

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 HARRY MERCHANT		Nombre(s) del aspirante JOSE ANTONIO	
Fecha de nacimiento 07/09/63		Lugar de nacimiento FIANDES TOLIMA	
Dirección domicilio / Barrio CALLE 72 #45-14		Ciudad MEDELLIN	
Teléfono		N°. Celular 3102909238	
Correo electrónico JOSEHARRY09@HOTMAIL.COM		Nacionalidad COLOMBIANO	
Profesión, ocupación u oficio SUPERVISOR		(*) Estado civil CASADO	
		Años de experiencia laboral 10 AÑOS	



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 5.908.763	(**) Libreta militar No. 5.908.763	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: FIANDES Tol.	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. 07001277503
		Categoría A-2 B-2 C-2

II. PERFIL LABORAL

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

10 AÑOS DESARROLLANDO COMO SUPERVISOR DE ZONA, ME CONSIDERO Y CON CRITERIO PARA HACER CUMPLIR LAS ORDENES, CAPAZ DE MOTIVAR A PERSONAL A CARGO Y CREAR UN EQUIPO FUERTE, EN EL QUE SE APOYEN UNOS CON OTROS.

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"/>	
Fecha D M A		¿Conoce a alguien de 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"/>		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre		Dependencia	
¿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 type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre del arrendador	
Teléfono		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 AÑO 1/2			
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual PENSIÓN		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 800.000 =	
¿Por qué conceptos? ALQUILANDO Y SERVICIOS		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1.500.000			
¿Cuál es su principal afición? EL CINE Y LEER		¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)? FUTBOL	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? MEJORIAS Y CONDEMNACIONES.					

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) MARCELA MARTIAN		Profesión, ocupación u oficio HOJALATERO		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección CALLE 72 + 45-14	Teléfono 3233918000	Ciudad MEDELLIN	
No. de personas que dependen económicamente de usted 02		Parentesco ESPOSA E HIJO		Edades 54-26	
Nombre(s) padre(s) MARCELA MARTIAN		Profesión, ocupación u oficio PENSIONADO ENERGIA		Teléfono(s) 3137560913	
Nombre(s) hermano(s) ANDRES CHARRY M.		Profesión, ocupación u oficio PENSIONADO ENERGIA		Teléfono(s) 3219103033	
JORGE CHARRY M.		HERRERO		3114441138	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1977	5	PRIMARIA	ESCUELA ALIANZA	FIANDES
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2005	6	BACHILLER	LICEO LOS ANGELES	FIANDES
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 120	Nombre del programa DIPLOMADOS VARIOS		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Sí <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 (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. WORD		R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3. WINDOWS	
¿Qué programas maneja?		2. EXCEL	R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4.	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.		Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>

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 SEGURIDAD BUHO		Actividad Económica		Dirección CALLE 35 + 06-36	Teléfono(s) 3125941007
Cargo(s) desempeñado(s) por usted SUPERVISOR ZONA		Área del cargo	Fecha Ingreso 20/01/21	Fecha Retiro 20/05/22	Sueldo Inicial \$200.000
Funciones realizadas REQUISITO A LOS DISPOSITIVOS ASIGNADOS EN LA ZONA, VERIFICANDO ESTADO DE LOS GUARDIAS Y PUESTOS.		Sueldo Final \$300.000			
Nombre de su jefe inmediato DIDIER MELOZO		Cargo COORDINADOR			
Logros obtenidos VOLUNTARIO					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
		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 checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro VOLUNTARIO					

Nombre de la empresa SEGURIDAD URS LTD		Actividad Económica CD 12+21-56	Dirección 8359233		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted SUPERVISOR ZONA	Área del cargo	Fecha Ingreso 14/02/19	Fecha Retiro 01/07/19	Sueldo Inicial 1'800.000	Sueldo Final 1'800.000
Funciones realizadas REVISAR A LOS DISPOSITIVOS A LA ZONA VERIFICANDO EL ESTADO DE LOS PUERTOS Y GUARDAS					
Nombre de su jefe inmediato DANIEL ARROYO			Cargo GERENTE		
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 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 checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro VOLUNTARIO					

Nombre de la empresa SEGURIDAD GUARI		Actividad Económica CD 43PD+9-8	Dirección 2694800		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted SUPERVISOR ZONA	Área del cargo	Fecha Ingreso 23/03/18	Fecha Retiro 01/01/19	Sueldo Inicial 2'100.000	Sueldo Final 2'100.000
Funciones realizadas REVISAR A LOS DISPOSITIVOS ASIGNADOS A LA ZONA VERIFICANDO ESTADO DE LOS PUERTOS Y GUARDAS.					
Nombre de su jefe inmediato JHON PINZINEZ			Cargo COORDINADOR		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input 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 checked="" type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>			
Motivo del retiro VOLUNTARIO					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores					
1.	Nombre ENCLOS JUIERRE	Ocupación CELEBRERO	Dirección CU 72+45-44	Teléfono 317799971	
2.	Nombre MARLENY SANCHEZ	Ocupación MOJAL	Dirección CU 72+45-14	Teléfono 3148410182	
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente					
1.	Nombre MARCO GUEMAN	Ocupación MOJAL	Dirección CU 72+45-14	Teléfono 3233958008	
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono	

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



Nota importante

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

Certificación

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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. **5408763**

ME CONSIDERO UNA PERSONA HONESTA, RESPONSABLE
CUMPLIDORA DE MIS OBLIGACIONES, COMPROMETIDO,
CON DISPONIBILIDAD, CON FACIL ADAPTACION A LOS
CAMBIOS

CUENTO CON DIPLOMADOS EN:

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DERECHO LABORAL

SELECCIÓN DE CALIDAD ISO 9001:2011

SELECCIÓN AMBIENTAL ISO 14001:2015

LOGÍSTICA

SELECCIÓN TALENTO HUMANO

BRIGADA EMERGENCIAS

LEGISLACIÓN ADUANERA

ATENCIÓN AL CLIENTE

CERTIFICADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILAN
CIA COMO INVESTIGADOR EN SEGURIDAD.