

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 Chalarca Rincon		Nombre(s) del aspirante Ana Maria	
Fecha de nacimiento 06 M 11 1985	Lugar de nacimiento La Ceja (ANT)		
Dirección domicilio / Barrio Calle 38B # 26 E 122		Ciudad Medellín	
Teléfono (604) 221-28-26	Nº. Celular 301 414 52 13		
Correo electrónico anamaria.chalarcarincon@gmail.com	Nacionalidad colombiana		
Profesión, ocupación u oficio Asesora y Oficios Varios	(*) Estado civil Unión libre	Años de experiencia laboral 9 años	
DOCUMENTACIÓN			
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/>	No. 1'017-124-746	(**) Libreta militar No.	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/>	Expedida en: Medellín	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No.	Categoría
	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona responsable, puntual, respetuosa, capaz de cumplir cualquier tarea que sea asignada, se trabajar en equipo y bajo presión para cumplir mis tareas.

III. **INFORMACIÓN PERSONAL**

¿Está trabajando actualmente?		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato		
Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>			Independiente <input type="checkbox"/>			
¿Trabajó antes en esta empresa?		¿Solicitó empleo antes en esta empresa?		Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?		
Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?		Nombre		Nombre			
Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	Dependencia		Dependencia			
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?		Anuncio		Amigo <input checked="" type="checkbox"/>		Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
Por medio de agencia		Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?			
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?		Sí <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador		Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?		No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Propia? <input type="checkbox"/>	¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	
¿Por qué conceptos?		Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto es su aspiración salarial?			
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte?		¿Cuál(es)?			
Sí <input type="checkbox"/>		No <input checked="" type="checkbox"/>					
¿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)?			

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) Rubelia Rincon		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Teléfono(s) 221 28 26	
Sigifredo chalarca		Vendedor		221 28 26	
Nombre(s) hermano(s) Andres chalarca		Profesión, ocupación u oficio Transportador		Teléfono(s) 311 611 45 50	
				(INAS DE 2000)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5	Primaria	Pedro Pablo Betancur	Medellín
Bachillerato Académico	X	Técnico	Bachiller	Combos	Medellín
Comercial		Otro			
Educación Superior					
		Técnico			
		Tecnológico			
		Profesional			
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>					
Nombre de la institución		Horario	Diurno	Fin de semana	
		Nocturno		A distancia	

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)

Sistemas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB		
¿Qué programas maneja?		2.	R	B	MB	4.	R	B	MB		
Idiomas	Sí <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	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 Colombina	Actividad Económica	Dirección Cl 86 #42-71		Teléfono(s) 361 66 65		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Promotora	Área del cargo	Fecha Ingreso 28/08/12	Fecha Retiro 02/12/12	Sueldo Inicial \$ MLV	Sueldo Final \$ MLV	
Funciones realizadas Atención al cliente, impulsadora						
Nombre de su jefe inmediato Jorge Restrepo	Cargo Jefe					
Logros obtenidos Obtuviendo						
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 Terminación del evento						

Nombre de la empresa Natural life	Actividad Económica	Dirección Cra 98 cl 33 B 35			Teléfono(s) 252 78 40	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted ASESORA	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$ MLV	Sueldo Final \$ MLV	
Funciones realizadas Atención al cliente						
Nombre de su jefe inmediato Lilibeth caniado		Cargo Gerente				
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 Voluntario						
Nombre de la empresa Gallinas Alegres	Actividad Económica	Dirección C138B #26 F 17			Teléfono(s) 300 172 30 21	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted ASESORA	Área del cargo	Fecha Ingreso D 10 M 02 A 23	Fecha Retiro D 16 M 12 A 23	Sueldo Inicial \$ MLV	Sueldo Final \$ MLV	
Funciones realizadas Atención al cliente, Vendedora						
Nombre de su jefe inmediato FRANCISO Elmer Mosquera		Cargo Jefe				
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 Voluntario						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione los nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1. Nombre patricia Giraldo	Ocupación Vendedora	Dirección	Teléfono 312 804 57 04
2. Nombre Uiset Quintero	Ocupación Estudiante	Dirección	Teléfono 312 227 13 49
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1. Nombre Milsiades chalarca	Ocupación Vendedor	Dirección	Teléfono 311 716 62 76
2. Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

Marque con una X

Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros te avisaremos, gracias.	Certificación 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).	Firma del solicitante ANNA MARIA CHALARCA R. c.c. 1017124-746
---	---	---