



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira
--------------------------	------------------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972

Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante JAMATCA LOPEZ	Nombre(s) del aspirante John Steven	
Fecha de nacimiento 01/05/92	Lugar de nacimiento Bogotá D.C.	
Dirección domicilio / Barrio Carrera 73 #3-24	Ciudad Bogotá	
Teléfono	Nº. Celular 321-2822196	
Correo electrónico JohnJamatca_09@hotmail.com	Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil Soltero	
DOCUMENTACIÓN		(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1024533253	(**) Libreta militar No. 1024533-253	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No. 1024533253	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. 1024533253
		Categoría C1

II. PERFIL LABORAL

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

**Soy una persona responsable con gran capacidad de relacionarme
y cumplir con las tareas encomendadas**

III. 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	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	Nombre	
ACEPTE A TRABAJAR EN UNA CIUDAD O SITIO DISTINTO AL INICIALMENTE CONTRATADO? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: Familiar <input checked="" type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 AÑOS
Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$		
¿Cuál es su principal afición? Fútbol	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Ciudad	
Nombre(s) parente(s) Samuel Jiménez		Profesión, ocupación u oficio Pensionado		Teléfono(s) 3102667444	
Nombre(s) hermano(s) Mercedes Lopez		Profesión, ocupación u oficio Empleada		Teléfono(s) 3138217474	
DAVID Camilo Jiménez 2. Empleado					

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico	<input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	2010 6 Bachiller	I.E.D LOS PERIODISTAS	BOGOTÁ
Comercial	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>			
Educación Superior					
Técnico	<input type="checkbox"/>				
Tecnológico	<input type="checkbox"/>				
Profesional	<input type="checkbox"/>				
Posegados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 48hs		Nombre del programa INGLÉS	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
<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	INGLÉS			INGLÉS	
Nombre de la institución OPEN ENGLISH				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input checked="" type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué programas maneja?	2.			R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Idiomas				Escucha	Lectura
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. INGLÉS			R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.			R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor		Área del cargo	Fecha Ingreso D 19 M 11 A 20	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas Transporte ESPECIAL DE PASAJEROS							
Nombre de su jefe inmediato Mercedes Lopez Lopez		Cargo					
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" 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							

Nombre de la empresa MAXI FUENTES	Actividad Económica FUENTES	Dirección Calle 2655 # 72-04	Teléfono(s) 3102582018
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Colocar el vetro	Área del cargo	Fecha Ingreso 04/06/2016	Fecha Retiro 20/03/2018
Funciones realizadas		Sueldo Inicial	Sueldo Final \$ 5000
Nombre de su jefe inmediato DAVID CASTILLO	Cargo Jefe OPERACIONES		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <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 checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro Voluntario			

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso 0 M A	Fecha Retiro 0 M A
Funciones realizadas		Sueldo Inicial	Sueldo Final
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Logros obtenidos			
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <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			

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione los nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono	
1. JEAN PAUL ATIGAN	EMPLEADO			
Nombre				
2. DAVID JIMENA	ESTUDIANTE			
Nombre				
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1. MERCEDES LOPEZ	EMPRESADA	Carrera 73 # 3-2A	3138217484	
Nombre				
2.	Ocupación	Dirección	Teléfono	

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



Marque con una X

Nota importante Por 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 Johny Stern Jimena c.c. 1024533253
--	---	--