

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
12 / 12 / 12	

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2158 de 1995
(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2158 de 1995

Apellido(s) del aspirante Garcera Jseke		Nombre del aspirante Humberto	
Fecha de nacimiento 20 / 12 / 1965	Lugar de nacimiento Girardot		
Direccion domicilio / Barrio Manzana 7 casa 7/d.oman		Ciudad Girardot	
Teléfono		N. Celular 3144490204	
Correo electrónico transua7890123@gmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Union libre	Años de experiencia laboral 12 años
DOCUMENTACIÓN			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 11314366	(**) Libreta militar No. 11314366		Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Girardot	Distrito No. 41		Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. C 11314366	Categoría C 1



II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <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? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D / M / A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input 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? Sí <input 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	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 12 años	
¿Por qué conceptos? Payo servicios y alimentación	¿Cuál es su principal afición?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 950.000	
¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?	

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre (con o sin apellidos) Emilia Sanchez	Profesión u ocupación Manipuladora de Alimentos	País de nacimiento PAE
Categoría del Manipulador de alimentos	Dirección Manizales	Ciudad Manizales
Nombre(s) del(a) dependiente [3] esposo e hijo	Profesión u ocupación Pensionado	Edad 40 - 18-22
Nombre(s) del(a) dependiente Andrés Gutiérrez	Profesión u ocupación ama de casa	Teléfono(s) 3202145207
Nombre(s) del(a) dependiente Alexander Gutiérrez	Profesión u ocupación Retirado Ejército	Teléfono(s) 3219995993
Nombre(s) del(a) dependiente Luis Erick Gutiérrez	Profesión u ocupación Pensionado Ejército	Teléfono(s) 312884457

V. EDUCACIÓN Y APERTURES

ESTUDIOS	AÑO DE GRADUACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			Bachiller	Jorge Elencir Busta	Manizales
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	
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 Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Manejamiento		R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3.	
¿Qué programas maneja?	2.		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4.	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.		Escucha	Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		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 Condominio El Peñon	Actividad Económica HTO	Dirección Vereda Postachuel		Teléfono(s) 8353033	
Cargos desempeñados por usted Conductor electricista	Área del cargo HTO	Fecha Ingreso 11/01/2009	Fecha Retiro 11/02/1999	Sueldo Inicial \$1.400.000	Sueldo Final 1.400.000
Funciones realizadas Conducir la corriente y prestar servicio de electricista					
Nombre de su jefe inmediato Nelson Gomez			Cargo Jefe HTO		
Cargos obtenidos Experiencia en conocimientos y electricidad					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	

Nota importante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación
Para todos los efectos legales, certifica 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).

Firma del solicitante
C.C. 41314868

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

Marque con una X

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente.			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
2.	Nombre	Ocupación	Dirección

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre de la empresa: _____ Actividad Económica: _____ Dirección: _____ Teléfono(s): _____

Cargos(s) desempeñado(s) por usted: _____ Área del cargo: _____ Fecha Ingreso: _____ Fecha Retiro: _____ Sueldo Inicial: \$ _____ Sueldo Final: \$ _____

Funciones realizadas: _____

Nombre de su jefe inmediato: _____ Cargo: _____

Logros obtenidos: _____

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

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

Motivo del retiro: _____

Nombre de la empresa: _____ Actividad Económica: _____ Dirección: _____ Teléfono(s): _____

Cargos(s) desempeñado(s) por usted: _____ Área del cargo: _____ Fecha Ingreso: _____ Fecha Retiro: _____ Sueldo Inicial: \$ _____ Sueldo Final: \$ _____

Funciones realizadas: _____

Nombre de su jefe inmediato: _____ Cargo: _____

Logros obtenidos: _____

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

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

Motivo del retiro: _____