



## HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira	Operario de maquinaria.
D   M   A   01   01   22		

## I. INFORMACIÓN GENERAL

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
Aguilone Perdomo	Wilson Alexis.	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
D 29 M 09 A 94	Norte de Santander.	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
C. 35 # 95-54.	Medellin.	
Teléfono	Nº. Celular	
	3108207807.	
Correo electrónico	Nacionalidad	
Wilsonalex-1994@hotmail.com	Colombiano.	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Operario de maquinaria.	Soltero	4 años
DOCUMENTACIÓN		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1090483632.	(**) Libreta militar No.	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/>	Expedida en:	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción No.
	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	

FOTOGRAFÍA  
RECIENTE  
Tamaño 3 x 4 cm

## II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral	
<p>Nombre</p>	

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
Sí <input type="checkbox"/> No <input 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   M   A   01   01   22	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	Nombre
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/>	Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?
No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>		
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalo e indique su valor mensual	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte?	\$	¿Cuánto es su aspiración salarial?
	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		\$
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?	¿Cuál(es)?		
Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

10100525



#### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre espesa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
No. 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)	

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

#### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria						
Bachillerato Académico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Comercial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Comercial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Educación Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Técnico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Tecnológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Profesional	<input type="checkbox"/>	<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?	¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>						
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>	
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> 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 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
¿Qué programas maneja?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
Idiomas	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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	Actividad Económica	Dirección	
minería la gitana.		San Miguel	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro
Operario		D 16 M 01 A 16	D 19 M 09 A 20
Funciones realizadas	Sueldo Inicial \$ _____ Sueldo Final \$ _____		
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Ing. Jorge Monsalve.			
Logros obtenidos			
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 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	Voluntario.		

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección						Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso			Fecha Retiro			Sueldo Inicial	Sueldo Final
		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						
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	Sueldo Final
		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						
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
	xiomara Gomez	Comerciante.	Ciudad.	32048341806
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Miguel Carvaja.	Comerciante.	San paulo.	3146343733
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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



Marque con una X

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	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).	Alexis Aguirre c.c. 1090483632

## **VIII. NOTAS ADICIONALES**

Topic	Definition	Example	Question
Consonants	Letters that make a consonant sound.	cat, dog, tree, book	What are the consonants in the word 'apple'?
Vowels	Letters that make a vowel sound.	cat, dog, tree, book	What are the vowels in the word 'apple'?

Telephone            Description            Quantification            Example

www.ijerpi.org | ijepri@gmail.com | +91 9810151000 | +91 9810151001

Controllo piano e O2s (radii)