

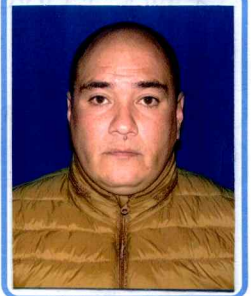
| | |
|--------------------|------------------------------|
| Fecha D M A | Empleo o cargo al que aspira |
|--------------------|------------------------------|

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

| | | | |
|---|---------------------|---|-----------------------------|
| Apellido(s) del aspirante Ardila Gonzalez | | Nombre(s) del aspirante Alejandro | |
| Fecha de nacimiento D M A | Lugar de nacimiento | | |
| 01 02 1978 | Bogotá | | |
| Dirección domicilio / Barrio | | Ciudad | |
| Cra 10 B Este # 19-12 sur | | Bogotá. | |
| Teléfono | | N°. Celular | |
| 5 10 880 | | 316 8563296. | |
| Correo electrónico | | Nacionalidad | |
| elniqu0924@hotmail.com. | | Colombiano. | |
| Profesión, ocupación u oficio | | (*) Estado civil | Años de experiencia laboral |
| Conductor | | Casado. | |

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

| | | |
|--|--|--|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 79.812.091. | (**) Libreta militar No. 79.812.091 | Primera clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá. | Distrito No. | Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional No. | ¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Licencia de conducción No. 79812091 |
| | | Categoría C2 |



II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | |
|--|---|---|--|
| ¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿En que 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 checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? | |
| ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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 | | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ |
| ¿Por qué conceptos? | | | ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ |
| ¿Cuál es su principal afición? | ¿Práctica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál(es)? | |
| ¿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)? | | | |

09610156

7 702124 007813



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) Jury Ayala | | Profesión, ocupación u oficio Auxiliar Administración Salud. | | Empresa donde trabaja Cafam | |
| Cargo actual Supervisor Cajas | | Dirección Calle 127 # 16A-27 | | Teléfono 5556543 | |
| Ciudad Bogotá | | No. de personas que dependen económicamente de usted 2 | | Parentesco Hijas. | |
| Edades 19 - 12 años | | Nombre(s) padre(s) Pedro Elias Ardila Baquero | | Profesión, ocupación u oficio Fallecido. | |
| Teléfono(s) 5161815 | | Nombre(s) madre(s) Sonia Gonzalez Manosalva | | Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa. | |
| Teléfono(s) 3172618962 | | Nombre(s) hermano(s) Javier Ardila B Gonzalez | | Profesión, ocupación u oficio Metalmecánico. | |
| Teléfono(s) 3194109981 | | Nombre(s) hermano(s) Marcela Ardila Gonzalez | | Profesión, ocupación u oficio Meraderista. | |

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD | |
|---|------------------------|---------------------|--|--|-----------|---|
| Primaria | 1991. | 5° | | Instituto Virgen de Fatima | Bogota. | |
| Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 2013 | 11° | | Centro Educativo Menempestral Rafael Nuñez. | Bogota | |
| 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? Sí <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"/> | | |
| 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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | 1. | R | B | MB | 3. | |
| ¿Qué programas maneja? | 2. | R | B | MB | 4. | |
| Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Escucha | | Lectura | | Escritura | |
| ¿Qué idioma(s) conoce? | 1. | R | B | MB | R | B |
| | 2. | R | B | MB | R | B |
| | | R | B | MB | R | B |
| | | R | B | MB | R | B |

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 Casa Estilo y Arquitectura. | | Actividad Económica Diseño Interiores | | Dirección Cra 13 # 118-32 | | Teléfono(s) 5203139 | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor e instalador | | Área del cargo | | Fecha Ingreso 01/02/2018 | | Fecha Retiro 31/07/2021 | |
| Funciones realizadas | | Sueldo Inicial \$1150.000 | | Sueldo Final \$1150.000 | | | |
| Nombre de su jefe inmediato | | Cargo | | | | | |
| Logros obtenidos | | | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> | | ¿Cuánto tiempo? | | Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | | ¿Cuál? | |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> | | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> | | Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> | | Otra jornada <input type="checkbox"/> | |
| Motivo del retiro Personal. | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------------------|--|---|--|-------------|---------------------------------------|---|----|----|
| Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | | | Teléfono(s) | | | | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | | Fecha Retiro | | Sueldo Inicial | | | |
| | | D | M | A | D | M | A | \$ | \$ |
| Funciones realizadas | | | | | | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato | | | | Cargo | | | | | |
| 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"/> | | 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 | | Sueldo Inicial | | | |
| | | D | M | A | D | M | A | \$ | \$ |
| Funciones realizadas | | | | | | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato | | | | Cargo | | | | | |
| 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"/> | | 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 | | | | | | | | | |

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

| | | | | |
|--|--------------------------------|-------------------|--------------------------|--------------|
| 1. | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
| | Nicole Briyeth Ardilo Gonzalez | Estudiante | Cra 10 B Este #19-12 sur | 321 9913917 |
| 2. | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
| | Julio Bayona Gonzalez | Pintor Automotriz | Calle 12 sur #3-54E | 321 438 7869 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | | |
| 1. | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
| | Yury Aila Ayala | Empleada | Cra 10 B Este #19-21 sur | 316 8807423 |
| 2. | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
| | | | | |

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

| | | |
|--|--|--|
| <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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p> | <p>Firma del solicitante</p> <p></p> <p>C.C. _____</p> |
|--|--|--|

VIII. NOTAS ADICIONALES

A large rectangular area with horizontal blue lines, intended for taking additional notes. The lines are evenly spaced and cover most of the page's width and height.