

Fecha	Empleo o cargo en el que está Interesado	Código cargo
D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	el asignado	

## HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

## I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>Camacho</b>	Nombre(s) del aspirante <b>b2 Adriana</b>	
Lugar y fecha de nacimiento <b>Bogota 4 feb - 1981</b>		
Dirección domicilio / Barrio <b>cr8A # 163 B 50</b>	Ciudad <b>Bogota</b>	
Teléfono	Nº. Celular <b>320 25193 27</b>	
Correo electrónico	Nacionalidad	
Profesión, ocupación u oficio <b>oficios varios</b>	(*) Estado civil <b>union libre</b>	Años de experiencia laboral <b>7 años</b>

## DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>52 700.507</b>	(**) Libreta militar N° _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Bogota</b>	Distrito N° _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N° _____	Licencia de conducción N° _____	Categoría _____
¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	

## II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? _____	Empleado <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de contrato Independiente <input type="checkbox"/>
¿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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A ¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Nombre _____ Dependencia _____
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Nombre _____	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? <b>Bogota</b>	¿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"/> Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <b>6 años</b>
Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Describalo e indique su valor mensual <b>500.000</b>	Nombre del arrendador <b>felix Bohorquez</b>	Teléfono _____ ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ <b>500.000</b>
¿Por qué conceptos? <b>alimentacion y arriendo</b>	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ <b>minimo</b>
¿Cuál es su principal afición? _____	¿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.

**tener un buen desempeño laboral y  
brindarle un mejor bienestar a mis hijos**

7702124007813 &gt;

### III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Jose Gauria</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Enchapador</i>	Empresa donde trabaja
Cargo actual	Dirección	Teléfono Ciudad <i>305 7060474 Bogota</i>
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <i>2</i>	Parentesco <i>hijos</i>	Edades <i>6, 13 años</i>
Nombre(s) padre(s) <i>Gloria Comacho</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>ama de casa</i>	Teléfono(s)
Nombre(s) hermanos(s) <i>Deniel Rodriguez</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>auxiliar de odontología</i>	Teléfono(s) <i>305 706 2311</i>
<i>Iliana Comacho</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>empleada</i>	Teléfono(s) <i>310 5696565</i>

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1993	5	Primaria	Divino Maestro	Bogotá
Bachillerato Clásico	1999	11	Bachiller	agustín fernández	Bogotá
Comercial					
Educación Superior	X 2003	3	T. Preescolar	INCAP	Bogotá
Tecnológico					
Profesional					
Postgrados					
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 checked="" type="checkbox"/>					
Nombre de la institución	Horario	Diurno	Fin de semana		
	Nocturno		A distancia		

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio: R - Regularar, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Programa(s) que maneja?		2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
Idiomas	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	Lectura <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	Escritura <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	Habladlo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>	Personal	<input type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoría	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>	Tesoreria	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	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"/>		<input type="checkbox"/>	Asesorias Profesionales	<input type="checkbox"/>	Finanzas	<input type="checkbox"/>		
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>	Gerencia General	<input type="checkbox"/>		
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>	Impuestos	<input type="checkbox"/>		
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>	Mercadeo	<input type="checkbox"/>		
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Publicidad	<input type="checkbox"/>		
				COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>				

(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

PARA 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 <i>colegio centro maria auxiliadora cl 170 -8-41</i>		Dirección <i>colegio centro maria auxiliadora cl 170 -8-41</i>		Teléfono(s) <i>6711158</i>	
Nombre de su jefe inmediato <i>Sra. Anita Valbuena</i>		Cargo <i>economia</i>		Fecha de ingreso <i>D 18 M 10 A 2016</i>	
Total tiempo servido <i>2 años 2 meses</i>	Sueldo inicial <i>\$ minimo</i>	Sueldo final o actual <i>\$ minimo</i>	Fecha de retiro <i>D 1 M 01 A 2019</i>		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>aseo a oficinas, colegio</i>					
Funciones realizadas <i>aseo a oficinas y colegio</i>					

Logros obtenidos <i>un buen desempeño laboral</i>					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	
Fijo <input checked="" 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 type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/>		Otra jornada <input type="checkbox"/>	

Motivo del retiro <i>Terminacion de contrato</i>					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
Total tiempo servido	Sueldo inicial <i>\$</i>	Sueldo final o actual <i>\$</i>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		

Funciones realizadas					
Logros obtenidos					

Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	
Fijo <input type="checkbox"/>				Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input 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					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
				D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
Total tiempo servido	Sueldo inicial <i>\$</i>	Sueldo final o actual <i>\$</i>	Cargo(s) desempeñado(s) por usted		

Funciones realizadas					
Logros obtenidos					

Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	
Fijo <input type="checkbox"/>				Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input 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					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

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

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de pensiones? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de cesantias? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál? <i>farmasur</i>	¿Cuál? <i>forcenis</i>	¿Cuál? <i>forcenis</i>
Fecha de afiliación: Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:	

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
ana Roa	estudiante	cl 1361 -9-44	6712495
2.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
mauricio Roa	abogado	cl 1361 -9-44	6714817
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
3.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Gloria Comacho	comadecasa	cr 8A # 163- 44	8068295

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.  Marque con una X	Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en <a href="http://www.firmasminerva.com">www.firmasminerva.com</a>	Ingrese su Hoja de Vida en:  <b>ALIADOLABORAL</b> .com <a href="http://www.aliadolaboral.com">www.aliadolaboral.com</a>
<b>Nota importante</b>  Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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 mi, 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>  <i>ana Roa Comacho</i> C.C. 32700507

## VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE						
	Día			Hora			Asistió a Entrevista		Hora de Llegada				
	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			
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	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
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación