

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 23 M 5 A 2022		

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
MUÑOZ LONDOÑO	HERNAN ALEJANDRO	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
cr29 santander #27-29 primer piso	CAÑAS GORDAS	
Teléfono	No. Celular	
	315-294-7753-301-599-2056	
Correo electrónico	Nacionalidad	
alejolegend91@gmail.com	COLOMBIANA	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
TECNOLOGO AGROINDUSTRIAL	UNION LIBRE	10

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: ☒ N° 1116249736	(**) Libreta militar N° 1116249736	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: TULUA	Distrito N° 19	Segunda clase: ☒
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☒	Licencia de conducción N° 1116249736
		Categoría A2-C1

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado ☐	Tipo de contrato
Si ☐ No ☒		Independiente ☐	
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Lo recomienda alguien de esta empresa?
Si ☐ No ☒	Si ☐ No ☒	D M A	Si ☐ No ☒
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	Dependencia
Si ☐ No ☒		Anuncio ☐ Amigo ☒	
	Dependencia	Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿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?	Si ☒ No ☐
TULUA	TULUA LA PAILA		
Vive en casa: ¿Familiar? ☒ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
			1 AÑO 7 MESES
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	
Si ☐ No ☒		\$ 1.000.000	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial?		
ALIMENTACION, SERVICIOS, GASTOS VARIOS	\$		
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?	¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?	
CICLISMO, NATACIÓN, PATINAJE	Si ☒ No ☐	CICLISMO	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?			
Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?			
Si ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?			

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

DESEO CONSEGUIR UN EMPLEO Y ASI MEJORAR MI CALIDAD DE VIDA.

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		LEYDY KATHERINE MELENDEZ GOMEZ	
Profesión, ocupación u oficio		TECNOLOGA EN ALIMENTOS	
Empresa donde trabaja		A&L ROPA Y CALZADO	
Cargo actual	Dirección	cr29 santander #27-29 primer piso	
No de personas que dependen económicamente del solicitante		1	
Parentesco		MUJER	
Edades			
Nombre(s) padre(s)		HUGO HERNAN MUÑOZ MORALES	
Profesión, ocupación u oficio		MECANICO DE MANTENIMIENTO INDUSTRIAL	
Teléfono(s)		317-537-8132	
Nombre(s) hermano(s)		GLORIA PATRICIA LONDOÑO RENDON	
Profesión, ocupación u oficio		AMA DE CASA	
Teléfono(s)		315-540-7049	
Nombre(s) hermano(s)		JOSE LUIS MUÑOZ LONDOÑO	
Profesión, ocupación u oficio		ESTUDIANTE	
Teléfono(s)		317-540-8262	
Nombre(s) hermano(s)		JUAN DAVID MUÑOZ LONDOÑO	
Profesión, ocupación u oficio		ESTUDIANTE	
Teléfono(s)		317-767-3222	

IV. EDUCACION Y ACTITUDES

ESTUDIOS		AÑO DE INICIACIÓN CURSOS		TÍTULO OBTENIDO		NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD	
Primaria	2003	5	PRIMARIA	JOSE CELESTINO MUTIS	CERRITO				
Bachillerato	2010	6	BACHILLER CLÁSICO	I.F.E.	TULUA				
Educación Superior	2018	3	PROCESOS AGROIN	UNI. AUTONOMA DE OCCIDENTE	TULUA				
Postgrados									
Otros: cursos, diplomados, seminarios		Intensidad horaria		Nombre del programa		Institución			
		120		INFORMATICA BASICA Y AVANZADA		COMFANDI			
¿Cursa estudios actualmente?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa			
SI ☐ No ☒		SI ☐ No ☒							
Nombre de la institución		Horario		Diurno ☐ Nocturno ☐		Fin de semana ☐		A distancia ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien									
Sistemas		1. OFFICE		R ☐ B ☒ MB ☐		R ☐ B ☐ MB ☐		R ☐ B ☐ MB ☐	
Programas(s) que maneja?		2.		R ☐ B ☐ MB ☐		R ☐ B ☐ MB ☐		R ☐ B ☐ MB ☐	
Idiomas		1.		R ☐ B ☐ MB ☐		R ☐ B ☐ MB ☐		R ☐ B ☐ MB ☐	
¿Qué idioma(s) conoce?		2.		R ☐ B ☐ MB ☐		R ☐ B ☐ MB ☐		R ☐ B ☐ MB ☐	

