELULAR: 320-7228576* |
| ***DATOS PERSONALES*** | |
| *FECHA DE NACIMIENTO: 13-DICIEMBRE-1972* | *LUGAR: CARTAGENA - BOLIVAR* |
| *ESTADO CIVIL: ☐ SOLTERO ☐ CASADO X UNION LIBRE ☐ VUIDO* | |
| *CEDULA DE CIUDADANÍA: 73.156.478* | *LIBRETA MILITAR No.:* |
| *CORREO ELECTRONICO:* | *¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio Distinto al inicialmente contratado? SI X NO ☐* |
| *PROFESION: INGENIERO QUIMICO* | *AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL: 10* |
| ***ESTUDIOS REALIZADOS*** | |
| *PRIMARIA: COLEGIO SALESIANOS* | *BACHILLERATO: COLEGIO SALESIANOS* |
| *EDUCACIÓN SUPERIOR: TECNICO ☐ TECNOLOGO ☐ PROFESIONAL X* | |
| *TITULO OBTENIDO: INGENIERO QUIMICO (UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA)* | |
| *OTROS: DIPLOMADO EN BPM, CURSO ABC INTERNACIONAL, MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS MIP, MANEJO SEGURO DE LOS PLAGUICIDAS DE USO EN SALUD PUBLICA, AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, CODIGO INTERNACIONAL DE CONDUCTA PARA EL MANEJO DE PLAGUICIDAS (FAO), PLAGUICIDAS 1 ELECCION DE LA FORMULACIÓN INSECTICIDA IDEAL (PACA), PROFESIONAL 1 INSPECTOR Y MONITOREO DE PLAGAS URBANAS (PACA).* | |
| *TIPO DE CONTRATO: INDEFINIDO X* | |
| ***EXPERIENCIA LABORAL*** | |
| *EMPRESA: CPT E.U* | *DIRECCION: ALMIRANTE COLON MZ J LOTE 3* |
| *CARGO: GERENTE* | |

| | |
|---|---|
| *EMPRESA: SERVIPLAGAST LTDA* | *DIRECCION: CHIQUINQUIRA MZ 56 LOTE 1* |
| *CARGO: GERENTE OPERACIONAL* | |
| | |
| ***REFERENCIAS PERSONALES*** | |
| *NOMBRE: DINA ESTELA PUELLO MIRANDA* | *NOMBRE: LUZ MARINA POVEDA* |
| *OCUPACIÓN: EJECUTIVA DE CUENTAS* | *OCUPACIÓN: REPRESENTA DE VENTAS* |
| *EFONO: 3186880856* | *TELEFONO: 3123784925* |
| ***REFERENCIA FAMILIARES*** | |
| *NOMBRE: ALEXANDRA GAVIRIA TORRES* | *OCUPACION: INGENIERA MECANICA* |
| *TELEFONO: 3143719926* | *PARENTESCO: HERMANA* |
| *NOMBRE: MAURICIO MENDEZ TORRES* | *OCUPACION: SUPERVISOR DE PATIO* |
| *TELEFONO: 3176739615* | *PARENTESCO: PRIMO* |

_____

*FIRMA*
*C.C.*

*Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces. C.S.T. Art. 62 Num.1°.*