

# HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha D 13 M 09 A 2022	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
---------------------------	--	--------------

## I. INFORMACIÓN GENERAL

(\*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante Muñoz Mayorga		Nombre(s) del aspirante Malbin	
Dirección domicilio / Barrio Carrera 71 nro 94 23 tr 9 aptto 1033		Ciudad Barranquilla	
Teléfono 3398766		No. Celular 3004430955	
Correo electrónico malbinmunoz19@gmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Administrador de Empresas		(*) Estado civil Casado	Años de experiencia laboral 18 años



## DOCUMENTACION

(\*\*) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 91478824 de B/manga	(**) Libreta militar N° 74090600307 - 65	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 91478824 Categoría C 1

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Triple A S.A ESP	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato Indefinido
¿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	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> 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? Barranquilla	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Santanderes, Atlantico, Cesar	¿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 checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Nancy Arevalo	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.000.000	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
¿Por qué conceptos? servicios y colegio de mi hija	¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? Musica	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? Desempeño laboral			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

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


### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Nancy Leonor Meyer</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Ingeniera Industrial</b>		Empresa donde trabaja <b>Ujueta</b>	
Cargo actual <b>Gerente de Operaciones</b>		Dirección <b>Zona Industrial Las cayenas</b>		Teléfono <b>2305240092</b>	Ciudad <b>Barranquilla</b>
N° de personas que dependen económicamente del solicitante <b>1</b>		Parentesco <b>Hija</b>		Edades <b>11 años</b>	
Nombre(s) padre(s) <b>Isidro Muñoz</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Tercera edad</b>		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN CURSADOS	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1985	5	Primarios	Int. pedagogico Barlovento	Bogota
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>	1990	6	Bachiller Acad	Int. Robert Kenedy	Bogota
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input checked="" type="checkbox"/>					
Postgrados					
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)		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"/>
<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. Office	R	<input checked="" type="checkbox"/>	MB	3.
¿Programa(s) que maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R B MB
		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 EQUIS (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 ECONÓMICAS (*)				ÁREA DE LA EMPRESA					
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input checked="" type="checkbox"/>	Administración	<input checked="" type="checkbox"/>	Personal	<input checked="" type="checkbox"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Auditoria	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>	Tesorería	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input checked="" type="checkbox"/>	Muebles	<input checked="" type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Compras	<input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuales?)	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>		
Alimentos y Bebidas	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuales?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>	Costos	<input type="checkbox"/>		
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACION	<input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	<input type="checkbox"/>		
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	Diseño	<input type="checkbox"/>		
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	COMERCIO	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>		
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Publicidad	<input type="checkbox"/>		

(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

## 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 Triple A S.A. ESP		Dirección Carrera 36 con Calle 63B		Teléfono(s) 3614116	
Cargo Lider de Recaudo	Nombre de su jefe inmediato Claudia sierra		Fecha de ingreso D 26 M 06 A 2015	Fecha de retiro D. M. A.	
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$ 1.600.000	Sueldo final o actual \$ 1.826.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas Recaudo de cartera y atención a usuarios					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ½ 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					

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

Nombre de la empresa Muebles y Colchones Relax		Dirección Kilometro 8 Via Juan Mina		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato Oscar Lara		Cargo Gerente	Fecha de ingreso D. M. A.	Fecha de retiro D. M. A.	
Total tiempo servido 2 años y medio	Sueldo inicial \$ 1.500.000	Sueldo final o actual \$ 2.000.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Representante Comercial	
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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"/> ½ 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					

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

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	Fecha de ingreso D. M. A.	Fecha de retiro D. M. A.	
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$		Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas					
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"/> ½ 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					

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

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)					
¿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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál? Sanitas		¿Cuál? Colpensiones		¿Cuál? Porvenir	
Fecha de afiliación: Colizante <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Oscar Caro	Ocupación Empleado	Dirección	Teléfono 3045667210
2.-	Nombre Alberto Lebolo	Ocupación Empleado	Dirección	Teléfono 3004393160
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Nancy Leonor Meyer	Ocupación Empleada	Dirección	Teléfono 3205240092

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

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

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

### ¡Importante!

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

<p style="text-align: center;"><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Certificación</b></p> <p>Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en el presente formato son veraces.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Firma del solicitante</b></p>   <p style="text-align: center;">C.C.</p>
--	--	--

## VII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR		ENTREVISTA				OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE			
		Dia	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			
Presentación	R	B	MB	R	B	MB			
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB			
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	