



# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
0   M   A	<i>SISTEMA</i>

### I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
<i>HENAO PATIN</i>	<i>JOHN</i>	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
010   06   1966	CALI	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
CALLE 72 # +4-108 CASA 30	CALI	
Teléfono	N. Celular	
<i>300 700 1234</i>	<i>315 597 6000</i>	
Correo electrónico	Nacionalidad	
<i>Jbonhenao1966@gmail.com</i>	<i>colombiano</i>	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
<i>TRABAJADOR INDEPENDIENTE</i>	<i>SOLTERO</i>	<i>5 AÑOS</i>
DOCUMENTACIÓN	(**) Respuesta optional Art. 111, decreto 2150 de 1995	
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <i>16 725 742</i>	(**) Libreta militar No.	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No.
	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<i>MOTO</i>
		Categoría <i>C1</i>

FOTOGRAFÍA  
RECIENTE  
Tamaño 3 x 4 cm

### II. PERFIL LABORAL

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

*[Large empty box for writing]*

### III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato		
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Independiente <input type="checkbox"/>			
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Nombre
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	D   M   A	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?		
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<i>PAOLA</i>	Anuncio <input type="checkbox"/>	Amigo <input type="checkbox"/>	Redes Sociales <input type="checkbox"/>
¿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"/> Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Propia? <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/>		<i>ALIAS</i>
¿Por qué conceptos?				¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
¿Cuál es su principal afición?	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			\$ <i>100.000</i>
<i>FUTBOL</i>	¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?		
Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

19706008

7 702124 007813 >

#### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
MJ			
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades	
Ruby PATIÑO ORLANDO HERNO	MADRE FALLECIDO	77	
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
ORLANDO HERNO	SANNE CEDR	3235250658	

#### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria						
Bachillerato Académico	<input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>				
Comercial	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>				
Educación Superior						
	Técnico <input type="checkbox"/>					
	Tecnológico <input type="checkbox"/>			SURESCESA		
	Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados			ATOM			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa			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 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"/>
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)						
Sistemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
¿Qué programas maneja?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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 PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
BRAVE CLOTHING		FABRICACIÓN	TEJIDOS		3116289315	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
MENSAJEZO			24/09/24	20/09/25	\$	\$
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato				Cargo		
ESMERALDA				DRA. DISEÑO		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato:		Indefinido <input 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"/>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
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						

Nombre de la empresa <b>COSMO INMOBILIARIA</b>	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s) <b>315 6716686</b>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>MENSAJERO - CHOFER</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso <b>12/12/2013</b>	Fecha Retiro <b>15/06/2013</b>	Sueldo Inicial <b>\$</b>	Sueldo Final <b>\$</b>
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato <b>SANDRA CASTRO V.</b> Cargo					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input 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 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 <b>CONFECIONES SELAH</b>	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s) <b>3145978774</b>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Mensajero</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso <b>15/07/23</b>	Fecha Retiro <b>11/07/24</b>	Sueldo Inicial <b>\$</b>	Sueldo Final <b>\$</b>
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato <b>OFELIA</b> Cargo					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input 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 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 <b>TERMINACION CONTRATO</b>					

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1. Nombre <b>ESTEBAN FRANCO</b>	Ocupación <b>COMERCINTO</b>	Dirección		Teléfono <b>3108078610</b>
2. Nombre <b>LUCIANA PATIÑO</b>	Ocupación <b>HOSTER</b>	Dirección <b>CARRERA 7D 1 # 96-03</b>		Teléfono <b>3185182045</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1. Nombre <b>JULIAN HENAO</b>	Ocupación <b>ABOGADO</b>	Dirección <b>CALLE 72 A # 4-103</b>		Teléfono <b>3103378737</b>
2. Nombre <b>JOHN HENAO</b>	Ocupación <b>DISEÑADOR GRAFICO</b>	Dirección <b>CALLE 72 A # 4-103</b>		Teléfono <b>3103795908</b>
Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. <input checked="" type="checkbox"/> Marque con una X				

<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 mí, 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>  S.C. 24/7/25/24/2
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

