Centro Colombo Americano	HOJA DE VIDA	CODIGO: GER-PER-11-V5
		ULTIMA ACTUALIZACIÓN: 01/abril/2022

***Diligencie este formulario en letra clara y con tinta negra.



1. DATOS PERSONALES

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
GUEVARA	HINCAPIE	JUAN	SEBASTIAN
Tipo de documento identificación:	**Número de documento:**	**Fecha de expedición del documento:**	**Lugar de expedición:**
TI ☐ CC ☑ CE ☐ Otro:_____	1058844035	10 / 5 / 2007	PENSILVANIA, CALDAS
Tipo de libreta militar:	**Número de la libreta militar:**	**Fecha de expedición Libreta Militar:**	**Distrito militar:**
1a. Clase ☐ 2a. Clase ☑	1058844035	15 / 6 / 2009	3
Fecha de nacimiento:	**Departamento de nacimiento:**	**Municipio de nacimiento:**	**Nacionalidad:**
5 / 4 / 1989	CUNDINAMARCA	BOGOTA	COLOMBIANO

Estado Civil:	Sexo:
Casado/a ☐ Soltero/a ☑ Viudo/a ☐ Separado/a ☐ Unión Libre ☐	Femenino ☐ Masculino ☑

Teléfono celular:	Teléfono fijo:	Correo electrónico:
3105771098	3105771098	jguevara@colombobogota.edu.co

Dirección de residencia:	Ciudad/Depto:	Localidad:	Barrio:	Estrato:
CALLE 145 85 80	BOGOTA	SUBA	BALCONES DE LA COLINA	3

Nombre de familiar o amigo en caso de emergencia:	Dirección de residencia:	Teléfono celular:	Parentesco:
DIANA HINCAPIE	CALLE 145 85 80	3233884168	MAMÁ

2. NUCLEO FAMILIAR

Nombres y Apellidos:	Parentesco:	Edad:	Ocupación:
DIANA HINCAPIE	MAMÁ	58	AMA DE CASA

3. FORMACION ACADEMICA

EDUCACION BASICA Y MEDIA
Marque con una **X** el último grado aprobado

Primaria:	Secundaria:	Media:	Titulo obtenido:	Fecha de grado:
1o. ☐ 2o. ☐ 3o. ☐ 4o. ☐	5o. ☐ 6o. ☐ 7o. ☐ o. ☐ o. ☐	10 ☐ 11 ☑	BACHILLER PEDAGÓGICO	5 / 12 / 2007

EDUCACION SUPERIOR
Diligenciar este punto en orden cronológico.
En Modalidad Académica escriba: **TC** (Técnico), **TL** (Tecnológo), **PR** (Profesional), **ES** (Especialización), **MG** (Maestría), **DC** (Doctorado)

Modalidad Académica	Titulo Obtenido	Fecha de graduación	Nombre de la Universidad o Institucion
TL	NORMALISTA SUPERIOR	5 / 12 / 2009	NORMAL SUPERIOR DE LA PRESENTACIÓN
Primaria:	LICENCIADO EN IDIOMA EXTRANJERO INGLES	21 / 10 / 2017	CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO D
		DD / MM / AAAA	
		DD / MM / AAAA	
		DD / MM / AAAA	
		DD / MM / AAAA	

IDIOMAS

Especifique el idioma y nivel que tiene certificado

Idioma	Tipo de examen	Fecha del Examen	Nivel
INGLÉS	IELTS ACADÉMICO	24 8 2021	C1
		DD MM AAAA	
		DD MM AAAA	

4. EXPERIENCIA LABORAL

Registre en orden cronológico los empleos certificados que ha tenido

Nombres de la Empresa	Cargo Desempeñado	Tiempo Laborado	Teléfonos	Nombre del Jefe Inmediato
Colegio Psicopedagógico Infantil La Aldea	DOCENTE/DIRECTOR DE GRUPO	7 AÑOS	3112331870	Rocio Garavito
Uniminuto Virtual y a Distancia	DISEÑADOR INSTRUCCIONAL	1 AÑO	3012573948	Yadira Mora
Centro Colombo Americano Bogotá	DOCENTE	7 AÑOS	3347640	Pilar Bravo/Francisco Rondón

5. ENTIDADES DE SEGURIDAD SOCIAL

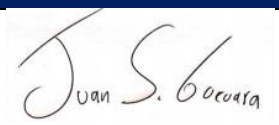
Escriba los datos de las entidades de Seguridad Social en las que está o estuvo antes de su ingreso al Centro Colombo Americano

Entidad Promotora de Salud (EPS):	Fondo de Pensiones Obligatorias:	Fondo de Cesantías:
COMP ENSA	COL FON	

6. FIRMA

27 12 2023

Fecha de diligenciamiento



Firma del colaborador