



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D 31 M 01 A 2023	Empleo o cargo al que aspira
-------------------------------	------------------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante HERNANDEZ TOUS	Nombre(s) del aspirante DANILO SEGUNDO
Fecha de nacimiento D 31 M 01 A 1959	Lugar de nacimiento SINCELEJO
Dirección domicilio / Barrio BARRIO BUENOS AIRES Dq. 47 N° 48-52	Ciudad CARTAGENA.
Teléfono 6797788	N° Celular 313-5455308
Correo electrónico dht.arq@hotmail.com	Nacionalidad COLOMBIANO
Profesión, ocupación u oficio ARQUITECTO	(*) Estado civil UNIÓN LIBRE
	Años de experiencia laboral 36 AÑOS



DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 92.497.345	(**) Libreta militar No. 55033	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: SINCELEJO	Distrito No. 11	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. 00700 - 25917 Arq	¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. 92497345 Categoría B1 y C1

II. PERFIL LABORAL

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

- DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE BRAS MODERNAS Y RESTAURACIÓN.
- SUPERVISOR DEL CONSORCIO LIME (AGEO) CARTAGENA EN LAS ACTIVIDADES PARRIDO, LIMPIEZA DE PARQUES Y PLAYAS, RECOLECCION DOMICILIARIA.
- SERVICIOS PROFESIONALES A LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA EN LA INGENIERIA DE DETALLES EN LA AMPLIACION AV. SANTANDER Y BOCACORANDE

III. INFORMACIÓN 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 type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <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? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador GABRIEL GONZALEZ R.
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual COMIDAS ESPECIALES + 1.000.000	Teléfono 3215062310
¿Por qué conceptos? ARRIENDO, SERVICIOS, COMIDAS	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 4.500.000	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 8 AÑOS
¿Cuál es su principal afición? ESCUELAR MUSICA	¿Practica algún deporte? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuál(es)? ATLETISMO A ESCALA PERUENA
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? POR HABER GANADO CONCURSO DE DISEÑO.	

00434902



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) FLOR MARIA BLANCO JULIO		Profesión, ocupación u oficio ESTILISTA		Empresa donde trabaja INDEPENDIENTE.	
Cargo actual -	Dirección -	Teléfono -		Ciudad -	
No. de personas que dependen económicamente de usted 3		Parentesco ESPOSA Y 2 HIJOS		Edades 45 - 23 Y 14 AÑOS	
Nombre(s) padre(s) CONCEPCION TOUS		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Teléfono(s) 301-6826757	
Nombre(s) hermano(s) ADOLFO HERNANDEZ TOUS		Profesión, ocupación u oficio INGENIERO		Teléfono(s) 300-4913719	
ALFONSO HERNANDEZ TOUS		ABOGADO		312-6600606	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1973	6 ^{TO}	-	INSTITUTO SABANAS	SINCELEJ
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1979	6 ^{TO}	BACHILLER	LICEO DE BOLIVAR	CARTAGENA
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input checked="" type="checkbox"/>	1986	-	ARQUITECTO	UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE	B/QUILBA
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 2 DIAS	Nombre del programa SEMINARIO - TALLER? CONTRATACION OBRAS PUBLICAS	Institución SOCIEDAD INGENIEROS Y ARQ.		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 2 DIAS	Nombre del programa SEMINARIO DE RESTAURACION	Institución U. JORGE TADEO LOZANO		
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios? CURSOS VIRTUALES SENA		Duración (años, semestres, meses) 2 MESES	Año / semestre que cursa PRIMER MES -	
Nombre de la institución SENA	Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>		Fin de semana A distancia <input checked="" 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. WORD		R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3. AUTOCAD	
¿Qué programas maneja?	2. EXCEL		R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4. SKETCHUP	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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 CONSORCIO LIME		Actividad Económica EMPRESA ASESOR		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted SUPERVISOR		Área del cargo DEPARTAMENTO OPERACIONES	Fecha Ingreso 15 M 08 A 2000	Fecha Retiro 05 M 06 A 2002	Sueldo Inicial \$ -	Sueldo Final \$ -	
Funciones realizadas SUPERVISOR EN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: BARRIDO CALLES Y AVENIDAS, LIMPIEZA PARQUES Y PLAYAS, RECO. DOMICILIARIA, DISEÑO MICRORUTAS RECO. DOMICILIARIA							
Nombre de su jefe inmediato HUAO SERVA				Cargo			
Logros obtenidos EXCELENTE DESEMPEÑO EN DISEÑO MICRORUTAS BARRIDO Y RECO. DOMICILIARIA							
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 checked="" type="checkbox"/>	SUPERTEMPO			
Horario de trabajo:	Tiempo completo <input checked="" 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 TERMINACION CONTRATO AL CONSORCIO LIME EN CARTAGENA.							

Nombre de la empresa ALBERTO SAMUDIO		Actividad Económica DISEÑO Y CONSTRUCCION		Dirección CENTRO. CALLE CHICHERIA N°38-72		Teléfono(s) 6048138	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted DISEÑOS Y CONSTRUCCIONES		Área del cargo OPERATIVA		Fecha Ingreso 15 M 02 1987		Fecha Retiro 20 M 03 1998	
Sueldo Inicial \$ -		Sueldo Final \$ -		Funciones realizadas DISEÑO, CONSTRUCCION, 3D, PRESUPUESTO OBRAS RESTAURACION Y MODERNAS.			
Nombre de su jefe inmediato ALBERTO SAMUDIO TRALLERO.				Cargo DISEÑO Y DIRECCION ARQ.			
Logros obtenidos EXCELENTES RESULTADOS EN DISEÑO Y CONSTRUCCION.							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro LIQUIDACION DE LA FIRMA ALBERTO SAMUDIO.							

Nombre de la empresa UNIVERSIDAD DE CARTAGENA		Actividad Económica AGESORIA		Dirección CENTRO. PLAZA SAN AGUSTIN N°36-100		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted COORDINAR LOS DETALLES		Área del cargo AGESORIA		Fecha Ingreso 31 M 05 2011		Fecha Retiro 13 M 09 2011	
Sueldo Inicial \$		Sueldo Final \$11.287.500		Funciones realizadas COORDINAR DETALLES PARTE ARQUITECTONICA.			
Nombre de su jefe inmediato UNIVERSIDAD DE CARTAGENA				Cargo			
Logros obtenidos SE DEFINIÓ Y APROBÓ LOS DETALLES.							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro FINALIZACION DEL CONTRATO.							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Kelly BURGOS BARRUEZ	Ocupación INGENIERA	Dirección -
			Teléfono 315-7334800
2.	Nombre REYMUENDO PEREIRA L.	Ocupación ABOGADO	Dirección -
			Teléfono 60648454
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre ALFONSO HERNANDEZ T.	Ocupación ABOGADO	Dirección -
			Teléfono 312-6600606
2.	Nombre ADOLFO HERNANDEZ T.	Ocupación INGENIERO	Dirección -
			Teléfono 300-4913719

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. 92.497.345</p>
--	--	---

