



Ciudad BOBOTÁ	Fecha D M A	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
-------------------------	--------------------------	---------------------------	--------------

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

II. DATOS PERSONALES

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

Primer apellido TOUZID	Segundo apellido BELTRÁN	Nombres ALEIDA	
Profesión, ocupación u oficio		Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
Lugar de nacimiento PTO SNI 6nR CUNDINAMARCA		(*) Fecha de nacimiento D 23 M 04 A 1984	(*) Estado civil UNIÓN LIBRE
Dirección domicilio CALLE 163 N° 72-29		Barrio COLINA	Teléfono 3162330472
Cédula de ciudadanía: N° 20.831.046		(**) Libreta militar N°	
Expedida en: PTO SNI 6nR CUNDINAMARCA		Distrito N°	Primera clase: <input type="checkbox"/> Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Licencia de conducción	¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador OLGA GARCIA	Teléfono 3142783944
			Valor del arriendo 600.000
¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
		Independiente <input type="checkbox"/>	



II. EDUCACION Y APTITUDES

Primaria	Establecimiento ESCUELA 6 DE ENERO	Ciudad PTO SNI 6nR	Último grado cursado 5-PR	Fecha 1999
Bachillerato	Establecimiento COLEGIO DEPARTAMENTAL MIXTO	Ciudad PTO SNI 6nR	Último grado cursado LL	Fecha 2004.
Educación Superior	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
	Título obtenido y/o especialidad	Tipo de formación Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>		
¿Qué estudios realiza actualmente?				Horario:

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar más detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.)

Nombre de la última o actual empresa COSECHAS	Dirección EXITO SUBA	Teléfono(s) 313859 2049
Nombre de su jefe inmediato OLGA LUCIA JIMENEZ	Cargo(s) desempeñado(s) por usted ASESORIA	
Funciones realizadas PREPARACION DE SUGERENCIAS Y ATENCION AL CLIENTE		
Fecha de ingreso 16/03/2018	Fecha de retiro 20/12/2018	Sueldo inicial \$ 900.000
Motivo del retiro VOLUNTARIO	Sueldo final o actual \$ 900.000	
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)		
Nombre de la empresa SENTICERDOS	Dirección AV CIUDAD DE CALI 15A N° 3197285052	Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato MONICA ALEXANDRA LOZANO	Cargo(s) desempeñado(s) por usted ATENCION AL CLIENTE Y CIERZA	
Funciones realizadas ATENCION AL CLIENTE		
Fecha de ingreso 12/02/2014	Fecha de retiro 27/02/2018	Sueldo inicial \$ 750.000
Motivo del retiro VOLUNTARIO	Sueldo final \$ 750.000	
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)		

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
PETROLEO / GASOLINA	<input type="checkbox"/>	Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	BODEGAJE	<input type="checkbox"/>	VIGILANCIA	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	FINCA RAIZ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>	Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

V. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
EDUARDO LOZANO	COMERCIANTE	FABRICICO SANTANDER	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
GENETI DE CERDOS	AV. CIUDAD DE CALI ISAM 13155354192	3155354192	BOGOTÁ
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio		
LUIS OCTAVIO TOVAR	OFICIOS VARIOS		
LEONOR BELTRÁN	AMM DE CNSA		

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

1.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
GENTIL GARCIA	COMERCIANTE	BOGOTÁ	3155354192
2.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
MILENY BELTRÁN	COMERCIANTE	PTO SULCR	3122841522

VII. INFORMACION ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa?	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>	¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?
	Agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona que lo recomienda	División o departamento		
Si tiene parientes en esta empresa menciónelos			

Nota importante Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante ALEJANDRO LOZANO B. C.C. 70.831.046
---	--	--

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

Concepto primer entrevistador:			
	Vo. Bo. como candidato. Firma		Fecha
Concepto segundo entrevistador:			
	Vo. Bo. como candidato. Firma		Fecha
Conclusiones			
Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo \$
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación