



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 OFICIOS VARIOS
--------------------	---

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante PATINO ARDILA		Nombre(s) del aspirante PAULA ANDREA	
Fecha de Nacimiento D M A 29 05 2001	Lugar de Nacimiento BOGOTA		
Dirección domicilio / Barrio CL 160 B NO 1 A ESTE 43		Ciudad BOGOTA	
Teléfono		No. Celular 3244768751	
Correo electrónico babypatinoardila@gmail.com		Nacionalidad COLOMBIANA	
Profesión, ocupación u oficio OFICIOS VARIOS		(*) Estado civil SOLTERA	Años de experiencia laboral 1 AÑO



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 100113958	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input checked="" type="checkbox"/> Expedida en: BOGOTA	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°
		Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

SOY BACHILLERATO CON EXPERIENCIA EN SERVICIOS Y OFICIOS VARIOS. DISPUESTA A APRENDER OBTENDIENDO EFICIENTE Y SERVICIAL.

II. INFORMACION 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 checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a 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"/> Redes Sociales <input checked="" 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 type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador CLAUDIA	Teléfono 3731110968
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 AÑO	
¿Por qué conceptos? ALQUILANDO SERVICIOS, ALIMENTACION, VESTIR.		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.400.000	
¿Cuál es su principal afición?		¿Cuánto es su aspiración salarial? MINIMO	
¿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, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

536313128

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad		
N° de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades			
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
YAMILIS AROLIA		INDEPENDIENTE		3182330388	
Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
DAVID AROLIA		ESTUDIANTES		3223678056	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2021	1º	BACHILLERATO	COLEGIO PALARDO	Bogotá
Bachillerato Académico <input 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"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
	300	FAMILIARIZACIÓN DE SEGURIDAD P.		SEGURIDAD	
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 type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Nombre de la institución			Horario	Fin de semana	
			Diurno <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 Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha	Lectura	Escritura	Habla
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	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		Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)	
AARNAT I.D.A			CAL 31#16-10	68112828	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Gerente de Seguridad		17 01 22	10 09 22	\$	\$
Funciones realizadas					
Trabaja por la seguridad del edificio y personas!					
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Otro	
Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Cual? <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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa LEONARDO OJAYA		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s) 3154629016	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted SERVICIOS GENERALES		Área del cargo	Fecha Ingreso 07/01/23	Fecha Retiro 24/09/23	Sueldo Inicial \$ 900.000	Sueldo Final \$ 900.000
Funciones realizadas						
LAVAR, PLANCHAR, COSTURAR, ASEO GENERAL.						
Nombre de su jefe inmediato LEONARDO OJAYA				Cargo		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro
Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Fijo <input type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia		¿Cual?
				<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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro						

Nombre de la empresa CAMILLO ROJAS		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s) 313389197	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted AUXILIAR DE COTA		Área del cargo	Fecha Ingreso 15/11/24	Fecha Retiro 24/01/26	Sueldo Inicial \$ 900.000	Sueldo Final \$ 900.000
Funciones realizadas						
USAR POR LA SEGURIDAD DE LOS NIÑOS!						
Nombre de su jefe inmediato CAMILLO ROJAS				Cargo		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro
Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Fijo <input type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia		¿Cual?
				<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 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 CAMILLO ROJAS	Ocupación INTERVENIENTE	Teléfono 313389197
2.	Nombre YACIN GARZON	Ocupación PARRILERO	Teléfono 3024272570
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre PAULINA ARDILA	Ocupación INTERVENIENTE	Teléfono 3132330388
2.	Nombre CINDY OVALLE	Ocupación ESTUDIANTE UN	Teléfono 3102017334

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

 Marque con una X

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>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)</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p>PAULA PATIÑO c.c. 100 1113958</p>
--	--	--

VIII. NOTAS ADICIONALES

000.000.000 Arriendo . sso = . Mayor. 29 y Sindy 28.
 Paula Andrea JA. Pareja. 28. Parrillo Restaurante. bar. 3 años.
 Parrillo 8: como Norte. 2 billos frances.
 Papa NO. Mama: San Cristobal. Hermanos. David 17 y Seji. 9.
 18. trabajar Garcia: veracruz leles. 19. ruta: restaurante - parrillera 11 termino oficinas carbs.
 20 2 a 3 años Hermana: Camilo Rops: ruta: jarrah sesamo - chopinero, 600. mensuales.
 EPS. Capital Salud. F.P. Porvenir.
 \$ 875.000 = . 4%. EP. 1% FP.
 Casa Pol de la ...

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Ocupación	Relación	Referencia
Alfonso
...
...
...

Nombre	Certificación	Nota importante
...
...