

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira		
I. INFORMACION GENERAL			
Apellido(s) del aspirante Paet Suárez		Nombre(s) del aspirante Wendy Gilley	
Fecha de Nacimiento 25 103 1993	Lugar de Nacimiento Cundinamarca - Bogotá		
Dirección domicilio / Barrio Kr 95 J # 90 A 60	Ciudad Bogotá		
Teléfono 302 735 1124	No. Celular 302 735 1124		
Correo electrónico wegitaspasu@gmail.com	Nacionalidad colombia		
Profesión, ocupación u oficio Aux. I. de enfermería	(*) Estado civil Unión libre		
DOCUMENTACION		(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1014245645	(**) Libreta militar N° _____		
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: _____	Primeras clases: _____		
Tarjeta profesional N° _____	¿Tiene vehículo? Sí <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

Auxiliar de enfermería, atención al cliente, soy muy puntual y responsable, honesta

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato		
Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>			Independiente <input type="checkbox"/>			
¿Trabajó antes en esta empresa?		¿Solicitó empleo antes en esta empresa?		Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?		
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?		Nombre		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?			
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Dependencia		Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>	Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?		Si <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador		Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?		No <input type="checkbox"/>	¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>				¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
¿Por qué conceptos?							\$
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte?		¿Cuál(es)?		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>				
¿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)?							

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Andrés Felipe Gómez Vano	Conductor		
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Conductor	Kr 95 J # 90 A 60	313 309 1042	Bogotá
Nº de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Wenmer Paet	Tdependiente		
Maria Paulina Soaret	Independiente	313 774 1248	
Nombre(s) hermanos(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2005	5º	Primaria	Instituto tecnico Laureano Bachue	
Bachillerato					
Académico	<input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input checked="" type="checkbox"/>			
Comercial	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>			
Educación Superior					
	<input checked="" type="checkbox"/>	2011	1º Técnico	Instituto tecnico L-6	Bachue
	<input type="checkbox"/>	Tecnológico			
	<input type="checkbox"/>	Profesional			
Postgrados					
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 checked="" type="checkbox"/>					
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	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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	
¿Que programas maneja?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
Idiomas			Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>		
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	2.			
¿Qué idioma(s) conoce?					

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)	
Green trans		Santa Isabel		312 499 4387	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Acompañante de ruta		16/05/24	30/11/2024	\$ 600.000	\$ 600.000
Funciones realizadas	mantener la ruta en orden, dirigiendo la ruta y comunicación con padres de familia				
Nombre de su jefe inmediato	Cargo				
Jose Roa					
Logros obtenidos	Experiencia laboral				
Tipo de contrato	Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cual?
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	Finalización de labor				

20202515

Nombre de la empresa Lobena S. A.	Actividad Económica	Dirección Travesa 101A #83A 24		Teléfono(s) 3158035566	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted acompañamiento de ruta	Área del cargo	Fecha Ingreso 20/01/2009	Fecha Retiro 01/05/2009	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas relevos de lobena en colegio emanuel durzo, colegio cobbo obregón, colegio maxi león Santa francesca Romai (pacha)					
Nombre de su jefe inmediato Joa P. Corredor	Cargo corredor				
Logros obtenidos Experiencia laboral					
Tipo de contrato <input checked="" type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo	¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input checked="" type="checkbox"/> Fijo	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia	Otro <input checked="" type="checkbox"/> contrato verbal con el coordinador	¿Cuál? contrato verbal con el coordinador	
Horario de trabajo Tiempo completo	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna	Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro Voluntaria (personal)					

Nombre de la empresa Eliter flower	Actividad Económica	Dirección Tercer piso		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operaria oficio varios operarios	Área del cargo	Fecha Ingreso 12/03/2010	Fecha Retiro 20/03/2010	Sueldo Inicial \$ minimo	Sueldo Final \$ minima
Funciones realizadas encargada de cortar y armar los ramos de rosa					
Nombre de su jefe inmediato giral. Ramírez	Cargo operaria y coordinadora				
Logros obtenidos Experiencia laboral					
Tipo de contrato <input checked="" type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo	¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input checked="" type="checkbox"/> Fijo	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál? operaria y coordinadora	
Horario de trabajo Tiempo completo	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna	Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro personal					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione los nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Salvador Acero	Ocupación conductor	Dirección barrio Suba	Teléfono 305 904 2480
2.	Nombre manuel	Ocupación profesor	Dirección Ibagué	Teléfono 301 769 4410
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarnos a usted directamente				
1.	Nombre Andrea Gomez	Ocupación conductor	Dirección kr 95J #190060	Teléfono 313 309 1042
2.	Nombre Maria Suarez	Ocupación dependiente	Dirección	Teléfono 313 774 1247

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



con una X

Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Firma del solicitante C. G. P. S. c.c. 1014245645
---	---	--