SERVICIOS INTEGRALES del Estado Colombiano	**PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN** **FORMATO DE HOJA DE VIDA PERSONA NATURAL**	**Código:** JUR-GC-P03 **Versión:** 01 **Fecha versión:** 01-03-2018

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
ALVAREZ	BRACHO	HERNANDO JAVIER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C_X__C.E____PAS____ No. 1.004.375.537	F___M_X_OTRO___	COL X EXTRANJERO____ PAÍS_____

FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
DIA 18 MES 10 AÑO 2001	_____ CIUDAD: CIENAGA - MAGDALENA TELÉFONO: 3045758454_____
CIUDAD: CIENAGA - MAGDALENA	
PAÍS: COLOMBIA	EMAIL hernandoalvarezbracho@outlook.com

2. FORMACIÓN DE COMPETENCIAS

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA_____ PRIVADA___X_____
HOLCREST S.A.S.		
CIUDAD	**CARGO**	**OBJETO / FUNCIONES**
MEDELLÍN, ANTIOQUIA	AUXILIAR SERVICIO AL CLIENTE	
TELÉFONO Y/O EMAIL CONTACTO		
3200332		
FECHA INICIO	**FECHA FIN**	
21-11-2022	09-04-2024	

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA_____ PRIVADA_____
CIUDAD	**CARGO**	**OBJETO / FUNCIONES**
TELÉFONO Y/O EMAIL CONTACTO		
FECHA INICIO	**FECHA FIN**	

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA_____ PRIVADA_____
CIUDAD	**CARGO**	**OBJETO / FUNCIONES**
TELÉFONO Y/O EMAIL CONTACTO		
FECHA INICIO	**FECHA FIN**	
EMPRESA O ENTIDAD		**PÚBLICA**_____ **PRIVADA**_____
CIUDAD	**CARGO**	**OBJETO / FUNCIONES**
TELÉFONO Y/O EMAIL CONTACTO		
FECHA INICIO	**FECHA FIN**	

3. TIEMPO DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA EN AÑOS Y MESES				
OCUPACIÓN	**AÑOS**	**MESES**	**PÚBLICA**	**PRIVADA**
AUXILIAR SERVICIO AL CLIENTE	1	5		

4. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11 x

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

MODALIDAD		INSTITUCIÓN	TÍTULO OBTENIDO
TC (TÉCNICA)			
TL (TECNOLÓGICA)			
UN (UNIVERSITARIA)	X	Universidad del Magdalena	Administración de empresas
ES (ESPECIALIZACIÓN)			
MG (MAESTRÍA O MAGISTER)			
DOC (DOCTORADO O PHD)			

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE, SI____NO__X__ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES.

FIRMA DEL CONTRATISTA



HERNANDO JAVIER ALVAREZ BRACHO
C.C. No. 1.004.375.537
TEL: 3045758454
E-mal: hernandoalvarezbracho@outlook.com