



# 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. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>Caicedo Jimenez</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Ubalдина</b>	
Fecha de nacimiento D 20 M 12 A 1963		Lugar de nacimiento <b>Bogotá</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>Cra 7B #155-21 Barrancas</b>		Ciudad <b>Bogotá</b>	
Teléfono		N°. Celular <b>3028323115</b>	
Correo electrónico <b>Ubalдина2010@hotmail.com</b>		Nacionalidad <b>Colombiana</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Monitora de ruta</b>		(*) Estado civil <b>Viuda</b>	Años de experiencia laboral <b>33</b>



### DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>39689382</b>	(**) Libreta militar No.	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. Categoría

### II. PERFIL LABORAL

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

**Servicio al cliente, acciones básicas para la atención del lesionado, seminario taller código nacional de tránsito.**  
**Las habilidades que me caracterizan son: la responsabilidad y el buen trato hacia los demás.**

### III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual <b>1.300.000</b>		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 1.000.000</b>	
¿Por qué conceptos? <b>Servicios, alimentación, vestuario</b>		¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$</b>		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <b>Toda la vida</b>	
¿Cuál es su principal afición? <b>hacer deporte</b>		¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?					

19706004



7 702124 007813



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>fallecido</b>		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) <b>fallecidos</b>		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)		Nombre(s) hermano(s) <b>Sandra Caicedo</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Confeccionista</b>	
Teléfono(s) <b>3028544960</b>		Nombre(s) hermano(s) <b>Luz Marina Caicedo</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Ama de casa</b>	
Teléfono(s) <b>3124239225</b>					

## 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 <b>40 horas</b>	Nombre del programa <b>Servicio al cliente</b>	Institución <b>SENA</b>		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria <b>40 horas</b>	Nombre del programa <b>Acciones básicas para la atención del lesionado</b>	Institución <b>SENA</b>		
¿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"/> Nocturno <input type="checkbox"/>		Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Bueno</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Bueno</b> (81 a 100%)					
Sistemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	R B MB
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Escucha Lectura Escritura Habla			
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
	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 <b>Club los arrayanes</b>		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s) <b>6760070</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Monitora de ruta</b>		Área del cargo		Fecha Ingreso <b>25/06/24</b>		Fecha Retiro <b>2/8/24</b>	
Funciones realizadas <b>Acompañamiento de los niños en la ruta</b>		Suelo Inicial		Suelo Final			
Nombre de su jefe inmediato <b>Jazmin Barato</b>		Cargos		<b>Jefe</b>			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
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 <b>Colegio Bilingue Richmond</b>		Actividad Económica		Dirección <b>Cra 53 #222-76</b>		Teléfono(s) <b>6763864</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Monitora de ruta</b>		Área del cargo <b>Transporte</b>		Fecha Ingreso <b>01/02/24</b>	Fecha Retiro <b>18/06/24</b>	Suelo Inicial <b>\$ 650.000</b>	Suelo Final <b>\$ 650.000</b>
Funciones realizadas <b>acompañamiento de los niños en la ruta</b>							
Nombre de su jefe inmediato <b>Jazmin Basto</b>				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 <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa <b>Col. Anglo Americano</b>		Actividad Económica		Dirección <b>Clle 170 # 8-70</b>		Teléfono(s) <b>6694181</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Monitora de ruta</b>		Área del cargo <b>Transpor.</b>		Fecha Ingreso <b>02/02/94</b>	Fecha Retiro <b>11/06/21</b>	Suelo Inicial <b>\$ 70.000</b>	Suelo Final <b>\$ 1.700.000</b>
Funciones realizadas <b>auxiliar de oficina, de preescolar, de tienda escolar, materiales, vigilancia</b>							
Nombre de su jefe inmediato <b>Sandra Rocha</b>				Cargo <b>Jefe administrativo</b>			
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 <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro <b>pensión</b>							

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

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

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 mí, 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>  <b>Ubaldina Caicedo S.</b> <b>C.C.39689382</b>
---	---	---



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>fallecido</b>		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) <b>fallecidos</b>		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) <b>Sandra Caicedo</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Confeccionista</b>		Teléfono(s) <b>3028544960</b>	
<b>Luz Marina Caicedo</b>		<b>Ama de casa</b>		<b>3124239225</b>	

## 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"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1995	6		Col. Nacional Nicolas Esg.	Bogotá
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria <b>40 horas</b>	Nombre del programa <b>Servicio al cliente</b>		Institución <b>SENA</b>	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria <b>40 horas para la atención del cliente</b>	Nombre del programa <b>Acciones básicas</b>		Institución <b>SENA</b>	
¿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"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Buena</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Buena</b> (81 a 100%)					
Sistemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Qué programas maneja?		3. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		4. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Escucha		Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?		1. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		2. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	3. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
		4. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		5. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	6. <input type="checkbox"/> 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 <b>Club los arrayanes</b>		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s) <b>676 0070</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Monitorea de ruta</b>		Área del cargo	Fecha Ingreso <b>25/06/24</b>	Fecha Retiro <b>2/08/24</b>	Sueldo Inicial <b>\$</b>	Sueldo Final <b>\$</b>	
Funciones realizadas <b>Acompañamiento de los niños en la ruta</b>							
Nombre de su jefe inmediato <b>Jazmin Barato</b>				Cargo <b>Jefe</b>			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato:		Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
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							