



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante Gutierrez Carreño		Nombre(s) del aspirante Jorge Arturo	
Fecha de nacimiento D 30 M 10 A 68	Lugar de nacimiento Garagoa, (Boyacá)		
Dirección domicilio / Barrio Trv. 32 #8-35 Torre 14 Ap. 403 Villa María		Ciudad Zipaquirá	
Teléfono 8825675	N°. Celular 3186901342		
Correo electrónico ja-gutierrez@hotmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio		(*) Estado civil Casado	Años de experiencia laboral 14



DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 7.333.074	(**) Libreta militar No. 7.333.074	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Garagoa	Distrito No. 07	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. 7.333.074 Categoría B-1 C1

II. PERFIL LABORAL

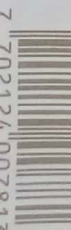
Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Técnico del SENA en Asistencia en Organización de Archivos. Manejo de herramientas ofimáticas. Me destaco por ser cumplido con mis horarios y labores que debo desempeñar. Excelente disposición para trabajar en equipo. Respetuoso de mi tiempo y de las demás personas. Tomo iniciativa para el mejoramiento del trabajo. Buenas relaciones interpersonales.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <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"/>	Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia
¿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 type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Teléfono ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 7 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$500.000
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$	
¿Cuál es su principal afición? El Deporte.	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Natación	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

05573321



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Esperanza Montero Doblado		Profesión, ocupación u oficio Docente		Empresa donde trabaja N/A.	
Cargo actual		Dirección		Teléfono 3172361798	Ciudad Zipaquirá
No. de personas que dependen económicamente de usted 3		Parentesco Esposa y 2 hijos		Edades 55-19-17	
Nombre(s) padre(s) Arturo (Fallecido), Germani		Profesión, ocupación u oficio Pensionada		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) Snider Gutierrez Carreño Edinso Gutierrez Carreño		Profesión, ocupación u oficio Auxiliar Odontológica chef.		Teléfono(s) 3112649633 3176397553	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	81	5	Primaria	Escuela Urbana Mixta	Garagoa
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	88	7	Bachiller Técnico	Inst Técnico Industrial M.A.B.	Garagoa
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	18	1	Téc. en Asist. en Org. Ara.	SENA	Zipaquirá
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 45 hrs.	Nombre del programa Seminario taller de Formación en liderazgo		Institución Pontificia Univ. Javeriana	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 16 hrs.	Nombre del programa Líderes del servicio Administrativo		Institución Pontificia Univ. Javeriana - Sena	
¿Cursa estudios actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿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"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Qué programas maneja?		1. office	R <input checked="" type="checkbox"/> MB 3.	R B MB
			2. Excel - Básico	R <input checked="" type="checkbox"/> MB 4.	R B MB
Idiomas <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Qué idioma(s) conoce?		1.	Escucha	Lectura
			2.	Escritura	Habla
				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 Hogar San Francisco de Asis		Actividad Económica Sin ánimo de lucro	Dirección calle 117 #6 A22 Usaquén		Teléfono(s) 7039516
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Gestor documental		Área del cargo Archivo	Fecha Ingreso D 1 M 1 A 20	Fecha Retiro D 15 M 03 A 20	Sueldo Inicial \$1.748.000
Sueldo Final \$1.748.000		Funciones realizadas Organización y atención de archivo de gestión, ordenación y clasificación digitalización de historias de adultos mayores.			
Nombre de su jefe inmediato Angela Fajardo		Cargo Jefe de Recursos humanos			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Prestación Servicios	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 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 Terminación de contrato					

Nombre de la empresa PROTISA COLOMBIA		Actividad Económica Comercial	Dirección Km 45 Autonomte. Vía Bta - Tuga		Teléfono(s) 5893333
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Téc. en Asistenc. en Organiz. de Archivo		Área del cargo Cartera	Fecha Ingreso 17 M 10 A 17	Fecha Retiro 15 M 4 A 18	Sueldo Inicial \$ 417.067
Funciones realizadas Gestor documental, de acuerdo a los principios y normatividad vigente, en el área de Cartera.		Sueldo Final \$ 417.067			
Nombre de su jefe inmediato Laura Patricia Daza Montañez			Cargo Jefe de Cartera.		
Logros obtenidos Obtuve conocimientos en el manejo de documentos de acuerdo a la institución.					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato aprendizaje - SENA					
Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 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 Finalización Contrato de Aprendizaje.					

Nombre de la empresa Universidad Javeriana		Actividad Económica Educativa	Dirección Carrera 7a. N° 40-60		Teléfono(s) 3208320
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Mensajería Interna - Aux. Inform. Recur. Física		Área del cargo Recur. Física	Fecha Ingreso 2 M 7 A 07	Fecha Retiro 1 M 11 A 15	Sueldo Inicial \$
Funciones realizadas Manejo y distribución de la correspondencia interna y externa de las dependencias de la Universidad.		Sueldo Final \$			
Nombre de su jefe inmediato Ivonne Molina			Cargo Jefe oficina de Concespond.		
Logros obtenidos Manejo y administración de documentos y del tiempo.					
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"/> 1/2 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 Retiro voluntario.					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

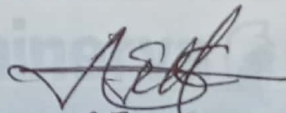
1.	Nombre Humberto Barrero Vargas	Ocupación Contador	Dirección Trv. 32 # 8-35 T14 Ap. 03	Teléfono 8825375
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1.	Nombre Esperanza Montero	Ocupación Docente.	Dirección Trv. 32 # 8-35 T14 Ap. 03	Teléfono 3172361798.
2.	Nombre David Arturo Gutierrez Mont	Ocupación Asesor. Cartera.	Dirección	Teléfono 312519739.

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

Marque con una X

<p align="center">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 align="center">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 align="center">Firma del solicitante</p> <p align="center"></p> <p align="center">C.C. 7.333.074.</p>
--	---	---

VIII. NOTAS ADICIONALES

Experiencia como conductor de taxi en TAXIS TELECLUB S.A.
3 años. Placa: SHL 45 Hyundai
del 10 de Febrero 2012 al 22 de Marzo de 2015
Dirección: Carrera 44 No. 12 A -54
Teléfonos: 7025902 - 7025904