



# HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Disponible en Hoja de Vida en letra clara y legible en computador.

Fecha: 30/10/2020 Empleo o cargo en el que está interesado: MENSAJERO Código cargo:

## I. INFORMACIÓN GENERAL (\*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 8 Convenio 111 OIT.

Apellidos del aspirante: ARDIA CASTELLANOS Nombres del aspirante: EDWIN ORLANDO

Lugar y fecha de nacimiento: BOGOTA 10 MARZO 1987

Dirección domiciliar / Barrio: CERRILLOS A # 75A-13 Ciudad: BOGOTA

Teléfono: No. Celular: 3214267298

Correo electrónico: edwin.ardia.castell@hotmai. Nacionalidad: Colombiano

Profesión, ocupación u oficio: MENSAJERO (\*) Estado civil: Soltero Años de experiencia laboral: 6 años



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

Cedula de ciudadanía:  No. 1014183958 (\*\*\*) Libreta militar No. 87071058242 Primera clase:  Extranjería:  Expedida en: Distrito No. 1 Segunda clase:

Tarjeta profesional No.  ¿Tiene vehículo? Sí  No  Licencia de conducción No. Categoría

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí  No  ¿En qué empresa? MARCO Empleado  Tipo de contrato: INDEFINIDO Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa? Sí  No  ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí  No  Fecha: 31/08/2020 ¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí  No  Dependencia

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí  No  Nombre: Dependencia: ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio  Amigo  Por medio de agencia  Otro  ¿Cuál?

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? BOGOTA ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? VILLAVIECIO ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí  No

Vive en casa: ¿Familiar?  Nombre del arrendador: MERCERERZ GARCIA Teléfono: ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? ¿Propia?  ¿Alquilada?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí  No  Describalo e indique su valor mensual: \$ 1.000.000

¿Por qué conceptos? Alivendo Alimentacion bancos etc. \$ 1.600.000 ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.000.000

¿Cuál es su principal afición? JUGAR FUTBOL ¿Practica algún deporte? Sí  No  ¿Cuál(es)? FUTBOL

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí  No  ¿Cuál(es)? MEDALLAS

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí  No  ¿Cuál(es)?

**OBJETIVO** Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

CRECER A NIVEL ACADÉMICO DENTRO DE LA COMPAÑIA MEJORAR INGRESOS

CC/CT/CIC



### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente del solicitante <input type="checkbox"/> 1		Parentesco <u>hija</u>		Edades <u>10</u>	
Nombre(s) padre(s) <u>ORLANDO ARDIA</u>		Profesión, ocupación u oficio <u>conductor</u>		Teléfono(s) <u>311926094</u>	
<u>Alba Castellanos</u>		<u>Amma de casa</u>		<u>311849491</u>	
Nombre(s) hermano(s) <u>Mayra Adila</u>		Profesión, ocupación u oficio <u>Empleada</u>		Teléfono(s) <u>3124551153</u>	

### IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria						
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	<u>2003</u>		<u>Bachiller</u>	<u>I.E.D. San José Norte</u>	<u>Bogotá</u>	
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>						
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input 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 <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>		
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien						
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB		
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB		
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.		Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		R B MB		R B MB	
				Habilidad		
				R B MB		

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)				ÁREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA <input type="checkbox"/>	Metalurgia <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>	Administración <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>			
GANADERÍA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Maquinaria <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoría <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>			
MINERÍA <input type="checkbox"/>	Automotores <input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesorería <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"/>	EDUCACIÓN <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"/>		TURISMO / RECREACIÓN <input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>				
Textiles y Confecciones <input type="checkbox"/>		OTROS SERVICIOS <input type="checkbox"/>	Diseño <input type="checkbox"/>				
Cuero y Calzado <input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA <input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales <input type="checkbox"/>	Finanzas <input type="checkbox"/>				
Papel y Carton <input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION <input type="checkbox"/>	Servicios Temporales <input type="checkbox"/>	Gerencia General <input type="checkbox"/>				
Editorial y Artes Gráficas <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia <input type="checkbox"/>	Impuestos <input type="checkbox"/>				
Químico y Farmacéutico <input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES <input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES <input type="checkbox"/>	Mercadeo <input type="checkbox"/>				
Caucho y Plástico <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO <input type="checkbox"/>		Producción <input type="checkbox"/>				
Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <input type="checkbox"/>		Publicidad <input type="checkbox"/>				

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

**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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <b>TEJUNUS J. SPORT</b>		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato <b>JAVIER SANCHEZ</b>		Cargo <b>CONTADOR</b>		Fecha de ingreso <b>16/03/2017</b>	
Total tiempo servido		Sueldo inicial <b>\$ 500000</b>		Sueldo final o actual <b>\$ 500000</b>	
Cargos desempeñados por usted <b>MENSAJERO</b>					
Funciones realizadas <b>Transporte de mercancía Oficios varios</b>					
Logros obtenidos					

Tipo de contrato: Indefinido  ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál?  
 Fijo  Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo  1/2 Tiempo  Por horas  Jornada: Diurna  Nocturna  Otra jornada

Motivo del retiro  
**Voluntario**

**Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)**

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Total tiempo servido		Sueldo inicial \$		Sueldo final \$	
Cargos desempeñados por usted					
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					

Tipo de contrato: Indefinido  ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál?  
 Fijo  Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo  1/2 Tiempo  Por horas  Jornada: Diurna  Nocturna  Otra jornada

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	
Total tiempo servido		Sueldo inicial \$		Sueldo final \$	
Cargos desempeñados por usted					
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					

Tipo de contrato: Indefinido  ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa  Otro  ¿Cuál?  
 Fijo  Contrato por medio de agencia

Horario de trabajo: Tiempo completo  1/2 Tiempo  Por horas  Jornada: Diurna  Nocturna  Otra jornada

Motivo del retiro

**Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)**

**INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relación de las entidades a las que actualmente está afiliado)**

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Sí  No  ¿Fondo de pensiones? Sí  No  ¿Fondo de cesantías? Sí  No

¿Cuál? **SAND TOTAL** ¿Cuál? **PODUEVIR** ¿Cuál?

**VII. REFERENCIAS PERSONALES**

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Javier Salamanca	Ocupación Contador	Dirección	Teléfono 3193851071
2.-	Nombre Yoiley Cano	Ocupación Independiente	Dirección C/A 96 C 19 SW	Teléfono 3132705949
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Alba Castellanos	Ocupación Amade casa	Dirección Villavicencio	Teléfono 3115849491

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 [www.formasmiherva.com](http://www.formasmiherva.com)

Ingrese su Hoja de Vida en: **ALIADO LABORAL** [www.aliadolaboral.com](http://www.aliadolaboral.com)

<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>  C.C. 1014183958
---	--	--

**VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)**

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE	
	Día	Hora	Asistió a entrevista	
			Sí	No
1.-				
2.-				

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB	

**CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA**

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo \$
Candidato elegible próximamente	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación