



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GUINEA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES ALEXANDER
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 79984704	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO 79984704 D.M. 47		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 3 MES SEP AÑO 1978 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD Yacopí		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 34 A # 7 ESTE -35 BLOQUE 21 CASA 04 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD Soacha TELEFONO 9151937 EMAIL alex-guinea@hotmail.com

2 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)

EDUCACIÓN BASICA											TITULO BACHILLER				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE		AÑO	1996

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).
ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Universitaria	9	X	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	11 2022	
Tecnológica	4	X	TECNOLOGÍA EN GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	11 2019	

Firma electrónica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Diplomado de Gestión de los Recursos Humanos	Universidad del Areandina	2021	148
SALUD OCUPACIONAL	SERVIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	2011	60
SALUD OCUPACIONAL: FACTORES DE RIESGO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	2011	40

DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA , REGULAR (R) BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	www.subredsur.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7300000	DÍA 6 MES 6 AÑO 2014		DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA	BODEGA ESPECIALIZADA DE	CARRERA 20 # 47B - 35 SUR	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COMPAÑÍA COLOMBIANA AUTOMOTRIZ MAZDA		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	NO REGISTRA	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
2357529	DÍA 6 MES 11 AÑO 2006		DÍA 6 MES 5 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
OPERARIO DE ENSAMBLE	PRODUCCIÓN	CII 134a # 45 - 95	

Firma electrónica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD LA HUERTA DE ORIENTE	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO REGISTRA	
TELÉFONOS 7428991	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 1 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 11 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO OPERARIO	DEPENDENCIA PRODUCCIÓN	DIRECCIÓN DIAGONAL 46 # 16 - 37	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO REGISTRA	
TELÉFONOS 7460909	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 8 AÑO 1998	FECHA DE RETIRO DÍA 3 MES 2 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE OFICINA	DEPENDENCIA GERENCIA	DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA 68 # 68-31	

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	11	10
Pública	12	1
Total	23	11

Firma electrónica validador: null

