



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D 24 M 08 A 2022 Empleado o cargo al que aspira: [Handwritten]

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Torres Salazar		Nombre(s) del aspirante Eduar	
Fecha de nacimiento D 30 M 12 A 1986	Lugar de nacimiento Neiva		
Dirección domicilio / Barrio Cll 49b # 9A-60 sur		Ciudad Bogotá	
Teléfono		No. Celular 3103469942	
Correo electrónico eduar20ts@gmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Operador, Conductor		(*) Estado civil Soltero	Años de experiencia laboral 12 años



DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1.023.867.779	(**) Libreta militar N° 1023867779	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito N° Brigada 13	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 1023867779 Categoría A2, B1, C1.

II. PERFIL LABORAL

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

Tecnico laboral en Organización y Administración de pequeñas y medianas empresas, y Tecnico de Banca y Servicio Financieras, poseo experiencia en sistemas como Microsoft office, Smart, Extern digital, Asesoría de servicio al cliente interno y externo, Actitud de servicio, proactivo, honesto y dinamico, poseo un alto grado de responsabilidad en todas las areas.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <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? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia Laudelino Ortega Operador	¿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? Si <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 Karina Mahecha
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	Teléfono 3202599282
¿Por qué conceptos? Arriendo, servicios, Comida, cuota Alimentaria	¿Cuál es su principal afición? Deportes, Trabajo	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 año
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Futbol	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1'000.000
		¿Cuanto es su aspiración salarial? \$ A Convenir

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco	
Edades		Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)		Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

Handwritten data:
 Edades: 10, 76
 Parentesco: Madre, hijo
 Nombre(s) padre(s): Maria Ines Salazar
 Profesión, ocupación u oficio: Hogar

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1998	5	Primario	Eugenio Salas T.	Neiva
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/>	2004	6	Bachiller	Colégio ASeed	Bogotá
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2015	3	Técnico Pymes	Incap	Bogotá
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/>	2017	3	Técnico Finanzas	Incap	Bogotá
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
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
Si <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-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Office		R <input checked="" type="checkbox"/> MB	3.	
¿Qué programas maneja?	2.		R B MB	4.	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.		Escucha		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		Lectura		
			Escritura		
			Habla		
			R B MB	R B MB	R B MB
			R B MB	R B MB	R B 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 PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES, ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Falck		4921		CASA #796-33		6102877	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Operador		Operación		D M A		D M A	
Sueldo Inicial		Sueldo Final		Funciones realizadas			
				Transporte de pacientes y funcionarios de la			
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Salud			
Monica Beltran		Gestor.		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 checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?	
				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Contratista	
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			
				Personal, familiar			

Nombre de la empresa Transporte Seguro		Actividad Económica 4921	Dirección Cll 163b #48-80		Teléfono(s) 3214414965
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operador		Área del cargo Operación	Fecha Ingreso 12/2019	Fecha Retiro 10/2020	Sueldo Inicial \$ Sueldo Final \$
Funciones realizadas Transporte de Pasajeros					
Nombre de su jefe inmediato Natalia Sarubia			Cargo Gerente		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contatista	
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 Personal					

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? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
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 Oscar Gama	Ocupación Operador Transmision	Dirección Casa #7-5a Sur	Teléfono 3176835799
2.	Nombre Angelo Quijano	Ocupación Operador	Dirección Cll 51b Sur #74-5	Teléfono 3228893718

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1.	Nombre Yamile Mann	Ocupación Ajedor	Dirección Neiva	Teléfono 3107834200
2.	Nombre Edwin Salazar	Ocupación Coordinador	Dirección Casa #7-5a Sur	Teléfono 3156941942

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. Marque con una X

<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>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 § 105 (Legis)</p>	<p>Firma del solicitante</p>  <p>C.C. 1023867779</p>
--	---	---