




Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 12 M 08 A 2003		

## I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <i>Castillon Floja</i>		Nombre(s) del aspirante <i>Nebardo</i>		
Dirección domicilio <i>Cisneros (ant)</i>		Barrio <i>Floresia</i>		
Ciudad <i>Medellin</i>	Teléfono <i>8632073</i>		(*) Fecha de nacimiento D <i>24</i>   M <i>11</i>   A <i>1962</i>	
Lugar de nacimiento <i>Burbos (ant)</i>	(*) Estado civil <i>Casado</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Conductor</i>		
Años de experiencia laboral <i>20 años</i>	Estatura (mts.)	Peso (kgs.)	¿Usa anteojos? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	



## DOCUMENTACION

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/>	Nº <u>98.470.200</u>	(**) Libreta militar Nº <u>98.470.200</u>	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/>	Expedida en: <u>Sun Rogue (part)</u>	Distrito Nº	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional Nº	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción Nº <u>98.470.200</u>	Categoría <u>6ta</u>

## II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/>		Tipo de contrato	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>				Independiente <input type="checkbox"/>			
¿Trabajó antes en esta empresa?		¿Solicitó empleo antes en esta empresa?		Fecha		¿Lo recomienda alguien de esta empresa?	
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		D      M      A		Nombre <i>Dario Velaz</i>	
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				Dependencia <i>logística y mantenimiento</i>	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?		Nombre		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?			
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Dependencia		Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/>			
				Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál? <i>llamado por teléfono</i>	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?				¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?			
<i>Medellín cant</i>				<i>Banangüilla, popayan, pasto, cúcuta, Villavieja</i>			
Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador		Teléfono		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>		<i>Rosa Elena Mejía</i>		<i>8632634</i>		<i>2 años</i>	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual				¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	
						\$ <i>450.000</i>	
¿Por qué conceptos?						¿Cuánto es su aspiración salarial?	
<i>Alimentación, Arriendo, servicios públicos etc.</i>						\$ <i>el de la Empresa</i>	
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?				¿Practica algún deporte?		¿Cuál(es)?	
				Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?							
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?							
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?							
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?							

**EXPECTATIVAS Y PROYECTOS** Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.



### III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Elena Maria Oñate</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Ama de Casa</i>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono <i>8622073</i>		Ciudad <i>Cismios (ant)</i>	
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <b>3</b>	Parentesco <i>Hijos, esposas</i>		Edades <i>7, 6, 30</i>		
Nombre(s) padre(s) <i>José Joaquín Castillon</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Comerciante</i>		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) <i>Rosa Elena Fleja</i> <i>Luz Elena Castillon</i> <i>Adriana Castillon</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Ama de Casa</i> <i>Ama de Casa</i> <i>Ama de Casa</i>		Teléfono(s) <i>8632634</i> <i>8632634</i> <i>#</i>	

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria		<i>5to</i>		<i>José María Duque</i>	<i>Burbosa (ant)</i>
Bachillerato 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"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <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 Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Programa(s) que maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Lectura		Escritura		Hablado
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
	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.

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

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

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)				AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA <input type="checkbox"/>	Metalurgia <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>	Administración <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>			
GANADERIA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Maquinaria <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoría <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>			
MINERIA <input type="checkbox"/>	Automotores <input type="checkbox"/>	INFORMATICO <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesorería <input type="checkbox"/>			
HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/>	Muebles <input type="checkbox"/>	SALUD <input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>			
INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	Reciclaje <input type="checkbox"/>	EDUCACION <input type="checkbox"/>	Contabilidad <input type="checkbox"/>				
Alimentos y Bebidas <input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>	SEGUROS <input type="checkbox"/>	Costos <input type="checkbox"/>				
Tabaco <input type="checkbox"/>		TURISMO / RECREACION <input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>				
Textiles y Confecciones <input type="checkbox"/>		OTROS SERVICIOS <input type="checkbox"/>	Diseño <input type="checkbox"/>				
Cuero y Calzado <input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA <input checked="" type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales <input type="checkbox"/>	Finanzas <input type="checkbox"/>				
Papel y Cartón <input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION <input type="checkbox"/>	Servicios Temporales <input type="checkbox"/>	Gerencia General <input type="checkbox"/>				
Editorial y Artes Gráficas <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia <input type="checkbox"/>	Impuestos <input type="checkbox"/>				
Químico y Farmacéutico <input type="checkbox"/>	HOTEL Y RESTAURANTES <input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>	Mercadeo <input type="checkbox"/>				
Caucho y Plástico <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO <input type="checkbox"/>		Producción <input type="checkbox"/>				
Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <input type="checkbox"/>		Publicidad <input type="checkbox"/>				



