

WEX402

# HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha 18   12   20	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
-----------------------	--	--------------

## I. INFORMACIÓN GENERAL (\*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante <b>Alfaro Salvador</b>		Nombre(a) del aspirante <b>Dahany Liney</b>		FOTOGRAFIA RECIENTE Tamaño 3 x 4 cm Clicar aquí para cargar
Dirección domicilio / Barrio <b>Calle 21 N° 32 B-167</b>		Ciudad <b>Sabanalarga / Atlántico</b>		
Teléfono		No. Celular <b>3004664636</b>		
Correo electrónico <b>dahanylineyalfaro.salvador@gmail.com</b>		Nacionalidad <b>Colombiana</b>		
Profesión, ocupación u oficio <b>Comerciante Independiente Casada</b>		(*) Estado civil <b>Casada</b>		
		Años de experiencia laboral <b>20 años</b>		

DOCUMENTACION <small>(**) Respuesta opcional</small>			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>3264588</b>	(**) Libreta militar N°	Primera clase <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Malambo</b>	Distrito N°	Segunda clase <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción N°	Categoría

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D   M   A	¿Lo recomienda alguien Nombre de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? <b>Sabanalarga / Atlántico</b>	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <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	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual <b>800.000</b>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 600.000</b>	
¿Por qué conceptos? <b>Por Renta</b>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$ A Cordoba</b>		
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? <b>Leer</b>	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

### OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

fortalecer la economía de mi hogar para alcanzar metas y logros definidos como el estudio de mi hijo...

### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Donaldo Antonio Sarabvalle		Profesión, ocupación u oficio Conductor	Empresa donde trabaja Traslados INAM	
Cargo actual Conductor		Dirección Calle 21 N° 32B-157	Teléfono	Ciudad Sabanalarga
N° de personas que dependen económicamente del solicitante 1	Parentesco Hija	Edades 20 años		
Nombre(s) padre(s) fallecidos		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)
Nombre(s) hermano(s) Lizzy Marcel de Moya S.		Profesión, ocupación u oficio Asistente Administrativo	Teléfono(s) 3554564955	
OSmel Miguel de Moya S.		Conductor	3146772574	

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE REALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1991	6	primaria académica	San Rafael	Mabamba
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2007	6	Bachiller académico	Carl ROS.	Sabanalarga
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿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, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		1.	R B MB	3.	R B MB
¿Programa(s) que maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?		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.

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)				ÁREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoria	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>
						Personal	<input type="checkbox"/>
						Sistemas	<input type="checkbox"/>
						Tesorería	<input type="checkbox"/>
						OTRAS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>

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 \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato					Cargo
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"/>
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 \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato					Cargo
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"/>
Motivo del retiro					

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1. Ingrid Arias M	Comerciante	Carrera 7 #16-33	3013641037
2. Alison Massi Beltran	Lic. Biología y Química	Calle 61A #22E-53	3046634128
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1. Zuleimy Sandoval A	Estudiante	Calle 21 N° 32B-167	3015537099
2.			

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



Mezcla  
con 4184

<p><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotras le avisaremos, gracias.</p>	<p><b>Certificación</b></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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p><b>Firma del solicitante</b></p> <p><i>x Dahany Scaev S.</i> CC 32614588</p>
--	--	---