



## HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D    M    A	Aspirante

## I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>LUENGAS ORTÍZ</b>	Nombre(s) del aspirante <b>DIANA CAROLINA</b>
Fecha de nacimiento <b>D 24 M 10 A 1996</b>	Lugar de nacimiento <b>BOGOTÁ</b>
Dirección domicilio / Barrio <b>KI 73 # 77-16 sur</b>	Ciudad <b>BOGOTÁ</b>
Teléfono	No. Celular <b>321 911 4503</b>
Correo electrónico <b>dianacortiz@gmail.com</b>	Nacionalidad
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil <b>SOLTERA</b>
	Años de experiencia laboral
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>1024575465</b>	(**) Libreta militar N° _____
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N° _____	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	Licencia de conducción N° _____
	Categoría _____

## DOCUMENTACION

(\*\*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995



## II. PERFIL LABORAL

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

**Soy UNA PERSONA RESPONSABLE HONESTA A TIENDO A MIS  
LABORES DE TRABAJO Y ESTUDIAR PARA DARLE UN  
MEJOR FUTURO A MI HIJA**

## III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	En qué empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Empleado _____ Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato Favor de señalar el que mejor se adapte a su situación laboral DETALLE DE LA RELACIONES CON LOS ULTIMOS TRES EMPRESAS DETALLE DE LA ULTIMA EMPRESA DE
¿Trabajó 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 0    7    2014	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Nombre _____ Dependencia _____
¿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 _____ 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? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: Familiar <input checked="" type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador _____	Teléfono _____ ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual <b>ALIMENTACIÓN, SERVICIOS, EDUCACIÓN, VESTUARIO, TRANSPORTE</b>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 600.000</b>	
¿Por qué conceptos? <b>ALIMENTACIÓN, SERVICIOS, EDUCACIÓN, VESTUARIO, TRANSPORTE</b>	Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuanto es su aspiración salarial? <b>\$ 800.000</b>	
¿Cuál es su principal afición? Ocio y entretenimiento Deportes Música Cine Lectura Religión Cultura Artes plásticas Cocina Jardinería Cosecha	Práctica deportiva Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

## **IV. INFORMACIÓN FAMILIAR**

Nombre espesa (o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección		Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted	1	Parentesco		Edades
Nombre(s) padres(s) JOSE LUENGA		Profesión, ocupación u oficio AUXILIAR DE COCINA		Teléfono(s) 3158627045
ANA SOFIA ORTIZ				320412326
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)
Diego Ortiz		CABO 2	EJERCITO	312523232

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD			
Primaria	2005	5		ERASMO DE ROTTERDAM	BOGOTÁ			
Bachillerato Académico	2014	11		FUNDESCO	BOGOTÁ			
Comercial								
Técnico								
Otro								
Educación Superior	2016	2		INSTITUTO ICES	BOGOTÁ			
Técnico								
Tecnológico								
Profesional								
Posgrados								
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa			Institución			
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)			Año / semestre que cursa			
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>							
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>		
					Nocturno <input type="checkbox"/>	A distancia <input type="checkbox"/>		
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)						R B ME		
Sistemas	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B ME		
¿Qué programas maneja?	2.			R B MB	4.	R B ME		
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha		Lectura	Escritura	Habla
¿Qué idioma(s) conoce?	2.			R B MB	R B MB	R B MB	R B MB	R B ME
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 WORLDSIDE TRADING CO. S.A. Actividad Económica Comercio Dirección Av. Hacienda # 35 A 13 sur Teléfono(s) 312 458 5376

**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 WORLDSIDE TRADING CO. S.A. Actividad Económica Comercio Dirección Av. Hacienda # 35 A 13 sur Teléfono(s) 312 458 5376

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Analista de Sistemas	IT	01/01/18	01/03/19	\$ 350.000	\$ 350.000

Funciones realizadas

**FECREACION DE NIÑOS** **ELABORACION DE PIANO**

**MAKIP DELIA CERQUEKA** **MAKIP COMUNITARIA**

**Logros obtenidos**

**Tipo de contrato:** Indefinido  ¿Cuánto tiempo?  Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál?

Fijo Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo:  Tiempo completo  1/2 Tiempo  Por horas  Jornada:  Diurna  Nocturna  Otra jornada

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			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"/> 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			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"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>				
Motivo del retiro						

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre JEFFERSON GALLEGO	Ocupación	Dirección	Teléfono 321 266 85 66
2.	Nombre ESTEFANIA PARRA	Ocupación CONTRAPREFERENCIA	Dirección	Teléfono 313 369 7777
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre ANA SOTIA ORTIZ	Ocupación AUXILIAR DE CODINA	Dirección	Teléfono 320 441 23 26
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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



Marque con una X

<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> 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 § 105 (Legis)	<b>Firma del solicitante</b> DIANA IUENGO C.C. 1024 575 465
---	--	---