



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira	
D <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
I. INFORMACIÓN GENERAL		
Apellido(s) del aspirante JOHARRY OTERO CHAN		Nombre(s) del aspirante JOSE ANTONIO
Fecha de nacimiento 03/09/63	Lugar de nacimiento PIANDES TOLIMA	
Dirección domicilio / Barrio Calle 72 #45-14		Ciudad MEDELLIN
Teléfono		N. Celular 302909238
Correo electrónico JOSECHARYO9@HOTMAIL.COM		Nacionalidad COLOMBIANO
Profesión, ocupación u oficio Supervisor		(*) Estado civil CASADO
		Años de experiencia laboral 10 AÑOS
DOCUMENTACIÓN		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 5-908703		(**) Libreta militar No. 5-908703
Extranjería: <input type="checkbox"/>		Primer clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Expedida en: PIANDES TOL.		Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.		¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		Licencia de conducción No. 07001277503 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 al personal. Creo 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"/> Independiente <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"/>	Fecha D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en 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?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <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	Teléfono 1 110 12
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual PENSION	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 AÑO 1/2	
¿Por qué conceptos? APRENDIZAJE Y SERVICIOS	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 800.000 =		
¿Cuál es su principal afición? EN CINE Y LECTURA	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$1.000.000	
¿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)? OTORGAMIENTOS Y CONDECORACIONES.			

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>MARIA GERTIAN</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>ESTUDIANTE</i>	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección <i>Calle 72 + 45-14</i>	Teléfono <i>3233918008</i>	Ciudad <i>BOGOTÁ D.C.</i>
No. de personas que dependen económicamente de usted <i>02</i>	Parentesco <i>ESPOSA E HIJA</i>	Edades <i>54-26</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>EDMUNDO AFRICAN</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>PENSIONADO ENERGÍA</i>	Teléfono(s) <i>3139560913</i>	
Nombre(s) hermano(s) <i>ANDRES CRISTEY M.</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>PENSIONADO EJERCITO</i>	Teléfono(s) <i>3219103033</i>	
<i>JORGE CRISTEY M.</i>	<i>MECANICO</i>	<i>3114444838</i>	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	<i>1977</i>	<i>5</i>	<i>PRIMARIA</i>	<i>ESCUELA ALIANZA</i>	<i>FIENDES</i>
Bachillerato Académico	<input checked="" type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/>	<i>2005</i>	<i>BACHILLER</i>	<i>LICEO LOS ANGELES FIENDES</i>
Comercial	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Otro			
Educación Superior	<input type="checkbox"/> Técnico				
	<input type="checkbox"/> Tecnológico				
	<input type="checkbox"/> Profesional				
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria <i>120</i>	Nombre del programa <i>DIPLOMADOS VARIO</i>	Institución		
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
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>					
Nombre de la institución			Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <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	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <i>WORD</i>	R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3. <i>WINDOWS</i>	R <input type="checkbox"/> MB <input checked="" type="checkbox"/>
¿Qué programas maneja?		2. <i>EXCEL</i>	R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4.	R <input type="checkbox"/> B MB <input type="checkbox"/>
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB <input type="checkbox"/>	Lectura	R B MB <input type="checkbox"/>
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R B MB <input type="checkbox"/>	Escritura	R B MB <input type="checkbox"/>
			R B MB <input type="checkbox"/>	Habla	R B 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 <i>SEGURIDAD BURDO</i>	Actividad Económica	Dirección <i>Calle 35 #06-36</i>		Teléfono(s) <i>3125941007</i>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>SUPERVISOR ZONA</i>	Área del cargo	Fecha Ingreso <i>20/01/21</i>	Fecha Retiro <i>30/05/22</i>	Sueldo Inicial <i>\$200.000</i>	Sueldo Final <i>\$300.000</i>
Funciones realizadas <i>REVISAR LOS DISPOSITIVOS DESIGNADOS EN LA ZONA, VERIFICAR ESTADO DE LOS BOMBIOS Y PUESTOS.</i>					
Nombre de su jefe inmediato, <i>DIDIER MELERO</i>	Cargo <i>COORDINADOR</i>				
Logros obtenidos <i>Voluntario</i>					
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 <i>Voluntario</i>					

Nombre de la empresa SEGURIDAD VERSITARIO	Actividad Económica	Dirección CED 12421-56		Teléfono(s) 8358233	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Supervisor Zona	Área del cargo	Fecha Ingreso 14/02/19	Fecha Retiro 01/07/19	Sueldo Inicial \$100.000	Sueldo Final \$100.000
Funciones realizadas Verificación de los dispositivos en la zona verificando el estado de los pueblos y zonas					
Nombre de su jefe inmediato DANIEL MATA	Cargo	GERENTE			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		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 VERSITARIO	Actividad Económica	Dirección CED 4300-8-8		Teléfono(s) 2684800	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Supervisor Zona	Área del cargo	Fecha Ingreso 23/03/18	Fecha Retiro 01/01/19	Sueldo Inicial \$100.000	Sueldo Final \$100.000
Funciones realizadas Verificación de los dispositivos asignados en la zona verificando el estado de los pueblos y zonas.					
Nombre de su jefe inmediato SHON MARTINEZ	Cargo	COORDINADOR			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input 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					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores					
1. Nombre Enelos Gómez	Ocupación CEVADIERO	Dirección CED 32445-44		Teléfono 3117799971	
2. Nombre Eny Sánchez	Ocupación 140902	Dirección CED 32445-84		Teléfono 3140410082	
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente					
1. Nombre Enelos Gómez	Ocupación 140902	Dirección CED 32445-84		Teléfono 3233958008	
2. Nombre	Ocupación	Dirección		Teléfono	

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

Marque con una X

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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante  C.C. 5908763
---	---	--

VIII. NOTAS ADICIONALES

ME CONSIDERO UNA PERSONA HONESTA, RESPONSABLE, COMPROMETIDA CON SUS OBLIGACIONES, COMPETENTE, CON DISPONIBILIDAD, CON FACIL ADAPTACION A LOS CAMBIOS.

CONOCIMIENTO CON DIPLOMADOS EN:

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DESPENSO TECNICAL

DECENCIAS DE CALIDAD ISO90012011

GESTION AMBIENTAL ISO14001 2015

LOGISTICA

GESTION TALENTO HUMANO

REDACCION EMERGENCIAS

LEGISLACION ADOLESCENTE

ATENCION AL CLIENTE

ESPECIFICADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE COLOMBIA
EN (PUNTO INVESTIGADOR EN SEGURIDAD).