



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Nataly Gonzalez</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>cma de casa</i>	Empresa donde trabaja <i>ED-07</i>	
Cargo actual <i>Asistente de Oficina</i>	Dirección <i>Cra 12 D 9-90 Sop 5759185</i>	Teléfono <i>3009880788</i>	Ciudad <i>Socorro</i>
No. de personas que dependen económicamente de usted <i>3</i>	Parentesco <i>Esposa e hijos</i>	Edades <i>25-16-6-5</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>Pedro Lopez Leon</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>pensionado</i>	Teléfono(s) <i>3009880788</i>	
Nombre(s) hermano(s) <i>Miryam Rivas</i>	Hogar	Teléfono(s) <i>3219293822</i>	
Nombre(s) hermano(s) <i>Alvaro Lopez Rivas</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Conductor</i>	Teléfono(s) <i>3009880788</i>	

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA FIRMA DESPLAZANDO ESTAS DOS HOJAS

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria		5		<i>Institucion educativa Santa Ana Socorro</i>		
Bachillerato	<input checked="" type="checkbox"/> Técnico	9		<i>Institucion Antonio Narino Socorro</i>		
Académico	<input type="checkbox"/>					
Comercial	<input type="checkbox"/> 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?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
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 PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.						
Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato	Cargo					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?		
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						

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA FIRMA DESPLAZANDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa <i>Especiales Jireh</i>	Actividad Económica <i>INDUSTRIAL</i>	Dirección <i>Cra 28B # 70-67</i>	Teléfono(s) <i>240-5016</i>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Relevador</i>	Área del cargo	Fecha Ingreso <i>01/09/10</i>	Fecha Retiro <i>06/09/12</i>
Funciones realizadas <i>Conductor - Relevador</i>		Sueldo Inicial <i>\$ Legal</i>	Sueldo Final <i>\$ Legal</i>
Nombre de su jefe inmediato <i>Leonardo Fabio Tellez</i>	Cargo <i>Gerente</i>		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> 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			
Nombre de la empresa <i>Codransper</i>	Actividad Económica	Dirección <i>Cra 18A # 39 A/14</i>	Teléfono(s) <i>287 3309</i>
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor</i>	Área del cargo	Fecha Ingreso <i>01/06/15</i>	Fecha Retiro <i>09/06/16</i>
Funciones realizadas <i>conductor Relevador</i>		Sueldo Inicial <i>\$ Legal</i>	Sueldo Final <i>\$ Legal</i>
Nombre de su jefe inmediato <i>Victor Julio Diaz</i>	Cargo <i>Gerente</i>		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> 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			

**VII. REFERENCIAS PERSONALES**

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
2.	Nombre	Ocupación	Dirección

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.   
Marque con una X.

<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> 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).	<b>Firma del solicitante</b> <i>Durante Lopez</i> C.C. 1026 213 600
---	---	---

minerva

VALIDEZ DE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD