

# Corporación Nacional de Servicios Generales de Alcohólicos Anónimos Colombia

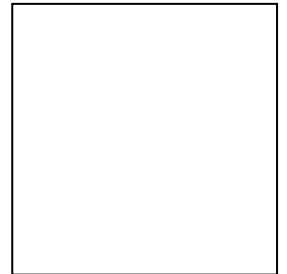
**Somos integrantes de servicios mundiales de Alcohólicos Anónimos**

## HOJA DE VIDA

La 54ª Conferencia de Servicios Generales 2018 aprobó editar un formato establecido por la OSG para presentar la hoja de vida a los diferentes servicios que son requeridos mediante convocatoria, a la membresía Nacional.

Este formato oficial debe ser diligenciado a máquina o a mano, con letra clara, completamente legible. Para efectos de correspondencia. Además se sugiere suministrar los datos completos. En caso de cambio de dirección, número Celular favor comunicar al correo [aserviciosgenerales@gmail.com](mailto:aserviciosgenerales@gmail.com) o comunicarse a la OSG al PBX (4) 2517887 o al cel. 3117479671

**NOTA:** para validez de la Hoja de Servicio se debe adjuntar el acta de la asamblea de área (formato aprobado) cuando se trate de candidatos a Custodio Clase B. (Regional y General).



### DATOS PERSONALES

<i>Nombre Completo</i>			<i>Apellidos</i>		
<i>Fecha de nacimiento</i>			<i>Cedula</i>		
Día	Mes	Año	Numero:		

**Colocar X en el espacio en blanco correspondiente al servicio:**

	<i>Candidato a Custodio Clase B</i>					
	<i>Región</i>	A	B	C	D	E
	<i>General de Territorio Norte</i>					
	<i>General de Territorio Sur</i>					
	<i>Custodio de Servicios Generales</i>					
<i>Director No custodio</i>		<i>Miembro de Comité Nombrado</i>				

Dirección para envío de correspondencia:			
Ciudad.	Departamento:	Barrio	
Correo Electrónico			
Teléfono Fijo	No. Celular	No. WhatsApp	
No. Pasaporte	Tiempo en AA :	Fecha de aniversario	
Visa	Nombre del Grupo Base - Actual	Área	Región

### SERVICIOS PRESTADOS EN AA

Nombre los servicios prestados en el Grupo:

---



---



---

Servicios generales:

Marque con X en la segunda casilla los servicios prestados:

RSG	MCD	Coordinador de área	Secretario del área	Tesorero del área	Delegado	Director no Custodio	Miembro de Comité nombrado	Miembro del personal OSG

### INFORMACIÓN ACADEMICA

**Estudios realizados: (Adjuntar copia diploma o certificado) si tiene estudios universitarios no requiere presentar certificados de primaria y secundaria. Relacione los dos estudios académicos que crea más representativos.**

<i>Entidad académica</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Departamento</i>
<i>Título obtenido</i>	<i>Año:</i>	<i>Estudia actualmente</i>
<i>Entidad académica</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Departamento</i>
<i>Título obtenido</i>	<i>Año:</i>	<i>Estudia actualmente</i>

## INFORMACIÓN LABORAL

**Relacione las últimas dos empresas en la que ha laborado:**

<i>Nombre de la empresa</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Departamento</i>
<i>Nombre del Jefe inmediato</i>	<i>Numero de contacto</i>	

<i>Nombre de la empresa</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Departamento</i>
<i>Nombre del Jefe inmediato</i>	<i>Numero de contacto</i>	

**Marque con X la casilla correspondiente:**

<i>Trabajador independiente</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Pensionado</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Profesión actual :</i>			
<i>Empleado</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		
<i>Nombre de la Empresa o institución</i>			

\_\_\_\_\_  
Firma

**Nota:** La información suministrada solo para uso exclusivo de la Corporación Nacional de Servicios Generales de AA Colombia. Según decreto cumplimiento a lo preceptuado por la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. Autorización de tratamiento de datos personales.

Elabora: OSG -Colombia	Revisa y aprueba: Comité de Nombramiento – Comité de Nominaciones de la JSG y de la Conferencia.		
Fecha de recibido:	Firma:	Documento No.	

**ANEXO ASAMBLEA**  
**Procedimiento de elección Custodio Clase B**

*Ver Capítulo noveno*  
*La Junta de servicios Generales*  
*Paginas M100- M102- M103*

Número del Área	Región	Territorio
Fecha de la Asamblea electiva	Número de asistentes	
	Total RSG: <input type="text"/>	
Ver manual de Servicios Procedimiento del Tercer Legado	Comité de Área: MCD, Delegado, secretario, tesorero, coordinador, coordinadores de los comités de servicio Total : <input type="text"/>	
	Total asistentes con voto: <input type="text"/>	
	Dos terceras partes : <input type="text"/>	
	Relacione el Número de votos con el cual fue elegido el candidato a Custodio : <input type="text"/>	
	Sombrero : (coloque X según sea el caso) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Observaciones :		
Nombres de los candidatos al servicio de custodio	Servicio actual	
<b>Nombre del candidato a custodio</b>		Periodo:

**Nota:** Para director no custodio y miembro de comité nombrado no aplica.  
Adjuntar la Hoja de vida de acuerdo al formato aprobada del candidato a Custodio.

\_\_\_\_\_  
Coordinador del Área

\_\_\_\_\_  
Secretario del Área