

SIEMPRE
AL DIA!®

Fecha

D 22 M 9 A 2017

Empleo o cargo en el que está interesado

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Código cargo

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972
Art. 5°

| | | |
|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Apellido(s) del aspirante | Nombre(s) del aspirante | |
| Rodas Mejia | Rodrigo Gómez | |
| Lugar y fecha de nacimiento | Medellín 000.5. de 1954 | |
| Dirección domicilio / Barrio | Ciudad | Medellin |
| tel 66147551 | | |
| Teléfono | No. Celular | 3023970494 |
| Correo electrónico | Nacionalidad | |
| | Colombia | |
| Profesión, ocupación u oficio | (*) Estado civil | Años de experiencia laboral |
| conducción | EASADO | 35 AÑOS |



DOCUMENTACIÓN

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

| | | |
|--|--|--|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 40099832 | (**) Libreta militar No. 26 | Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: | Distrito No. | Segunda clase: <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional No. | ¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Licencia de conducción No. 40099832 |
| | | Categoría E.2 |

II. 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 checked="" type="checkbox"/> | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha D M A | ¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre William Alzate Dependencia |
| ¿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 checked="" type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | | |
| ¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? | ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? | ¿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"/> | Nombre del arrendador | Teléfono | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 15 AÑOS |
| ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/> | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ _____ | | |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Describalo e indique su valor mensual | ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ _____ | |
| ¿Por qué conceptos? | | | |
| ¿Cuál es su principal afición? | ¿Practica algún deporte? | ¿Cuál(es)? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Voléibol | |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? | | | |
| ¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? | | | |

OBJETIVO Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

10481888



III. INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | |
|---|--|--|-----------------------------|----------------------------------|--|
| Nombre espesa(o) o compañera(o) <i>Rosalba Arias</i> | | Profesión, ocupación u oficio <i>Mama de casa</i> | | Empresa donde trabaja | |
| Cargo actual | | Dirección <i>EL LIBRO #55A/1</i> | Teléfono <i>5 831763</i> | Ciudad <i>Bogotá</i> | |
| No. de personas que dependen económicamente del solicitante | | Parentesco | | Edades | |
| Nombre(s) padre(s) <i>Pedro Rojas</i> | | Profesión, ocupación u oficio | | Teléfono(s) | |
| Nombre(s) hermano(s) <i>Emil Rojas</i> | | Profesión, ocupación u oficio <i>Constructor</i> | | Teléfono(s) <i>3004372139</i> | |
| Nombre(s) madre(s) <i>Magdalena Arias</i> | | Profesión, ocupación u oficio <i>Mujer casada</i> | | Teléfono(s) <i>3196031682</i> | |

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|--|---|----------------------------------|-----------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Primaria | | 5 | | <i>FEO Autonivel 2009</i> | <i>Bogotá</i> |
| Bachillerato | | | | <i>FEO Autonivel 2009</i> | <i>Bogotá</i> |
| Clásico | <input type="checkbox"/> | Técnico <input type="checkbox"/> | | | |
| Comercial | <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | | | |
| 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 | |
| ¿Cursa estudios actualmente? | Sí <input type="checkbox"/> No <input 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, B - Bien, MB - Muy Bien | | | |
| Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Qué programas maneja? | 1. _____ | R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3. | R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB |
| Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Qué idioma(s) conoce? | 2. _____ | R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4. | R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB |
| | | Lectura <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> | Escritura <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> |
| | | R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> | Habla <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> |

