


# HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

|                               |                                                                         |              |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Fecha<br>D 16   M 08   A 2022 | Empleo o cargo en el que está interesado<br>CONDUCTOR SERVICIO ESPECIAL | Código cargo |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

(\*) Respuesta opcional

|                                                     |                                        |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Apellido(s) del aspirante<br>DE LA ROSA CORREDOR    | Nombre(s) del aspirante<br>JESUS DAVID |  |
| Dirección domicilio / Barrio<br>CALLE 74B # 16 27   | Ciudad<br>SOLEDAD ATLANTICO            |                                                                                     |
| Teléfono<br>3829047                                 | No. Celular<br>3017773933              |                                                                                     |
| Correo electrónico<br>JESUSDELAROSA8595@HOTMAIL.COM | Nacionalidad<br>COLOMBIANA             |                                                                                     |
| Profesión, ocupación u oficio<br>CONDUCTOR          | (*) Estado civil<br>UNION LIBRE        |                                                                                     |

## DOCUMENTACIÓN

(\*\*) Respuesta opcional

|                                                                            |                                                                                        |                                         |                 |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1.042.432.464 | (**) Libreta militar N° N/A                                                            | Primera clase: <input type="checkbox"/> |                 |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:                         | Distrito N° N/A                                                                        | Segunda clase: <input type="checkbox"/> |                 |
| Tarjeta profesional N°<br>N/A                                              | ¿Tiene vehículo?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Licencia de conducción N°<br>1042432464 | Categoría<br>C3 |

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

|                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                               |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                             |               |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|
| ¿Está trabajando actualmente?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                 | ¿En qué empresa?<br>N/A                                                                                       | Empleado <input type="checkbox"/><br>Independiente <input type="checkbox"/>                                                                       | Tipo de contrato<br>N/A                                                                                                                                                                                                     |               |                    |
| ¿Trabajó antes en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                               | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha<br>D   M   A                                                                                                                                | ¿Lo recomienda alguien de esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                               | Nombre<br>N/A | Dependencia<br>N/A |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                | Nombre<br>N/A                                                                                                 | Dependencia<br>N/A                                                                                                                                | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?<br>Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/><br>Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? |               |                    |
| ¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?<br>BARRANQUILLA                                                                                                                                     | ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?<br>BARRANQUILLA                                            | ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                             |               |                    |
| Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>                                                                                 | Nombre del arrendador<br>N/A                                                                                  | Teléfono<br>N/A                                                                                                                                   | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?<br>30 años                                                                                                                                                                        |               |                    |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                   | Describalo e indique su valor mensual<br>N/A                                                                  | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?<br>\$ 850.000                                                                                |                                                                                                                                                                                                                             |               |                    |
| ¿Por qué conceptos?<br>ALIMENTACION, VESTIMENTA, RECREACION                                                                                                                                                         |                                                                                                               | ¿Cuánto es su aspiración salarial?<br>\$ 2.500.000                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                             |               |                    |
| ¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?<br>N/A                                                                                                                                                           |                                                                                                               | ¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                         |                                                                                                                                                                                                                             |               |                    |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? N/A |                                                                                                               |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                             |               |                    |
| ¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? N/A                                                  |                                                                                                               |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                             |               |                    |

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

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

|                                                                 |  |                                                   |  |                                       |                  |
|-----------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|---------------------------------------|------------------|
| Nombre esposa(o) o compañera(o)<br>YESICA                       |  | Profesión, ocupación u oficio<br>CONTADOR PÚBLICO |  | Empresa donde trabaja<br>PLAFECOL SAS |                  |
| Cargo actual<br>COORDINADORA ADMINISTRATIVA                     |  | Dirección<br>CALLE 6#21A-380                      |  | Teléfono<br>N/A                       | Ciudad<br>GALAPA |
| Nº de personas que dependen económicamente del solicitante<br>2 |  | Parentesco<br>HIJAS                               |  | Edades<br>10-12 AÑOS                  |                  |
| Nombre(s) padre(s)<br>BENJAMIN DE LA ROSA GAMARRA               |  | Profesión, ocupación u oficio<br>PENSIONADO       |  | Teléfono(s)<br>3103604831             |                  |
| LEONOR CORREDOR CHANTRÉ                                         |  | AMA DE CASA                                       |  | 3012071231                            |                  |
| Nombre(s) hermano(s)<br>N/A                                     |  | Profesión, ocupación u oficio<br>N/A              |  | Teléfono(s)<br>N/A                    |                  |
| N/A                                                             |  | N/A                                               |  | N/A                                   |                  |

