

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 M A	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante		Nombre(s) del aspirante	
Guillermo Fabrido		Monica	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento		
D M A			
20	12	Cali - valle	
Dirección domicilio / Barrio		Ciudad	
Cra 380 # 1-10		Cali	
Teléfono		Nº. Celular	
5517751		311 7625958	
Correo electrónico		Nacionalidad	
monicafabrido20@gmail.com		Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Motociclista		casada	10 años
DOCUMENTACIÓN			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 66849721		(**) 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. Categoría
		Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	66849721 C2

FOTOGRAFÍA
RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

II. PERFIL LABORAL

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

Estudios Primaria, secundaria y Sina.
Laboral - Motociclista.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Agencia Integral	Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	D M A	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿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"/>	Dependencia	Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	
		\$	
¿Cuál es su principal afición?		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
		\$	
¿Practica algún deporte?		¿Cuál(es)?	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?			
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Alix Mendez		Profesión, ocupación u oficio Motociclista		Empresa donde trabaja El campo 1.	
Cargo actual Dueño		Dirección Cra 33D+1-10		Teléfono 3113422570	
No. de personas que dependen económicamente de usted 1		Parentesco Esposa Hija		Edades	
Nombre(s) padre(s) Orly y Hon Antonio Guro - Ochoa.		Profesión, ocupación u oficio Armadecasa		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) Alvaro Fajardo		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD																																				
Primaria	1985	8	Primaria																																						
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1991	11	Bachiller	Colgio El campo	Cali																																				
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>																																									
Posgrados																																									
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa Mercado		Institución Sena																																					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución																																					
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)																																					
Nombre de la institución		Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>		Año / semestre que cursa 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 Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		1. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB	3. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB																																
R	B	MB																																							
R	B	MB																																							
¿Qué programas maneja?		2. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB	4. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB																																
R	B	MB																																							
R	B	MB																																							
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>Escucha</th> <th>Lectura</th> <th>Escritura</th> <th>Habla</th> </tr> <tr> <td>1. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table></td> <td>1. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table></td> <td>1. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table></td> <td>1. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>2. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table></td> <td>2. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table></td> <td>2. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table></td> <td>2. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table></td> </tr> </table>				Escucha	Lectura	Escritura	Habla	1. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB	1. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB	1. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB	1. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB	2. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB	2. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB	2. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB	2. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB
Escucha	Lectura	Escritura	Habla																																						
1. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB	1. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB	1. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB	1. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB																										
R	B	MB																																							
R	B	MB																																							
R	B	MB																																							
R	B	MB																																							
2. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB	2. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB	2. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB	2. <table border="1"><tr><td>R</td><td>B</td><td>MB</td></tr></table>	R	B	MB																										
R	B	MB																																							
R	B	MB																																							
R	B	MB																																							
R	B	MB																																							
¿Qué idioma(s) conoce?																																									

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 La experiencia		Actividad Económica		Dirección Calle del 1.1.		Teléfono(s) 3338143	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Motociclista.		Área del cargo		Fecha Ingreso D M A		Fecha Retiro D M A	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$			
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		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 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	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato			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	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato			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					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
			Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
			Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
			Teléfono
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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante  <u>Monica Guzmán</u> c.c. 66849721
---	---	--