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 DESPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)		AREA DE LA EMPRESA	
AGRICULTURA	☐	FINANCIERO	☐
GANADERIA / AVICULTURA	☐	INMOBILIARIO	☐
MINERIA	☐	INFORMATICO	☐
HIDROCARBUROS	☐	SALUD	☒
INDUSTRIA	☒	EDUCACION	☐
Alimentos y Bebidas	☒	OTROS SERVICIOS	☒
Tabaco	☐	TURISMO / RECREACION	☒
Textiles y Confecciones	☐	OTROS SERVICIOS	☒
Cuero y Calzado	☐	Asesorías Profesionales	☐
Papel y Cartón	☐	Seguridad Vigilancia	☐
Editorial y Artes Gráficas	☐	Seguros	☒
Químico y Farmacéutico	☐	OTROS SECTORES	☐
Caucho y Plástico	☐	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	☐
Vidrio, Cerámica y Cemento	☐	COMUNICACIONES	☐

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa PUERTA PUERTA		Dirección TORRES DEL PORVENIR		Teléfono(s)	
Cargo CONDUCTOR		Nombre de su jefe inmediato IDULFO ANTONIO GOMEZ		Fecha de ingreso D 16 M 11 A 2020	
Fecha de retiro D 2 M 5 A 2022					
Total tiempo servido 1 AÑO 5 MESES	Sueldo inicial \$ 1.500.000	Sueldo final o actual \$ 1.500.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted ATENCION AL CLIENTE Y CONTABILIDAD	
Funciones realizadas CONDUCTOR, ENTREGA DE MERCANCIA PUERTA PUERTA, TRANSPORTE DE PERSONAL.					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☒ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ ½ Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro VENTA DE VEHICULO.					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa CHOFER		Dirección CALLE 42 #33A31		Teléfono(s) 301-609-8850	
Nombre de su jefe inmediato OSCAR EMILIO MELENDEZ		Cargo PROPIETARIO		Fecha de ingreso D 11 M 06 A 2018	
Fecha de retiro D 04 M 09 A 2020					
Total tiempo servido 2 AÑOS	Sueldo inicial \$ MINIMO	Sueldo final o actual \$ MINIMO		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR	
Funciones realizadas TRANSPORTE DE PERSONAL,					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ ½ Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
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	
Fecha de retiro D M A					
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$		Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ ½ Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si ☐ No ☐		¿Fondo de pensiones? Si ☐ No ☐		¿Fondo de cesantías? Si ☐ No ☐	
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?	
Fecha de afiliación Cotizante ☐ Beneficiario ☐		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.- SEBASTIAN DAVID GOMEZ	CONDUCTOR	CRISTO REY	301-464-9515
2.- FELIPE GUZMAN	ANALISTA DE LAB.	MANZANA 28 CASA 18	320-649-3260
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
3.- HUGO HERNAN MUÑOZ	MECANICO INDUSTRIAL	CALLE 22 #7A-39	317-537-8132

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

1.-

2.-

3.-

¡Importante! Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web, puede imprimirlo o enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

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

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 el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

C.C.

VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR		ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE	
1.-	2.-	Día	Hora	Asistió a Entrevista	Hora de Llegada
				SI	No

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

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

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primero entrevistador

Segundo entrevistador

Referencias verificadas por	Primero entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación
Candidato seleccionado definitivamente	SI ☐ No ☐		
Candidato elegible próximamente	SI ☐ No ☐		
Contratase a partir del			
Sueldo \$			
Cargo			
Tipo de contrato			