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

| ESTUDIOS                                                                                                                                                         | AÑO DE FINALIZACIÓN    | AÑOS CURSADOS       | TITULO OBTENIDO                     | NOMBRE DE LA INSTITUCION                                             | CIUDAD                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Primaria                                                                                                                                                         |                        |                     |                                     |                                                                      |                                                                                |
| Bachillerato<br>Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/><br>Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 2008                   | 6                   | BACHILLER COMERCIAL                 | CENTRO EDU. SUPERIOR SANDIEGO                                        | SOLEDAD                                                                        |
| Educación Superior<br>Técnico <input type="checkbox"/><br>Tecnológico <input type="checkbox"/><br>Profesional <input type="checkbox"/>                           |                        |                     |                                     |                                                                      |                                                                                |
| Postgrados                                                                                                                                                       |                        |                     |                                     |                                                                      |                                                                                |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios                                                                                                                            | Intensidad horaria     | Nombre del programa |                                     | Institución                                                          |                                                                                |
| ¿Cursa estudios actualmente?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                               | ¿Qué tipo de estudios? |                     | Duración (años, semestres, meses)   |                                                                      | Año / semestre que cursa                                                       |
| Nombre de la institución                                                                                                                                         |                        |                     | Horario                             | Diurno <input type="checkbox"/><br>Nocturno <input type="checkbox"/> | Fin de semana <input type="checkbox"/><br>A distancia <input type="checkbox"/> |
| <b>OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien</b>                                                                     |                        |                     |                                     |                                                                      |                                                                                |
| Sistemas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                      | 1.                     | R                   | <input checked="" type="checkbox"/> | MB                                                                   | 3.                                                                             |
| ¿Programa(s) que maneja?                                                                                                                                         | 2.                     | R                   | B                                   | MB                                                                   | 4.                                                                             |
| Idiomas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                       | 1. INGLES              |                     | Lectura                             | Escritura                                                            | Hablado                                                                        |
| ¿Qué idioma(s) conoce?                                                                                                                                           | 2.                     | R                   | B                                   | MB                                                                   | R B MB                                                                         |

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

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIVALENCIA (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

| EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)             |                                                                 |                                                  | AREA DE LA EMPRESA                           |                                           |  |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| AGRICULTURA <input type="checkbox"/>                | Metalurgia <input type="checkbox"/>                             | FINANCIERO <input type="checkbox"/>              | Administración <input type="checkbox"/>      | Personal <input type="checkbox"/>         |  |
| GANADERIA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>     | Maquinaria <input type="checkbox"/>                             | INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>            | Auditoría <input type="checkbox"/>           | Sistemas <input type="checkbox"/>         |  |
| MINERIA <input type="checkbox"/>                    | Automotores <input type="checkbox"/>                            | INFORMATICO <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"/>                              | EDUCACION <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 / RECREACION <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 Cartón <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 checked="" 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

