


HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 22 M 04 A 2025		

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
Jamaica Neira	Luis Andres	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
Carrera 53B # 4A-46	Bogotá	
Teléfono	No. Celular	
	3138413814	
Correo electrónico	Nacionalidad	
Jamiaca.andres86@gmail.com	Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Conductor	Unión Libre	9 años

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input type="checkbox"/> N° 1.032.375.398	(**) Libreta militar N° 1032375398	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Bogotá	Distrito N° 2	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo?	Licencia de conducción N°
	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Si
		Categoría
		A2-B2-C2

II. INFORMACIÓN 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 type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	D M A	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?	Dependencia
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/>	
	Dependencia	Por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿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 <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Bogotá	Bogotá, Cundinamarca		
Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>			
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?	
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		\$ 1.000.000	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial?		
Gastos de hogar	\$ 2.000.000		
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?	¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?	
El deporte	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Micro	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?			
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?	Medallas		
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?			
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

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

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Laura Alejandra Gómez González		Profesión, ocupación u oficio Desempleada		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		N° de personas que dependen económicamente del solicitante 3		Parentesco Esposa-Hijos	
Edades 32-16-6		Nombre(s) padre(s) Luis Antonio Jamaica Alfonso		Profesión, ocupación u oficio Pensionado	
Teléfono(s) 3208154240		Nombre(s) hermano(s) Miryam Rosa Neira Cadena		Profesión, ocupación u oficio Hogar	
Teléfono(s) 3150639969		Nombre(s) hermano(s) Luz Helena Salazar Neira		Profesión, ocupación u oficio Empleada	
Teléfono(s) 3203335773					

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2000	5	Basica Primaria	Jose Manuel Restrepo	Bogotá
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2006	6	Bachiller Academico	Capacitación 2000	Bogotá
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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Excel		R <input checked="" type="checkbox"/> MB	3. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Programa(s) que maneja?	2. Word		R <input checked="" type="checkbox"/> MB	4. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
Idiomas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Ingles		Lectura <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Hablado <input checked="" 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	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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"/>
GANADERIA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMATICO	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACION	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACION	<input type="checkbox"/>
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input type="checkbox"/>
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>
Químico y Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Administración	<input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/>
				Auditoría	<input type="checkbox"/> Sistemas <input type="checkbox"/>
				Bodega	<input type="checkbox"/> Tesorería <input type="checkbox"/>
				Compras	OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>
				Contabilidad	
				Costos	
				Crédito y Cobranzas	
				Diseño	
				Finanzas	
				Gerencia General	
				Impuestos	
				Mercadeo	
				Producción	<input checked="" type="checkbox"/>
				Publicidad	<input type="checkbox"/>

(*) 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 OPTECOM		Dirección CALLE 74 # 57 - 35		Teléfono(s) 6053770050	
Cargo DIR. GESTION HUMANA		Nombre de su jefe inmediato SANDRA CONTRERAS		Fecha de ingreso D 4 M 11 A 2021	
Fecha de retiro D 8 M 4 A 2024		Suelo inicial \$ 1800000		Suelo final o actual \$ 1800000	
Total tiempo servido 2 AÑOS, 5 MESES		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR Y EMPALMADOR DE FIBRA			
Funciones realizadas Encargado de proyectos de construcción, encargado de vehículo y transporte de personal					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> ½ 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 Termino del proyecto					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa EZENTIS		Dirección CRA 50 # 125B - 32		Teléfono(s) 4321200	
Nombre de su jefe inmediato GLORIA VELOZA		Cargo SUB. GERENTE RRHH		Fecha de ingreso D 13 M 02 A 2019	
Fecha de retiro D 20 M 08 A 2019		Suelo inicial \$ 828000		Suelo final o actual \$ 828000	
Total tiempo servido 1 AÑO Y MEDIO		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR MASIVOS			
Funciones realizadas CONDUCCIÓN DE VEHICULOS					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? OBRA O LABOR Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> ½ 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 VOLUNTARIO					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa ACCION SAS		Dirección CRA 17 A # 93 A - 61		Teléfono(s) 6280180	
Nombre de su jefe inmediato FERNANDO ALBA		Cargo REPRESENTANTE LEG.		Fecha de ingreso D 15 M 10 A 2019	
Fecha de retiro D 15 M 10 A 2020		Suelo inicial \$ 877000		Suelo final o actual \$ 877000	
Total tiempo servido 1 AÑO		Cargo(s) desempeñado(s) por usted TECNICO AUXILIAR DE APROVISIONAMIENTO			
Funciones realizadas					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? OBRA O LABOR Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> ½ 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)					
INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)					
¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál? SANITAS		¿Cuál? PORVENIR		¿Cuál? PORVENIR	
Fecha de afiliación Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre Campo Elias Gómez Lozano	Ocupación Empleado	Dirección Sopó	Teléfono 3203722105
2.-	Nombre Elver Ledezma	Ocupación Empleado	Dirección Bogotá	Teléfono 3132343130
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre Laura Alejandra Gomez Gonzalez	Ocupación	Dirección Sopó-Cundinamarca	Teléfono 3197378349

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

1.-
2.-
3.-

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



¡Importante!

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

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, cerifico 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			
				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			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB	
CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA							
Primer entrevistador							
Segundo entrevistador							
Candidato seleccionado definitivamente		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del		Sueldo \$	
Candidato elegible próximamente		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cargo		Tipo de contrato	
Referencias verificadas por		Primer entrevistador		Segundo entrevistador		Firma de quien autoriza contratación	