

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D M A		

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante FLOREZ ARISTIZABAL	Nombre(s) del aspirante OSCAR EDUARDO	
Dirección domicilio / Barrio CRA 108 # 131 -35	Ciudad BOGOTA	
Teléfono 3124165980	No. Celular 3124165980	
Correo electrónico servifloresavc@gmail.com	Nacionalidad COLOMBIANO	
Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR	(*) Estado civil SOLTERO	Años de experiencia laboral 6 AÑOS

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> Nº 80,817,317	(**) Libreta militar Nº _____	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input checked="" type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito Nº _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional Nº _____	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción Nº 06001657777 Categoría C2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Nombre _____	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato _____
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicito empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Lo recomienda alguien Nombre de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia _____
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre _____		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Vive en casa: ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador CARLOS JULIO SANCHEZ	Teléfono 3106783736	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 8 AÑOS
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual CANASTA FAMILIAR . VESTUARIO ,TRANSPORTE	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 800.000	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ ASIGNADO		
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?
Si No ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?
Si No ¿Cuál(es)?

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

OBTENER MAS EXPERIENCIA PARA TENER CADA DIA MEJOR ESTABILIDAD ECONOMICA



III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) YERALDIN SANCHEZ FLOREZ		Profesión, ocupación u oficio ADMINISTRADORA	Empresa donde trabaja PAPELERIA JYJ	
Cargo actual ADMINISTRADORA	Dirección CLL 140ª #104-07		Teléfono 3222609255	Ciudad BOGOTA
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco			Edades
Nombre(s) padre(s) NUBIA DEL MAR FLOREZ ARISTIZABAL	Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA			Teléfono(s) 3060310
Nombre(s) hermano(s) JULIAN DAVID SANCHEZ FLOREZ	Profesión, ocupación u oficio INGENIERO CIVIL			Teléfono(s) 3219377377

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO FINALIZACION	CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		CIUDAD
Primaria	1995	5	PRIMARIA	B TIBA BUY ES UNIV ERS AL		BOGOTA
Bachillerato	2001	6	BACHILLER	IED NUEVA COLOMBIA		BOGOTA
Clásico	Técnico					
Comercial	Otro					
Educación Superior						
Técnico						
Tecnológico						
Profesional						
Postgrados	<input checked="" type="checkbox"/>					
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 checked="" type="checkbox"/> No <input 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, B - Bien, MB - Muy Bien						
Sistemas	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input 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	
Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.						

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA		
AGRICULTURA		Metallurgia		FINANCIERO		Administración <input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>		Auditoría <input type="checkbox"/>
MINERIA		Automotores		INFORMATICO <input type="checkbox"/>		Bodega <input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD <input type="checkbox"/>		Compras <input type="checkbox"/>
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACION <input type="checkbox"/>		Contabilidad <input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS <input type="checkbox"/>		Costos <input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACION <input type="checkbox"/>		Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS <input type="checkbox"/>		Diseño <input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales <input type="checkbox"/>		Finanzas <input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales <input type="checkbox"/>		Gerencia General <input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia <input type="checkbox"/>		Impuestos <input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES <input type="checkbox"/>		Mercadeo <input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Producción <input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Publicidad <input type="checkbox"/>

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa MIGUEL PRECIADO BURGOS	Dirección BOGOTA	Teléfono(s) 3202689206
Cargo JEFE IMEDIATO	Nombre de su jefe inmediato AUGUSTIN CASTRO	Fecha de ingreso D 04 M 02 A 2013
Total tiempo servido 2 AÑOS	Sueldo inicial \$ MINIMO	Sueldo final o actual \$ MINIMO
Funciones realizadas CONDUCTOR	Fecha de retiro D 31 M 01 A 2015	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR		

Logros obtenidos

Tipo de contrato: <input type="checkbox"/> Indefinido	¿Cuanto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Horario de trabajo: <input type="checkbox"/> Tiempo completo	<input type="checkbox"/> ½ Tiempo	<input type="checkbox"/> Por horas	Jornada: <input type="checkbox"/> Diurna	<input type="checkbox"/> Nocturna
Motivo del retiro				

VOLUNTARIO

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
----------------------	-----------	-------------

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
----------------------	-----------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

Funciones realizadas

3

Logros obtenidos

Tipo de contrato: <input checked="" type="checkbox"/> Indefinido	¿Cuanto tiempo? <input checked="" type="checkbox"/> Fijo	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Horario de trabajo: <input type="checkbox"/> Tiempo completo	<input checked="" type="checkbox"/> ½ Tiempo	<input type="checkbox"/> Por horas	Jornada: <input type="checkbox"/> Diurna	<input type="checkbox"/> Nocturna
Motivo del retiro				

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
----------------------	-----------	-------------

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
----------------------	-----------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: <input type="checkbox"/> Indefinido	¿Cuanto tiempo? <input type="checkbox"/> Fijo	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Horario de trabajo: <input type="checkbox"/> Tiempo completo	<input type="checkbox"/> ½ Tiempo	<input type="checkbox"/> Por horas	Jornada: <input type="checkbox"/> Diurna	<input type="checkbox"/> Nocturna
Motivo del retiro				

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si No ¿Fondo de pensiones? Si No ¿Fondo de cesantías? Si No

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre FREDDY PEÑALOZA	Ocupación CONDUCTOR	Dirección BOGOTA	Teléfono 3125953851
2.-	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre YERALDIN SANCHEZ FLOREZ	Ocupación ADMINISTRADORA		Teléfono 3222609255

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

1.-
2.-
3.-

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



¡Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web,
puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a
preguntar por el resultado de esta solicitud.
Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, cerifico que
todas las respuestas e informaciones anotadas
por mí, en el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

OSCAR FLOREZ ARISTIZABAL

C.C. 80,817,317

VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
	Asistió a Entrevista			Hora de Llegada						
	Día	Hora	Si	No						
1.-										
2.-										

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo \$
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato