



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 03/03/2024 Empleo o cargo al que aspira: Vendedor o conductor.

I. INFORMACIÓN GENERAL

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



Apellido(s) del aspirante Arciza Mora		Nombre(s) del aspirante Yonier	
Fecha de nacimiento 14/02/2004	Lugar de nacimiento Briceño		
Dirección domicilio / Barrio Cra 97 AA # 55-66 apto 529		Ciudad Medellín	
Teléfono 2946268		N°. Celular 321 513 4341	
Correo electrónico yonierarciza@gmail.com		Nacionalidad colombiano	
Profesión, ocupación u oficio conductor		(*) Estado civil Union libe.	Años de experiencia laboral 1/2

DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1023800002	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: _____	Distrito No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. 1023800002
		Categoría C1

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿En qué empresa? _____		Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Fecha _____	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Nombre _____		¿Conoce a alguien de esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	
Dependencia _____		Dependencia _____		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	
Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____			
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Vive en casa: <input checked="" type="checkbox"/> Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Propia? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Alquilada?		Nombre del arrendador _____	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		Describalo e indique su valor mensual _____		Teléfono _____	
¿Por qué conceptos? Pago de servicios, alimento, pañales, leche, etc.		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 900.000.		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? _____	
¿Cuáles es su principal afición? no tengo		¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿Cuál(es)? _____	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		¿Cuál(es)? _____		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ El asignado.	

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Jana Camila Alzate Rivera</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>auxiliar de enfermería</i>		Empresa donde trabaja <i>Estudiante</i>	
Cargo actual		Dirección <i>cr</i>	Teléfono		Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted <i>2</i>	Parentesco <i>hijo, esposa</i>		Edades <i>1 y 19</i>		
Nombre(s) padre(s) <i>Elisberto Areiza</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Mayordomo</i>		Teléfono(s) <i>311 729 1958</i>	
Nombre(s) hermano(s) <i>Martha y Jodi</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>oficios varios</i>		Teléfono(s) <i>321 725 1317</i>	
		Profesión, ocupación u oficio <i>oficios varios</i>		Teléfono(s) <i>+1 (781) 924 9359</i>	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2014	5	Primaria	IE Roldan Betancur	Brecoño
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2021	2	Bachiller	IE Roldan Betancur	Brecoño
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	
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 checked="" type="checkbox"/>					
Nombre de la institución	Horario		Diurno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>	
			Nocturno <input type="checkbox"/>	A distancia <input type="checkbox"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	<input checked="" type="checkbox"/> B MB 3.	R B MB		
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB 4.	R B MB		
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha	Lectura	Escritura	Habla
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
		R B MB	R B MB	R B MB	R B 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 <i>Surti Antojos</i>		Actividad Económica <i>Distribución de alimentos</i>		Dirección <i>Itaque</i>		Teléfono(s) <i>314 660 1883</i>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor y vendedor</i>		Área del cargo <i>Conductor</i>	Fecha Ingreso <i>16/10/23</i>	Fecha Retiro <i>21/02/24</i>	Sueldo Inicial <i>\$1560.000</i>	Sueldo Final <i>\$1560.000</i>	
Funciones realizadas <i>Conducir carro de alimentos y vender los productos</i>							
Nombre de su jefe inmediato <i>Carlos David Yepez</i>				Cargo <i>Propietario</i>			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
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>Diferencias de opiniones</i>							

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 <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	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 <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 Luz Edilma Rivera B.	Ocupación Independiente	Dirección Calasanz
			Teléfono 3117818143
2.	Nombre Karen Zapata	Ocupación Casino	Dirección
			Teléfono 3117039631
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre María Camila Alzate	Ocupación	Dirección Calasanz
			Teléfono 3217377468
2.	Nombre Yailha y/ora	Ocupación	Dirección
			Teléfono 3217251317

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



Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir 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

Yonici Areiza

1023 800002

C.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION 1.023.800.002

AREIZA MORA

APELLIDOS
YONER

NOMBRES
Yonier Areiza Mora

FECHA



FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-2004

BRICENO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 A+ M

ESTATURA 0.5.191 SEXO

09-MAR-2022 BRICENO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



SECRETARÍA DE INTERIORES



14100000-00000001-44-00000000-00000000 00000000-00000000 00000000-00000000

Republica de Colombia
y en su nombre



Institucion Educativa Antonio Roldan Betancur

Briceño - Antioquia

Autorizada por el Ministerio de Educacion Nacional, segun Resolucion No. 10091
del 22 de Agosto de 1988 y con aprobacion de estudios hasta nueva visita

Confiere a:

Yonier Areiza Mora

Identificado (n) con C.C. No. 1.023.800.002 de Briceño

El Titulo de:

Bachiller Académico

Por razon de haber Validado los estudios correspondientes al
Nivel de Educacion Media Segun los requisitos establecidos
en el Proyecto Educativo Institucional



[Firma]
RECTOR
Rector(a)

[Firma]
Secretaria (a)

Registrado para efectos legales de conformidad con el decreto Nacional
Mno. 921 de Mayo 6 de 1994 en el Libro de Actas de graduacion



REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
 No. 1023800002

NOMBRE
YONIER AREIZA MORA

FECHA DE NACIMIENTO
14-02-2004

FECHA DE EXPIRACIÓN
03-08-2023

DESTINACIÓN Y OBL. CONDUCTOR
ORGANISMO DE TRANSPORTE EXTERIOR
STRA TTEyTTO MCPAL SANTA FE ANTIOQUIA



SANGRE
A+

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	DESCRIPCION	FECHA DE EXPIRACION	TIPO
B1	AUTOMOVIL, MOTOCICLETA, CUATRICICLO, CAMPERO, CAMIONETA Y VEHICULOS	03-08-2023	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCICLETA, CAMPERO, CAMIONETA Y VEHICULOS	03-08-2023	PUBLICO





LICENCIA DE CONDUCCIÓN
LC07601767690