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

| EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*) | | | ÁREA DE LA EMPRESA | | |
|---|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| AGRICULTURA | <input type="checkbox"/> | Metalurgia | <input type="checkbox"/> | FINANCIERO | <input type="checkbox"/> |
| GANADERÍA / AVICULTURA | <input type="checkbox"/> | Maquinaria | <input type="checkbox"/> | INMOBILIARIO | <input type="checkbox"/> |
| MINERÍA | <input type="checkbox"/> | Automotores | <input type="checkbox"/> | INFORMÁTICO | <input type="checkbox"/> |
| HIDROCARBUROS | <input type="checkbox"/> | Muebles | <input type="checkbox"/> | SALUD | <input type="checkbox"/> |
| INDUSTRIA | <input type="checkbox"/> | Reciclaje | <input type="checkbox"/> | EDUCACIÓN | <input type="checkbox"/> |
| Alimentos y Bebidas | <input type="checkbox"/> | OTROS (¿Cuáles?) | <input type="checkbox"/> | SEGUROS | <input type="checkbox"/> |
| Tabaco | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | TURISMO / RECREACIÓN | <input type="checkbox"/> |
| Textiles y Confecciones | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | OTROS SERVICIOS | <input type="checkbox"/> |
| Cuero y Calzado | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Asesorías Profesionales | <input type="checkbox"/> |
| Papel y Cartón | <input type="checkbox"/> | ELECTRICIDAD / GAS / AGUA | <input type="checkbox"/> | Servicios Temporales | <input type="checkbox"/> |
| Editorial y Artes Gráficas | <input type="checkbox"/> | CONSTRUCCIÓN | <input type="checkbox"/> | Seguridad Vigilancia | <input type="checkbox"/> |
| Químico y Farmacéutico | <input type="checkbox"/> | COMERCIO | <input type="checkbox"/> | OTROS SECTORES | <input type="checkbox"/> |
| Caucho y Plástico | <input type="checkbox"/> | HOTELES Y RESTAURANTES | <input type="checkbox"/> | | |
| Vidrio, Cerámica y Cemento | <input type="checkbox"/> | TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO | <input type="checkbox"/> | | |
| | | COMUNICACIONES | <input type="checkbox"/> | | |

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

TO 481888

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 UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

| | | | |
|---|----------------------------|------------------------------------|---|
| Nombre de la última o actual empresa <i>Sedifanans</i> | | Dirección <i>el 131 # 41.89</i> | Teléfono(s) <i>3746161</i> |
| Nombre de su jefe inmediato <i>Hector Cano</i> | Cargo <i>supervisor</i> | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A <i>2017</i> |
| Total tiempo servido <i>97 años</i> | Sueldo inicial \$ | Sueldo final o actual \$ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>conducto il</i> |

| | | | |
|---|--|--|--|
| Funciones realizadas <i>producción</i> | | | |
|---|--|--|--|

| | | | |
|------------------|--|--|--|
| Logros obtenidos | | | |
|------------------|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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 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 <i>No queríamos</i> |
|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador) | | | |
|--|--|--|--|

| | | | | | |
|-----------------------------|----------------------|--------------------|-----------------------------------|------------------|-------------|
| Nombre de la empresa | | Dirección | | Teléfono(s) | |
| Nombre de su jefe inmediato | | Cargo | | Fecha de ingreso | |
| | | | | D M A | D M A |
| Total tiempo servido | Sueldo inicial \$ | Sueldo final \$ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted | | |

| | | | |
|----------------------|--|--|--|
| Funciones realizadas | | | |
|----------------------|--|--|--|

| | | | |
|------------------|--|--|--|
| 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 |
|-------------------|

| | | | |
|--|--|--|--|
| Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador) | | | |
|--|--|--|--|

| | | | | | |
|-----------------------------|----------------------|--------------------|-----------------------------------|------------------|-------------|
| Nombre de la empresa | | Dirección | | Teléfono(s) | |
| Nombre de su jefe inmediato | | Cargo | | Fecha de ingreso | |
| | | | | D M A | D M A |
| Total tiempo servido | Sueldo inicial \$ | Sueldo final \$ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted | | |

| | | | |
|----------------------|--|--|--|
| Funciones realizadas | | | |
|----------------------|--|--|--|

| | | | |
|------------------|--|--|--|
| 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 |
|-------------------|

| | | | |
|--|--|--|--|
| Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador) | | | |
|--|--|--|--|

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado) | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| ¿Entidad promotora de salud (EPS)? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | ¿Fondo de pensiones? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | ¿Fondo de cesantías? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál? |
| Fecha de afiliación: Colizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> | Fecha de afiliación: | Fecha de afiliación: |