



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	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Suspe López		Nombre(s) del aspirante Karen Yisel	
Fecha de Nacimiento D 03 M 08 A 1992		Lugar de Nacimiento Bogota (Tunja)	
Dirección domicilio / Barrio calle 161a #4B-20		Ciudad Bogota	
Teléfono		No. Celular 3012018593	
Correo electrónico		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa		(*) Estado civil Union libre	
		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° 1020774331	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogota	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción N°	Categoría
	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		

II. PERFIL LABORAL

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

Me presento como una persona responsable amable, casi no interactuo cuando no siento confianza pero me gusta aprender y a crecer como persona

III. 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	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		D M A	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?		Nombre		¿Conoce a alguien de esta empresa?	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Dependencia		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?		Nombre			
Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" 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 type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	
Nombre		Dependencia		Nombre del arrendador	
				Graciela	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?		Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Teléfono	
Describalo e indique su valor mensual				¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
				3 años	
¿Por qué conceptos?		¿Practica algún deporte?		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	
Arriendo transportes vestuario Alimentación		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		\$ 1.800.000	
¿Cuál es su principal afición?		¿Cuál(es)?		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
				10 acordado	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros?					
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?					

502030326

7 502030326 0012012020717

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Oscar Cardozo Mejia		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
N° de personas que dependen económicamente de usted 4		Parentesco hijos, esposo		Edades 13, 10, 7	
Nombre(s) padre(s) Mauricio Suspes		Profesión, ocupación u oficio Panadero		Teléfono(s) 3203623301	
Nombre(s) hermanos(s) Daisy Suspes Diego Suspes		Profesión, ocupación u oficio Empleado oficios varios Todero		Teléfono(s) 3144821653 3503701655	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2005	6		Silvino Rodriguez	Bogota
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2010	6	Bachiller	Agustin fernandez	Bogota
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/>	2019	4.5	Auxiliar Atención Prime I	Intesco Center	Bogota
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución		Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>		Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB- Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Excel		R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3. Power Point	
¿Que programas maneja?	2. Word		R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4.	
Idiomas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Español		Escucha Lectura Escritura Habla		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>

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 Taskus Colombia		Actividad Económica		Dirección via Virtual		Teléfono(s) 3104617796	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted intern		Área del cargo		Fecha Ingreso 22/03/22	Fecha Retiro 21/06/23	Sueldo Inicial \$ 810.000	Sueldo Final \$ 810.000
Funciones realizadas Aprendiz etapo productivo							
Nombre de su jefe inmediato Emmanuel David Osorio				Cargo Recursos humanos			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" 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 type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input checked="" type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro fin del contrato							

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato					
Cargos 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 D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato					
Cargos 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 Jessica Peño	Ocupación Reclutadora	Dirección Teléfono 305 856 7735
2.	Nombre Edna Navarro	Ocupación Ama de casa	Dirección Teléfono 310 774 8005
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Deisy Suspes	Ocupación Empleada	Dirección Teléfono 314 482 1653
2.	Nombre Diego Suspes	Ocupación Tallero	Dirección Teléfono 350 370 1655

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 Karen Suspes C.C. 10 20 774 331
---	---	--

VIII. NOTAS ADICIONALES

VII. EXPERIENCIAS PERSONALES

Relacione las actividades de personalidades o instituciones

302 886 733	Reclutador	1	1990
302 886 733	Reclutador	2	1990
302 886 733	Reclutador	3	1990
302 886 733	Reclutador	4	1990
302 886 733	Reclutador	5	1990
302 886 733	Reclutador	6	1990
302 886 733	Reclutador	7	1990
302 886 733	Reclutador	8	1990
302 886 733	Reclutador	9	1990
302 886 733	Reclutador	10	1990

Autorizo poder informarse de mí vida sin ninguna restricción.



Firma

Firma del solicitante

Certificación

Para todos los efectos legales, se certifica que
 la persona que suscribe la presente es la persona
 que se declara en la presente para el fin de la presente
 (C.O. Art. 25 Num. 1) Regimen Especial
 Colombia 2 1057 0 0001

Nota importante

Para no tener que pagar por el presente se
 debe pagar el presente por el presente se
 debe pagar el presente por el presente se