HOJA DE VIDA CORPORATIVA

Visión del Litoral

AUTORIZACION DE DATOS

Ciudad y fecha: Cali Valle, 20 de Enero de 20 26.

Yo, Yina Caterine Chavez Tulande.,

identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1082159024 de El Pital Huila,

solicito a la empresa **VISION DEL LITORAL SAS** me permita aplicaral cargo de Auxiliar Administrativa.

_____ para tal efecto, autorizo expresamente a la empresa, y en especial al departamento de Gesrtión Humana, a actuar directamente o a través de terceros como el responsable del tratamiento de mis datos personales; a utilizar mis datos personales, para los fines expuestos a continuación: (a.) Mis datos serán tratados para fines precontractuales, contractuales, pos contractuales, laborales, procesamiento, investigación, capacitación, acreditación, consolidación, organización, actualización, reporte, estadística, encuestas, atención y tramitación; (b.) Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. (c.) Es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que éstos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **VISION DEL LITORAL SAS** y a quien le sean cedidos los derechos, para tratar mis datos personales, con finalidad principal de contratación y demás necesarios en la relación laboral.

La información del formato que hace parte integral de la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es veráz, por lo cual autorizo su verificación.

Firma de autorización _____ C.C. 1082159024.

DATOS PERSONALES

No. Cedula:	1082159024.	Expedida en:	El Pital Huila.				
Nombres:	Yina Caterine	Apellidos:	Chavez Tulande				
Sexo:	M F	Estado Civil:	Soltera.	Fecha de Nacimiento:	1995	12	29
Mail:	Yinachavez95@outlook.es.						
Dirección Res.:	Carrera 1C bis #63-20	Ciudad:	Cali	Teléfono1:			
Telefono2:		Celular:	3125885687.				
No. Licencia de Conducción:	1082159024.	Cargo:	Auxiliar Administ	Fecha de Ingreso:	2026	01	13
Profesión:		Salario: →	F	V	Sueldo:	No Diligenciar	
Fondo Salud:	No Diligenciar	Fondo Pensión:	No Diligenciar				
Número de cuenta:	0614332 5375.	Entidad:	Bancolombia.				
		Tallas	S	8	36		

HOJA DE VIDA CORPORATIVA

Visión del Litoral

ESTUDIOS REALIZADOS

Nivel	Años cursados	Institución	Titulo	Fecha Term.		
Primaria.		Ed. Villa de los Andes.	Basica Primaria.	2004	12	05
Secundaria		Ed. Promoción Social.	Bachiller academico.	2014	12	04
Tecnico		Fundación del desarrollo Social y liderazgo.	Tecnico laboral en sistema	2016	12	27

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa: Brillantex Multiservicio		Fecha Ingreso	2018	07	11	Fecha Retiro	2019	01	10
Cargo:	Aprendiz.	Sueldo: SMLV							
Referencia:	Pada Llanos.	Teléfono	(602) 5240705.						
Observaciones:									
Empresa: Comercializadora de Sistemas		Fecha Ingreso	2021	04	10	Fecha Retiro	2022	09	29
Cargo:	Asistente.	Sueldo:							
Referencia:	Alberto Zuñiga.	Teléfono	3104980632.						
Observaciones:									

DATOS FAMILIARES

Relación	Identificación	Nombres	Apellidos	Fecha Nac.		
Hijo	10815843 2.	Alexander	Chavez Tulande.	2012	12	08
Hijo.	1110059236	Thiago Andres	Quintero Chavez	2017	12	16
				AAAA	MM	DD
				AAAA	MM	DD
				AAAA	MM	DD

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIAS

NOMBRE :	Luz Esnedo Tulande		
PARENTESCO	Madre	TELÉFONOS	3204833170.
DIRECCIÓN		CIUDAD	El Pital Huila.
NOMBRE :	Jonatha Quintero. Ceron.		
PARENTESCO	ex pareja.	TELÉFONOS	3214596257.
DIRECCIÓN		CIUDAD	Cali.
TIPO DE SANGRE	O	RH	+

DOTACIÓN

TALLAS: CAMISA S PANTALÓN 8 BOTAS 36.

NOTA: Favor anexar soportes que acreditan la información suministrada. Si realiza algún cambio que afecte la información contenida en los archivos de la Empresa o si cursa algún estudio formal, le agradecemos informar al Area de Gestión Humana con los respectivos soportes.

Firma del Trabajador