



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira
--------------------	------------------------------

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Paet Suarez		Nombre(s) del aspirante Wendy Yuley	
Fecha de Nacimiento 25/03/1993		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 Auxiliar de enfermería		(*) Estado civil Unión libre	Años de experiencia laboral

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1014245645	(**) 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

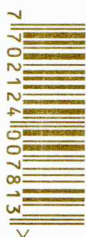
Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

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

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <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"/>		Independiente <input type="checkbox"/>	
Fecha D M A		¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nombre Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nombre 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 ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?				¿Cuánto es su aspiración salarial?	
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?	
¿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)?					

502032121



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Andrés Felipe Gómez Vano		Profesión, ocupación u oficio Conductor		Empresa donde trabaja	
Cargo actual Conductor		Dirección Kr 95 J # 90A60	Teléfono 313 3091042	Ciudad Bogotá	
N° de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) Weimar Paet		Profesión, ocupación u oficio Idependiente		Teléfono(s)	
Nombre(s) madre(s) Maria Paulina Saez		Profesión, ocupación u oficio Idependiente		Teléfono(s) 313 774 1247	
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2005	5º	Primaria	Instituto técnico Laureano	Bachue
Bachillerato					
Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/>					
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior					
Técnico <input checked="" type="checkbox"/>	2011	1º	Técnico	Instituto técnico L. G	Bachue
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa Auxiliar de enfermería		Institución Instituto técnico L. G	
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 B MB	3.	R B MB	
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B 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 Green trans		Actividad Económica		Dirección Santa Isabel		Teléfono(s) 312 4994387	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Acompañante de ruta		Área del cargo		Fecha Ingreso 16/05/24	Fecha Retiro 30/11/24	Sueldo Inicial \$ 600.000	Sueldo Final \$ 600.000
Funciones realizadas mantener la ruta en orden, dirigiendo la ruta y comunicación con padres de familia							
Nombre de su jefe inmediato Jose Roa				Cargo			
Logros obtenidos experiencia laboral							
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
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 Terminación de labor							

Nombre de la empresa Lobena S.A.		Actividad Económica		Dirección Travesa 101A #83924		Teléfono(s) 3158035566	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Acompañamiento de ruta		Área del cargo	Fecha Ingreso 20/01/2019	Fecha Retiro 20/01/2019	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas Relevos de Lobena en colegio Emmanuel Durzo, Colegio Cobbo ebreo, Colegio Maxi León Santa Francisca Roma (pacha)							
Nombre de su jefe inmediato Joa P. Corredor				Cargo Coordinador			
Logros obtenidos Experiencia laboral							
Tipo de contrato		Indefinido <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cual? contrato verbal con el coordinador	
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 Voluntaria (persona)							

Nombre de la empresa Cliter flower		Actividad Económica		Dirección Tonca C. pr		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operaria oficina varios Operaria		Área del cargo	Fecha Ingreso 6/12/2018	Fecha Retiro 10/2018	Sueldo Inicial \$ mínimo	Sueldo Final \$ mínimo	
Funciones realizadas encargada de cortar y armar los ramos de rosa							
Nombre de su jefe inmediato gisel Ramirez				Cargo Operaria y coordinadora			
Logros obtenidos experiencia laboral							
Tipo de contrato		Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	
Fijo <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 persona							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Salvador Acero	Ocupación conductor	Dirección barrio Sabi
	Nombre manuel	Ocupación profesor	Dirección Ibague
Teléfono 305 904 2480			
2.	Nombre Andrés Gomez	Ocupación conductor	Dirección Kr 955 #90A60
	Nombre Maria Suarez	Ocupación Idesediente	Dirección
Teléfono 313 309 1042			
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Andrés Gomez	Ocupación conductor	Dirección Kr 955 #90A60
	Nombre Maria Suarez	Ocupación Idesediente	Dirección
Teléfono 313 309 1042			

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



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 mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Firma del solicitante Wendell G. P. S. C.C. 1014245645
---	---	---