

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"/> N° 80,817,317	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input checked="" type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	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° 06001657777
		Categoría C2

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <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 checked="" type="checkbox"/>		Fecha D M A		¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <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 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: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿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"/>		Describalo 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 <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?							
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿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	FINALIZACION	CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1995	5	PRIMARIA	B TIBA BUY ES UNIV ERS AL	BOGOTA
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2001	6	BACHILLER	IED NUEVA COLOMBIA	BOGOTA
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados <input checked="" type="checkbox"/>					
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, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.
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	Metalurgia	FINANCIERO	Administración	Personal			
GANADERIA / AVICULTURA	Maquinaria	INMOBILIARIO	Auditoría	Sistemas			
MINERIA	Automotores	INFORMATICO	Bodega	Tesorería			
HIDROCARBUROS	Muebles	SALUD	Compras	OTRAS (¿Cuáles?)			
INDUSTRIA	Reciclaje	EDUCACION	Contabilidad				
Alimentos y Bebidas	OTROS (¿Cuáles?)	SEGUROS	Costos				
Tabaco		TURISMO / RECREACION	Crédito y Cobranzas				
Textiles y Confecciones		OTROS SERVICIOS	Diseño				
Cuero y Calzado		Asesorías Profesionales	Finanzas				
Papel y Cartón		Servicios Temporales	Gerencia General				
Editorial y Artes Gráficas		Seguridad Vigilancia	Impuestos				
Químico y Farmacéutico		OTROS SECTORES	Mercadeo				
Caucho y Plástico			Producción				
Vidrio, Cerámica y Cemento			Publicidad				

(*) 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	
				Fecha de retiro D 31 M 01 A 2015	
Total tiempo servido 2 AÑOS		Sueldo inicial \$ MINIMO		Sueldo final o actual \$ MINIMO	
Funciones realizadas CONDUCTOR		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR			

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuanto tiempo? ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐

Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ ½ Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

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					

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuanto tiempo? ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐

Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐

Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ ½ Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

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: Indefinido ☐ ¿Cuanto tiempo? ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐

Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ ½ Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

☒ ☐ ☐

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

[illegible]

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 podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre YERALDIN SANCHEZ FLOREZ	Ocupación ADMINISTRADORA	Dirección	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 mi, 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			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil
Facilidad de expresión	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	