

 <p>Sistema Integrado de Mejora Continua</p>	<p>Servicio Nacional de Aprendizaje SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER</p> <p>HOJA DE VIDA APRENDICES EN FORMACIÓN</p>	<p>Fecha: Mayo de 2012</p> <p>Versión: 2.0</p> <p>1 Página</p>
---	--	--



INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE COMPLETO:		MARLON RENE VILLAMIZAR GARCIA					
TIPO DE DOCUMENTO: <i>(Marque una X)</i>		T.I	<input checked="" type="checkbox"/>	C.C	<input type="checkbox"/>	C.E	<input type="checkbox"/>
N° DE DOCUMENTO:		97012620164		LUGAR DE EXPEDICIÓN:		CUCUTA	
EDAD:	15	FECHA DE NACIMIENTO: <i>DD/MM/AAAA</i>		26/01/1997	LUGAR DE NACIMIENTO:		CUCUTA
ESTADO CIVIL:		SOLTERO		GÉNERO: <i>(Maque con una X sobre la letra)</i>		F	M X
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO:		CALLE 19 #18ª-31 LIBERTAD AGUAS CALIENTES					
CIUDAD DE DOMICILIO:		CUCUTA		TELÉFONO (S):			
N° DE CELULAR:		3118544623		CORREO ELECTRÓNICO:		villamizargarciam@gmail.com	

ESTUDIOS

EDUCACIÓN TÉCNICA LABORAL, SUPERIOR U OTROS SENA	
Nombre de la institución educativa:	PABLO CORREA LEON
Actualmente me encuentro matriculado en la especialidad:	HERRAMIENTAS DE MULTIMEDIA Y DISEÑO

 <p>Sistema Integrado de Mejora Continua</p>	<p>Servicio Nacional de Aprendizaje SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER</p> <p>HOJA DE VIDA APRENDICES EN FORMACIÓN</p>	<p>Fecha: Mayo de 2012</p> <p>Versión: 2.0</p> <p>2 Página</p>
---	---	--

Nivel de formación: <i>(Auxiliar, Operario, Técnico, Tecnólogo)</i>	AUXILIAR	N° de ficha:	
Duración Etapa Lectiva: <i>(Meses)</i>	15 MESES	Duración etapa Productiva: <i>(Meses)</i>	5 MESES
Inicio Etapa Lectiva: DD/MM/AAAA	19/O1/2015	Fin Etapa Lectiva: DD/MM/AAAA	30/11/2016

BÁSICA SECUNDARIA	
Nombre de la institución educativa:	FRANCISCO JOSE DE CALDAS
Nombre del título:	BACHILLER EN BASICA SECUNDARIA
Fecha de grado:	27 DE NOVIEMBRE DEL 2014

BÁSICA PRIMARIA	
Nombre de la institución educativa:	SANTOS APOSTOLES SEDE EL ROSAL
Nombre del título:	BACHILLER BASICA PRIMARIA
Fecha de grado:	20 DE NOVIEMBRE DEL 2010

OTROS ESTUDIOS (EDUCACIÓN NO FORMAL) <i>Enuncie los cursos, seminarios, diplomados, talleres que haya realizado</i>

EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la empresa:			
Nombre del cargo:			
Fecha de inicio:		Fecha de fin:	

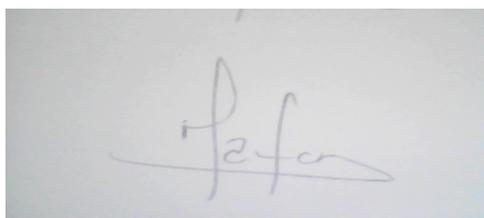
 <p>Sistema Integrado de Mejora Continua</p>	<p>Servicio Nacional de Aprendizaje SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER</p> <p>HOJA DE VIDA APRENDICES EN FORMACIÓN</p>	<p>Fecha: Mayo de 2012</p> <p>Versión: 2.0</p> <p>3 Página</p>
---	---	--

Nombre de la empresa:			
Nombre del cargo:			
Fecha de inicio:		Fecha de fin:	

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	CARGO	TELÉFONO
RAQUEL GARCIA	AMA DE CASA	3212893796

FIRMA



FECHA: 03 DE FEBRERO DEL 2015