

# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha D 29   M 10   A 2020	Empleo o cargo en el que está interesado <b>Mensajero motorizado</b>	Código cargo
-------------------------------	---	--------------

### I. INFORMACIÓN GENERAL

(\*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante Diaz Lozano		Nombre(s) del aspirante Jesús David		
Dirección domicilio / Barrio CRA 136 A # 151 B 52 TORRE 10 APTO 602 Suba Compartir		Ciudad Bogotá		
Teléfono		No. Celular 301 707 0815 – 310 7370309		
Correo electrónico davidlozano2514@gmail.com		Nacionalidad Colombiano		
Profesión, ocupación u oficio Independiente		(*) Estado civil Soltero		

### DOCUMENTACIÓN

(\*\*) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1.070.605.665	(**) Libreta militar N° 1070605665	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito N° 41	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 25307000-10270940-5
		Categoría A2

### II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿En qué empresa? International Consulting Network S.A.S		Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de contrato Prestación de servicios
¿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 D   M   A	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Nombre Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Andrea Mindiola		
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nombre Andrea Mindiola		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Familiar	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Girardot - Cundinamarca		¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Bogotá, Girardot.		¿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 Ricardo Lozano Lozano		Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 1 año	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual			¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 500.000	
¿Por qué conceptos? Arriendo, alimentación, servicios y rodamiento.				¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1.200.000	
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? Música, lectura, estudio.			¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
¿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)? Teatro, música, informática.					
¿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.

Tener estabilidad laboral y económica, culminar estudios de pregrado en Ingeniería de Sistemas e incrementar mi experiencia laboral

### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Natalia Rodríguez Carreño		Profesión, ocupación u oficio Estudiante		Empresa donde trabaja Colchones el Dorado	
Cargo actual Asesora comercial		Dirección Cra 114 N° 16-93		Teléfono 304 4111956	
Ciudad Bogotá		N° de personas que dependen económicamente del solicitante 3		Parentesco Mamá, abuela e hija	
Edades 78 - 59 - 11		Nombre(s) padre(s) Ana Belén Lozano Sánchez		Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa	
Teléfono(s) 3227783981		Nombre(s) hermano(s) Luis Eduardo Díaz		Profesión, ocupación u oficio Empleado	
Teléfono(s) 3022087763		Katherine Alejandra Lozano		Ama de Casa	
Teléfono(s) 3215058622					

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN CURSADOS	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2003	6	Primaria	Institución Educativa Camilo Torres	Girardot
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2009	6	Bachiller Académico	Institución Educativa Policarpa Salavarrieta	Girardot
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2016	1	Tecnólogo en Gestión Administrativa	SENA	Girardot
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"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>	
	Nocturno <input type="checkbox"/>		A distancia <input type="checkbox"/>		
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio <b>R</b> - Regular, <b>B</b> - Bien, <b>MB</b> - Muy Bien					
Sistemas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Office		R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3. Ilustrador	
¿Programa(s) que maneja?	2. Adobe photo shop		R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4.	
Idiomas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Español		Lectura	Escritura	Hablado
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>

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		Metalurgia		FINANCIERO		Administración	
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO		Auditoría	
MINERÍA		Automotores		INFORMÁTICO		Bodega	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD		Compras	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACION		Contabilidad	
Alimentos y Bebidas	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS		Costos	
Tabaco	<input type="checkbox"/>			TURISMO / RECREACION	<input checked="" type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas	
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>			OTROS SERVICIOS		Diseño	
Cuero y Calzado	<input checked="" type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales		Finanzas	
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION		Servicios Temporales		Gerencia General	
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO		Seguridad Vigilancia		Impuestos	
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES y RESTAURANTES	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS SECTORES		Mercadeo	<input checked="" type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE y ALMACENAMIENTO				Producción	<input checked="" type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input checked="" 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 International Consulting Network S.A.S		Dirección Av Cra 19 N° 114-09 oficina 303		Teléfono(s) 4896889 ext 100	
Cargo Jefe de Operaciones		Nombre de su jefe inmediato Maria Lucía Cortés Dueñas		Fecha de ingreso D 24 M 09 A 2020	
Total tiempo servido		Sueldo inicial \$ 250.000 por semana		Sueldo final o actual \$ 250.000 por semana	
Funciones realizadas Entrega de medicamentos a domicilio, recepción de medicamentos en CAF		Carga(s) desempeñado(s) por usted Mensajero motorizado			
Logros obtenidos Gran desempeño en localización de direcciones y cumplimiento de labores.					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Prestación de servicios					
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					
<b>Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)</b>					
Nombre de la empresa Jazzplat S.A.S.		Dirección Cra 56 N° 9-09 Bogotá		Teléfono(s) 4894343	
Nombre de su jefe inmediato Asesor de servicio al cliente CALL CENTER		Cargo Jhon Suescun		Fecha de ingreso D 17 M 11 A 2018	
Total tiempo servido 9 meses		Sueldo inicial \$ 958.000		Sueldo final o actual \$ 1.290.000	
Carga(s) desempeñado(s) por usted Asesor de servicio al cliente CALL CENTER					
Funciones realizadas Asesor de servicio al cliente Call Center para operadora de telecomunicaciones Español JAZZTEL en línea de información y solución de problemas, verificación de datos y reclamaciones.					
Logros obtenidos Gran experiencia en atención en clientes y manejo de situaciones.					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Terminación de contrato					
<b>Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)</b>					
Nombre de la empresa Teleperformance.		Dirección Cra 91 N° 46-26 Bogotá		Teléfono(s) 4049080	
Nombre de su jefe inmediato Liliana		Cargo Supervisor		Fecha de ingreso D 20 M 04 A 2018	
Total tiempo servido 6 meses		Sueldo inicial \$ 1.050.000		Sueldo final o actual \$ 1.700.000	
Carga(s) desempeñado(s) por usted Asesor comercial y servicio al cliente CALL CENTER					
Funciones realizadas Asesor Call Center en servicios financieros, en donde se daba aprobaciones y se les ofrecía servicios de pago					
Logros obtenidos Gran experiencia en atención en clientes y en asesoría en ventas.					
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 checked="" type="checkbox"/>					
Motivo del retiro Terminación de campaña					
<b>Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)</b>					
<b>INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está 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 type="checkbox"/>	
¿Cuál? Salud Total		¿Cuál? Protección		¿Cuál? Protección	
Fecha de afiliación: 04/02/2020 Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación: 27/06/2010		Fecha de afiliación: 27/06/2010	

3

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.-	Nombre Janeth Carreño	Ocupación Abogada	Dirección Cra 114 N° 16-93	Teléfono 321 4929006
2.-	Nombre Natalia Rodríguez Carreño	Ocupación Estudiante	Dirección Cra 114 N° 16-93	Teléfono 304 4111956
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Ana Belén Lozano Sánchez	Ocupación Ama de Casa	Dirección Manzana 6 casa 18 Kennedy	Teléfono 3227783981

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 enviarse 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> <div style="text-align: center;">               C.C.         </div>
--	--	---

## VII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (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		
Candidato elegible próximamente			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Sueldo \$		
					Cargo		
					Tipo de contrato		
Referencias verificadas por	Primer entrevistador		Segundo entrevistador		Firma de quien autoriza contratación		

4