



Fecha: 09 / 08 / 2022 Empleado o cargo al que aspira:

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

Apellido(s) del aspirante <b>Guzman Figueroa</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Rafael Arturo</b>	
Fecha de Nacimiento <b>05 / 02 / 1964</b>		Lugar de Nacimiento <b>Barranquilla</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>Calle 30 # 32-332 Arboleda</b>		Ciudad <b>Soledad</b>	
Teléfono		No. Celular <b>314 345 40 46</b>	
Correo electrónico <b>Raargufi@gmail.com</b>		Nacionalidad <b>Colombiano</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Instructor</b>		(*) Estado civil <b>Casado</b>	Años de experiencia laboral

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

Cedula de ciudadanía <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>8.737.017</b>	(**) Libreta militar N°	Primera clase <input type="checkbox"/>
Extranjería <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° <b>8.737.017</b> Categoría <b>C2</b>



## II. PERFIL LABORAL

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

## III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <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? 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	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input 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? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 2.000.000</b>		
¿Cuál es su principal afición?	¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>6.000.000</b>		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?		

4406795 - 2



### IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Mileny Lopez</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Comerciante</b>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono		Ciudad	
N.º de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco		Edades		
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			<b>6 Bachiller</b>	<b>nuestra Señora de fatima Bogota.</b>	
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	
¿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"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana 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 Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1	R B MB	3.	R B MB	
¿Que programas maneja?	2	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1	Escucha Lectura Escritura Habla			
¿Qué idioma(s) conoce?	2	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 <b>Seguial</b>		Actividad Económica	Dirección <b>Calle 17A #25-04 P.502</b>		Teléfono(s) <b>391 29 12.</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Instructor</b>		Área del cargo	Fecha Ingreso D M A <b>06 08 22</b>	Fecha Retiro	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato <b>Adali Martinez</b>			Cargo			
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 type="checkbox"/>	¿Cual?		
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)	
Cargos desempeñados por usted		Área de cargo		Fecha ingreso		Fecha Retiro	
Funciones realizadas						Sueldo inicial \$ Sueldo Final \$	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo					
Logros obtenidos							
Tipo de contrato		Indefinido <input type="checkbox"/> (¿Cuanto tiempo?)		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> (¿Cuál?)	
Etc.				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"/>	
Módulo de turno		Jornada <input type="checkbox"/>		Día <input type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/>	
		Otra jornada <input type="checkbox"/>					

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargos desempeñados por usted		Área de cargo		Fecha ingreso		Fecha Retiro	
Funciones realizadas						Sueldo inicial \$ Sueldo Final \$	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo					
Logros obtenidos							
Tipo de contrato		Indefinido <input type="checkbox"/> (¿Cuanto tiempo?)		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> (¿Cuál?)	
Etc.				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"/>	
Módulo de turno		Jornada <input type="checkbox"/>		Día <input type="checkbox"/>		Nocturna <input type="checkbox"/>	
		Otra jornada <input type="checkbox"/>					

### VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre <b>Luis Lastra</b>	Ocupación <b>Independiente</b>	Dirección <b>Calle 41 # 7a 32</b>
			Teléfono <b>314 589 41 47.</b>
2.	Nombre <b>Maria Alejandra Yepes</b>	Ocupación <b>Independiente</b>	Dirección
			Teléfono <b>321 894 32 25.</b>
Relacione de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre <b>Mileny Lopez</b>	Ocupación <b>Comerciante</b>	Dirección
			Teléfono <b>311 406 50 58</b>
2.	Nombre <b>Jose Guzman</b>	Ocupación	Dirección
			Teléfono <b>313 798 80 33</b>

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

Hoja de Vida

<p><b>Nota importante</b></p> <p>Por favor llamar por teléfono o acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. No vamos a avisar por correo.</p>	<p><b>Certificación</b></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><b>Firma del solicitante</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Rafael Guzman</b></p> <p style="text-align: center;">cc 8.732.017.</p>
---	---	--