



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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Caicedo Jimenez

Nombre(s) del aspirante

Ubaldina

Fecha de nacimiento

D 20 M 12 A 1963

Lugar de nacimiento

Bogotá

Dirección domicilio / Barrio

Cra 7B #155-21 Barrancas

Ciudad

Bogotá

Teléfono

3028323115

Nº. Celular

3028323115

Correo electrónico

Ubaldina2010@hotmail.com

Nacionalidad

Colombiana

Profesión, ocupación u oficio

Monitora de ruta

(*) Estado civil

Viuda

Años de experiencia laboral

33

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía:

No. 39689382

(**) Libreta militar No.

Primera clase:

Extranjería:

Expedida en:

Distrito No.

Segunda clase:

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Sí No

Licencia de conducción No.

Categoría

Sí No

Sí No <input

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) fallecido		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección		Teléfono		Ciudad
Número de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) fallecidos		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) Sandra Caicedo		Profesión, ocupación u oficio Confeccionista		Teléfono(s) 3028544960	
Juana Marina Caicedo		Ama de casa		3124239225	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD	
Primaria	1973	6	Col. Nacional Nicolas Esg.	Bogotá			
Bachillerato							
Académico <input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	1995	6	Col. Nacional Nicolas Esg.		Bogotá	
Comercial <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>						
Educación Superior							
Técnico <input type="checkbox"/>							
Tecnológico <input type="checkbox"/>							
Profesional <input type="checkbox"/>							
Posgrados							
Otros: cursos, diplomados, seminarios.		Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución			
		40 horas	Servicio al cliente	SENA			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.		Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución			
		40 horas para la atención del lesionado	Acciones básicas	SENA			
¿Cursa estudios actualmente?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa		
Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>						
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>	
				Nocturno <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	Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>	
¿Qué programas maneja?			2.	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>	
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha	Lectura	Escritura	Habla
¿Qué idioma(s) conoce?			2.	R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>
				R <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/>	R <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 Club los arrayanes	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s) 676 00 70	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Monitora de ruta	Área del cargo	Fecha Ingreso D 25 M 06 A 24	Fecha Retiro D 2 M 8 A 24	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Acompañamiento de los niños en la ruta					
Nombre de su jefe inmediato Jazmin Barato	Cargo Jefe				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa Colegio Bilingüe Richmond	Actividad Económica Cra 53 #222-76	Dirección 676 3864	Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Monitora de ruta	Área del cargo Transporte	Fecha Ingreso 02/24	Fecha Retiro 18/06/24	Sueldo Inicial \$ 650000	Sueldo Final \$ 650000
Funciones realizadas acompañamiento de los niños en la ruta					
Nombre de su jefe inmediato Jazmin Basto	Cargo				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada			
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa Col. Anglo Americano	Actividad Económica	Dirección Cra 170 # 8-70	Teléfono(s) 6694181		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Monitora de ruta	Área del cargo Transporte	Fecha Ingreso 02/02/94	Fecha Retiro 11/06/21		
Sueldo Inicial \$ 70.000					
Sueldo Final \$ 1.700.000					
Funciones realizadas auxiliar de oficina, de preescolar, de tienda escolar, materiales, vigilancia					
Nombre de su jefe inmediato Sandra Rocho	Cargo Jefe administrativo				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
Fijo <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada			
Motivo del retiro pensión					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1. Nombre Angelica Moreno	Ocupación Jefe	Dirección Cra 170 # 8-70	Teléfono 3208942522
2. Nombre Gloria Leon	Ocupación Odontologa	Dirección Cra 7B #155-26	Teléfono 3132379008
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1. Nombre Henry Hurtado	Ocupación Analista	Dirección Cra 7B #155-21	Teléfono 3144054429
2. Nombre Erika Hurtado	Ocupación Ama de casa	Dirección Cra 7B #155-2	Teléfono 3144069226

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

Marque
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 mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante Ubaldo Caicedo S C.C 39689382
---	---	--



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) fallecido		Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección		Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) fallecidos	Profesión, ocupación u oficio			Teléfono(s)
Nombre(s) hermano(s) Sandra Caicedo	Profesión, ocupación u oficio Confeccionista			Teléfono(s) 3028544960
Juz Marina Caicedo	Ama de casa			3124239225

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD		
Primaria	1973	6	Col. Nacional Nicolas Esg.	Bogotá				
Bachillerato	1995	6	Col. Nacional Nicolas Esg.	Bogotá				
Académico <input checked="" type="checkbox"/>								
Técnico <input type="checkbox"/>								
Comercial <input type="checkbox"/>								
Otro <input type="checkbox"/>								
Educación Superior								
Técnico <input type="checkbox"/>								
Tecnológico <input type="checkbox"/>								
Profesional <input type="checkbox"/>								
Posgrados								
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 40 horas	Nombre del programa Servicio al Cliente	Institución		SENA			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 40 horas	Nombre del programa Acciones básicas para la atención del lesionado	Institución		SENA			
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa			
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>								
Nombre de la institución			Horario	Diurno	Nocturno	Fin de semana		
						A distancia		
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)								
Sistemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>	R	B	MB	R	B	MB
¿Qué programas maneja?			R	B	MB	R	B	MB
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/>	Escucha <input type="checkbox"/> R	Lectura <input type="checkbox"/> B	Escritura <input type="checkbox"/> MB	Habla <input type="checkbox"/> R		
¿Qué idioma(s) conoce?			R	B	MB	R	B	MB
			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 Club los arrayanes	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s) 676 0070	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Monitora de ruta	Área del cargo	Fecha Ingreso D 25 / 06 / 24	Fecha Retiro A 24 / 12 / 24	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Acompañamiento de los niños en la ruta					
Nombre de su jefe inmediato Jazmin Barato	Cargo Jefe				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro					