

IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposo(a) o compañera(o) EIRBY EROPIRAN CH.		Profesión, ocupación u oficio XMA DE CASA		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono(s) 201 509 2900	
N° de personas que dependen económicamente de usted 3		Parentesco Esposa		Edades 43, 29 y 12	
Nombre(s) padre(s) EISA TAREDES (OEP)		Profesión, ocupación u oficio AGRICULTOR		Teléfono(s)	
FRANCISCO J. MARTINEZ (OEP)		CAPTAN MARINO			
Nombre(s) hermano(s) ANDRES MARTINEZ P.		Profesión, ocupación u oficio CONDUCTOR		Teléfono(s) 310 847 0000	

V. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria			5º PRIMARIO	Jose MARIA Chepouet	PATIA
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>			6º ACADÉMICO	BOFONIAS YACOP	PATIA
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios		Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios		Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución	
¿Curso estudios anteriormente? 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: Adistancia <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"/>		¿Qué programas maneja?		R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
Idiomas SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha: R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Lectura: R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
				Escritura: R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Hable: R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>
				R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES ÚTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.


Nombre de la última o actual empresa ACAR		Actividad Económica COMERCIO EMPRESARIAL		Teléfono(s) 206 447900	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR		Área del cargo	Fecha Ingreso 08/11/04	Fecha Retiro 30/06/08	Sueldo Inicial 1.000.000
Funciones realizadas		Sueldo Final 1.600.000			
Nombre de su jefe inmediato MARILENA MOSQUERA			Cargo PROPIETARIA VEHICULO		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato Indefinito <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Controla dirección con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
				Contrato por medio de agencia <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					

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				D M A		D M A	
Funciones realizadas				Sueldo Inicial		Sueldo Final	
				\$		\$	
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro	
Indefinido <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Fijo <input type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		¿Cual?	
Horario de trabajo		Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro				Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/>	
				Otra jornada <input type="checkbox"/>			

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				D M A		D M A	
Funciones realizadas				Sueldo Inicial		Sueldo Final	
				\$		\$	
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		Otro	
Indefinido <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Fijo <input type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		¿Cual?	
Horario de trabajo		Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro				Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/>	
				Otra jornada <input type="checkbox"/>			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relación de los nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre <i>CRISTINA LUCIA MORAN</i>	Ocupación <i>INGENIERA</i>	Dirección y Teléfono <i>B. ATONSO LOPEZ 3114671100</i>
2.	Nombre	Ocupación	Dirección y Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre <i>JULIANA MARTINEZ E</i>	Ocupación	Dirección y Teléfono <i>CADETANIA 300332709</i>
2.	Nombre	Ocupación	Dirección y Teléfono

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

<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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p><i>[Firma manuscrita]</i></p>
--	--	--