



Fecha D 02 M 10 A 21	Empleo o cargo al que aspira
-----------------------------	------------------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante ROMERO ROMERO		Nombre(s) del aspirante Diana Patricia	
Fecha de nacimiento D 12 M 10 A 1981	Lugar de nacimiento Bogotá		
Dirección domicilio / Barrio Dg 73 A sur #78 ISO CS 122		Ciudad Bogotá	
Teléfono		N° Celular 322970 2779	
Correo electrónico patricia2932@hotmail.com		Nacionalidad colombia	
Profesión, ocupación u oficio Transportadora		(*) Estado civil soltera	Años de experiencia laboral 23 años
DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 52755072	(**) Libreta militar No. _____		Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito No. _____		Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. _____	Categoría _____



II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Mas de 20 años de experiencia laboral en mercadeo y ventas. Siempre dispuesta a aprender y emprender nuevos retos.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? coordinadora	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato obra o labor
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual \$ 1'000.000-venta plastico		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 4'000.000
¿Por qué conceptos? casa - hijas - vehiculos	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$		
¿Cuál es su principal afición? conducir	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? A.C.S policia Nacional			

10932317



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco	
2		Hijas		Edades	
17 y 13 años		Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Gloria Romero		Hogar		Teléfono(s)	
310 871 9831		Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Jesus Romeo		Tecnico refrigeración		Teléfono(s)	
312 532 7706		Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Angela Romero		Empleada		Teléfono(s)	
311 208 2840		Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Marcela Romero		psicologa		Teléfono(s)	
322 894 9877					

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1993	5	Bás Primaria	Carlos alban Holguin	Bogotá
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1999	6	Bachiller	Agoberto Mejia	Bogotá
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
	500	Exel - word - internet		SENA	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
	1000	Mercadeo y ventas		comfenalco	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué programas maneja?		Escucha		Lectura
	1. word	R <input checked="" type="checkbox"/> MB	3. Power point		R <input checked="" type="checkbox"/> MB
	2. Excel	R <input checked="" type="checkbox"/> MB	4. internet		R <input checked="" type="checkbox"/> MB
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué idioma(s) conoce?		Escritura		Habla
	1.	R B MB	R B MB		R B MB
	2.	R B MB	R B MB		R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
coordinadora		transporte		monteideo		3006340457	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
transportador				D 22 M A 20		D M A	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Transporte Alimentos T.A.T		\$		\$			
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Fernanda				Inhouse			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro							

VIII. NOTAS ADICIONALES

Lined area for additional notes.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)				
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final			
		D	M	A	D	M	A	\$	\$
Funciones realizadas									
Nombre de su jefe inmediato									
Cargos									
Logros obtenidos									
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>									
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>									
Motivo del retiro									

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)				
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final			
		D	M	A	D	M	A	\$	\$
Funciones realizadas									
Nombre de su jefe inmediato									
Cargos									
Logros obtenidos									
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>									
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>									
Motivo del retiro									

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Zuly Rojas	Ocupación SUPERVISORA	Dirección Dg 73 a sur #78 I 50 048	Teléfono 310 797 7097
2.	Nombre Mary santamaria	Ocupación Pensionada	Dirección	Teléfono 321 289 4275
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Jesus Romero	Ocupación Tecnico refrigeración	Dirección Bosa	Teléfono 312 532 7706
2.	Nombre Jenny Romero	Ocupación conductora	Dirección ciudad verde	Teléfono 320 576 1951

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Marque con una X

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p></p> <p>c.c. 52755-022</p>
--	--	--