## 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>Consorcio Bogaquén Cerro-tecnica</i>		Dirección <i>Carrera 15 N. 7B-41</i>		Teléfono(s) <i>2450098</i>	
Nombre de su jefe inmediato <i>Algo Chavez</i>		Cargo <i>Ingeniero Humano</i>		Fecha de ingreso D <i>18</i> M <i>02</i> A <i>2003</i>	
Fecha de retiro D <i>14</i> M <i>06</i> A <i>2003</i>		Total tiempo servido <i>4 meses</i>		Sueldo inicial \$ <i>850.000</i>	
Sueldo final o actual \$ <i>850.0000</i>		Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor</i>		Funciones realizadas <i>Conductor</i>	
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 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 <i>terminación de la obra</i>					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato		Cargo		Fecha de ingreso	
Fecha de retiro		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	
Fecha de retiro		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)					
<b>INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)</b>					
¿Entidad promotora de salud (EPS)?		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones?	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías?	
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación:		Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:	



## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <i>Juan E Bolivar</i>	Ocupación <i>Almacenerista</i>	Dirección <i>Calle 37 # 42-290</i>	Teléfono <i>2813420</i>
2.-	Nombre <i>Yisela Aristizabal</i>	Ocupación <i>Electricista</i>	Dirección <i>Calle 37 # 42-290</i>	Teléfono <i>2813420</i>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre <i>Lina María Oñate</i>	Ocupación <i>Amo de casa</i>	Dirección <i>Cinco de Mayo</i>	Teléfono <i>8622073</i>

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

1.-

2.-

3.-

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



Autorizo que la información de mi Hoja de Vida sea publicada en la página de Internet [www.multiempleo.com](http://www.multiempleo.com)



Autorizo a título gratuito a Legis S.A. para digitar, editar, divulgar, reproducir y aprovechar económicamente la información consignada en la presente Hoja de Vida y me hago responsable de la veracidad de la misma a la fecha. Legis S.A. limita su responsabilidad a la divulgación de la Hoja de Vida en Internet.

### Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le 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

*[Firma manuscrita]*  
C.C. 98470260

## VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR

ENTREVISTA

OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE

Asistió a Entrevista

Hora de Llegada

Día

Hora

Si

No

1.-

2.-

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

### CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐

Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐

Contrátese a partir del

Sueldo

\$

Cargo

Tipo de contrato

Referencias verificadas por

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Firma de quien autoriza contratación



GPS - Zepico  
Pensión Zepico  
Opuntia  
Grua  
Cavero - Pendermanera.

Variante línea de Vías  
del Gobierno de  
Punto Abierto

## HOJA DE VIDA

3 años



### DATOS PERSONALES:

**Nombres y Apellidos:**

Nevardo de Jesús Castrillón Mejía

**Lugar y Fecha de Nacimiento:**

Barbosa Ant, 27 de noviembre de 1962

**Documento de Identidad:**

c.c.98.470.200 de San Roque, Ant.

**Estado Civil:**

Casado

**Dirección:**

Barrio Florencia No. 24-19 Cisneros, Ant.

**Teléfono:**

863 20 73 ó 311 420 23 15

### ESTUDIOS REALIZADOS:

**Primaria:**

Escuela Concepción Restrepo  
Quinto Primaria  
Cisneros.

***REFERECIAS PERSONALES:***

Sr. Dario Vélez, Gerente Eléctricas Medellín, Medellín, Teléfono 365 65 00

Sr. Carlos Sierra, Jefe Relaciones Laborares y Personal, ENTORNO, Medellín,  
Teléfono 266 21 91

***REFERECIAS FAMILIARES:***

Sra. Rosa Helena Mejía, Ama de casa, Barrio Florencia, Cisneros, Teléfono 863  
28 42

Sra. Luz Helena Castrillón, Ama de casa, Barrio la Ye, Cisneros, Teléfono 863  
26 34

***REFERECIAS LABORALES:***

Eléctricas Medellín, Jefe Inmediato Sr. Dario Vélez, Conductor Operador, 8  
años, teléfono 365 65 00

***Nevardo de Jesús Castrillón Mejía***  
***Cisneros, Febrero de 2005***