



# 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 07 M 02 A 2023

### I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
Duarte García	Angie Tatiana	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	
D 17 M 09 A 2003	Bucaramanga	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
Cra 4b #192 a-34	Bogotá D.C.	
Teléfono	No. Celular	
Correo electrónico	Nacionalidad	
tatianaduarte0917@gmail.com	colombiana	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral



FOTOGRAFIA  
 RECIENTE  
 Tamaño 3x4 cms.

### DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1003109801	(**) Libreta militar N° _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: _____	Distrito N° _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N° _____	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° _____ Categoría _____

### II. PERFIL LABORAL

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

Me caracterizo por ser una persona honesta, responsable, proactiva y emprendedora, mi nivel de escolaridad es de técnico laboral auxiliar de enfermería

### II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D   M   A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> Nombre _____ No <input type="checkbox"/> 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? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> Describalo e indique su valor mensual No <input type="checkbox"/>			¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? _____
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ _____
¿Cuál es su principal afición ?	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuánto es su aspiración salarial? _____	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

492023475

77021241007813 <

#### IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Nº de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) <i>Luz Gómez Duarte García</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Cajera</i>		Teléfono(s) <i>3125585578</i>	
Nombre(s) hermanos(s) <i>Nicolas Arias Duarte</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Estudiante</i>		Teléfono(s)	

#### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria	2014		Primaria	Agustín Fernández		Bogotá D.C
Bachillerato Académico	<input checked="" type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/>	Bachiller	Agustín Fernández		Bogotá D.C
Comercial	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/>	Técnico laboral	Politécnico Internacional		Bogotá D.C
Educación Superior	<input checked="" type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> Tecnológico	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> Profesional	<input type="checkbox"/>				
Postgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Soprote vital básico(blg)	Institución		Emerbogotá
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Código blanco	Institución		Emerbogotá
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		4 años 4 meses	Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Pasgrado			Horario	Diurno <input checked="" type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
Nombre de la institución						
<b>Universidad Ciencias Aplicadas Ambiental</b>						
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)						
Sistemas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.			
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
		D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A	D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A	D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A	\$	\$	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato		Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cual?	
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		
Funciones realizadas		D	M	A	D	M	A	\$	\$
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"/>	¿Cual?		
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		
Funciones realizadas		D	M	A	D	M	A	\$	\$
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"/>	¿Cual?		
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 <i>Juan Felipe zuniga</i>	Ocupación <i>Militar</i>	Dirección <i>Cll 180c #4-36</i>	Teléfono <i>3246426066</i>
2.	Nombre <i>Luz Stella Duarte</i>	Ocupación <i>Cajera</i>	Dirección <i>Cra 4b #192a-34</i>	Teléfono <i>3125585578</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <i>Luz Stella Duarte</i>	Ocupación <i>Cajera</i>	Dirección <i>Cra 4b #192a-34</i>	Teléfono <i>3125585578</i>
2.	Nombre <i></i>	Ocupación <i></i>	Dirección <i></i>	Teléfono <i></i>

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



<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 mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	<b>Firma del solicitante</b> <i>[Signature]</i> C.C. 1005109801
---	---	---