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                         |  |                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nombre de la última o actual empresa<br><b>LAMINADOS DEL CARIBE SAS</b>                                                                                                                                                                                                           |  | Dirección<br><b>KM 13-14 VIA ORIENTAL MALAMBO</b>                                       |  | Teléfono(s)<br><b>3764000</b>                                                           |  |
| Cargo<br><b>CONDUCTOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Nombre de su jefe inmediato<br><b>KAREN BELLO</b>                                       |  | Fecha de ingreso<br><b>D 29   M 09   A 2020</b>                                         |  |
| Total tiempo servido<br><b>2 AÑOS</b>                                                                                                                                                                                                                                             |  | Sueldo inicial<br><b>\$ 1.312.500</b>                                                   |  | Sueldo final o actual<br><b>\$ 1.312.500</b>                                            |  |
| Funciones realizadas<br><b>CONDUCTOR</b>                                                                                                                                                                                                                                          |  | Fecha de retiro<br><b>D 28   M 01   A 2022</b>                                          |  |                                                                                         |  |
| Logros obtenidos<br><b>N/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                         |  |                                                                                         |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?<br>Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> |  |                                                                                         |  |                                                                                         |  |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> ½ Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>          |  |                                                                                         |  |                                                                                         |  |
| Motivo del retiro<br><b>RETIRO VOLUNTARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                         |  |                                                                                         |  |
| Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                         |  |                                                                                         |  |
| Nombre de la empresa<br><b>CEMENTOS DEL ORIENTE</b>                                                                                                                                                                                                                               |  | Dirección<br><b>CARRETERA SABANAGRANDE KM2-1</b>                                        |  | Teléfono(s)<br><b>3007984400</b>                                                        |  |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>GRACE MARTINEZ</b>                                                                                                                                                                                                                              |  | Cargo<br><b>CONDUCTOR</b>                                                               |  | Fecha de ingreso<br><b>D 1   M 11   A 2019</b>                                          |  |
| Total tiempo servido<br><b>1 AÑO</b>                                                                                                                                                                                                                                              |  | Sueldo inicial<br><b>\$ 1.300.000</b>                                                   |  | Sueldo final o actual<br><b>\$ 1.300.000</b>                                            |  |
| Funciones realizadas<br><b>CONDUCTOR</b>                                                                                                                                                                                                                                          |  | Fecha de retiro<br><b>D 24   M 08   A 2020</b>                                          |  |                                                                                         |  |
| Logros obtenidos<br><b>N/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                         |  |                                                                                         |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?<br>Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> |  |                                                                                         |  |                                                                                         |  |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> ½ Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>          |  |                                                                                         |  |                                                                                         |  |
| Motivo del retiro<br><b>RETIRO VOLUNTARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                         |  |                                                                                         |  |
| Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                         |  |                                                                                         |  |
| Nombre de la empresa<br><b>UNION TEMPORAL SISTUR TRANSURBANOS</b>                                                                                                                                                                                                                 |  | Dirección<br><b>CALLE 65#13-445</b>                                                     |  | Teléfono(s)<br><b>(575) 393-0889</b>                                                    |  |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>JUAN REYES</b>                                                                                                                                                                                                                                  |  | Cargo<br><b>CONDUCTOR</b>                                                               |  | Fecha de ingreso<br><b>D 24   M 04   A 2014</b>                                         |  |
| Total tiempo servido<br><b>5 AÑOS</b>                                                                                                                                                                                                                                             |  | Sueldo inicial<br><b>\$ 1.275.000</b>                                                   |  | Sueldo final o actual<br><b>\$ 1.275.000</b>                                            |  |
| Funciones realizadas<br><b>CONDUCTOR</b>                                                                                                                                                                                                                                          |  | Fecha de retiro<br><b>D 17   M 05   A 2019</b>                                          |  |                                                                                         |  |
| Logros obtenidos<br><b>N/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                         |  |                                                                                         |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?<br>Fijo <input checked="" type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> |  |                                                                                         |  |                                                                                         |  |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> ½ Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>                     |  |                                                                                         |  |                                                                                         |  |
| Motivo del retiro<br><b>RETIRO VOLUNTARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                         |  |                                                                                         |  |
| Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                         |  |                                                                                         |  |
| <b>INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)</b>                                                                                                                                                                              |  |                                                                                         |  |                                                                                         |  |
| ¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                             |  | ¿Fondo de pensiones? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  | ¿Fondo de cesantías? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ¿Cuál? <b>SURA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ¿Cuál? <b>COLFONDOS</b>                                                                 |  | ¿Cuál?                                                                                  |  |
| Fecha de afiliación <b>09/08/22</b> Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           |  | Fecha de afiliación: <b>09/8/2022</b>                                                   |  | Fecha de afiliación:                                                                    |  |

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

|                                                                                            |                                   |                                   |                             |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| 1.-                                                                                        | Nombre<br>MELANNYE DE LA VICTORIA | Ocupación<br>INGENIERA INDUSTRIAL | Dirección                   | Teléfono<br>3014480130 |
| 2.-                                                                                        | Nombre<br>AURA ANGARITA MARTINEZ  | Ocupación<br>CONTADOR PÚBLICA     | Dirección                   | Teléfono<br>3022442608 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente |                                   |                                   |                             |                        |
| 3.-                                                                                        | Nombre<br>YESICA VISBAL HERNANDEZ | Ocupación<br>CONTADOR PÚBLICO     | Dirección<br>CALE 74B#16-27 | Teléfono<br>3015950095 |

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

- 1.-
- 2.-
- 3.-

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



### ¡Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web, puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

#### Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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 el presente formato son veraces.

#### Firma del solicitante

*Jenis de la rosa c.*  
c.c. 1.042.432.464

## VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

| NOMBRE DEL ENTREVISTADOR                                                         |                      | ENTREVISTA                  |                             | OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE |   |                                      |                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---|--------------------------------------|---------------------------------------------------|
|                                                                                  |                      | Día                         | Hora                        | Asistió a Entrevista        |   | Hora de Llegada                      |                                                   |
|                                                                                  |                      | Si                          | No                          |                             |   |                                      |                                                   |
| 1.-                                                                              |                      |                             |                             |                             |   |                                      |                                                   |
| 2.-                                                                              |                      |                             |                             |                             |   |                                      |                                                   |
| ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien |                      |                             |                             |                             |   |                                      |                                                   |
| Aspectos                                                                         | Primer Entrevistador |                             |                             | Segundo Entrevistador       |   |                                      | Otros aspectos                                    |
| 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                                           |                      | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Contrátese a partir del     |   | Sueldo \$                            |                                                   |
| Candidato elegible próximamente                                                  |                      | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Cargo                       |   | Tipo de contrato                     |                                                   |
| Referencias verificadas por                                                      | Primer entrevistador |                             |                             | Segundo entrevistador       |   | Firma de quien autoriza contratación |                                                   |