


HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 30 M 10 A 2023		

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante	
QUINTERO	LUIS ALEJANDRO	
Dirección domicilio / Barrio	Ciudad	
CRA 8A N 46-19 B. BULEVAR	GRANADA	
Teléfono	No. Celular	
	3142117986	
Correo electrónico	Nacionalidad	
ALEJOQUINTERO0314@GMAIL.COM	COLOMBIANA	
Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
TECNOLOGO EN SST	UNION LIBRE	3 AÑOS 9 MESES 9 DIAS

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1122627897	(**) Libreta militar N° 1122627897	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° 1122627897
		Categoría 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	
	Dependencia	Por medio de agencia <input 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 type="checkbox"/>
VILLANUEVA	VILLAVO, ACACIAS, VILLANEUVA, EL CASTIL		
Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	NESTOR	3142519513	1 AÑO
¿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"/>		\$ 600000	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial?		
ARRIENDO Y ALIMENTACION	\$ 2.000.000		
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?	¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?	
DEPORTE, COCINAR, VIAJAR	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	MICROFUTBOL	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?			
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			
¿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.

DESEMPEÑAR UN CARGO QUE ME PERMITA MI CRECIMIENTO LABORAL, TERMINAR MI CARRERA PROFESIONAL Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA Y LA DE MI FAMILIA.

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) SHIRLEY JIMENEZ GARZON		Profesión, ocupación u oficio ESP. GERENCIA DE PROYECTOS		Empresa donde trabaja CONSORCIO CONTROL CASABE	
Cargo actual INTERVENTORA		Dirección CRA 8A N 46-19		Teléfono 3114925427	
Ciudad GRANADA		N° de personas que dependen económicamente del solicitante 0		Parentesco	
Edades		Nombre(s) padre(s) MARIA ELENA QUINTERO		Profesión, ocupación u oficio HOGAR	
Teléfono(s) 3223466132		Nombre(s) padre(s) OLIVERIO BUITRAGO		Profesión, ocupación u oficio OFICIAL DE CONSTRUCCION	
Teléfono(s) 3118769553		Nombre(s) hermano(s) ANDRES QUINTERO		Profesión, ocupación u oficio OBRERO	
Teléfono(s) 3142579613		Nombre(s) hermano(s) EVELIO QUINTERO		Profesión, ocupación u oficio OBRERO	
Teléfono(s) 3112258841					

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2009	5	PRIMARIA	INSTITUCION EDUCATIVA CRIET	TAURAMENA
Bachillerato	2015	11	BACHILLER	PENSAMIENTO DE PITAGORAS	BOGOTA
Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior					
Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2023	3	GSST	UNIVERSIDAD SAN JOSE	BOGOTA
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria 80	Nombre del programa GERENCIA DE CALIDAD		Institución UNIVERSIDAD SAN JOSE	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios? INGENIERIA INDUSTRIAL		Duración (años, semestres, meses) 10 SEMESTRES		Año / semestre que cursa 10
Nombre de la institución UNIVERSIDAD SAN JOSE	Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>		Fin de semana A distancia <input checked="" 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. OFFICE		R <input checked="" type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
¿Programa(s) que maneja?	2. <input type="checkbox"/>		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
Idiomas Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. INGLES		Lectura <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Escritura <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
¿Qué idioma(s) conoce?	2. <input type="checkbox"/>		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	Hablado <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	
		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/>	

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"/>	Administración <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>			
GANADERIA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Maquinaria <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoría <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>			
MINERIA <input type="checkbox"/>	Automotores <input type="checkbox"/>	INFORMATICO <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesorería <input type="checkbox"/>			
HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/>	Muebles <input type="checkbox"/>	SALUD <input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>			
INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	Reciclaje <input type="checkbox"/>	EDUCACION <input type="checkbox"/>	Contabilidad <input type="checkbox"/>				
Alimentos y Bebidas <input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>	SEGUROS <input type="checkbox"/>	Costos <input type="checkbox"/>				
Tabaco <input type="checkbox"/>		TURISMO / RECREACION <input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>				
Textiles y Confecciones <input type="checkbox"/>		OTROS SERVICIOS <input type="checkbox"/>	Diseño <input type="checkbox"/>				
Cuero y Calzado <input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA <input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales <input type="checkbox"/>	Finanzas <input type="checkbox"/>				
Papel y Cartón <input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION <input type="checkbox"/>	Servicios Temporales <input type="checkbox"/>	Gerencia General <input type="checkbox"/>				
Editorial y Artes Gráficas <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia <input checked="" type="checkbox"/>	Impuestos <input type="checkbox"/>				
Químico y Farmacéutico <input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES <input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES <input type="checkbox"/>	Mercadeo <input type="checkbox"/>				
Caucho y Plástico <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>		Producción <input type="checkbox"/>				
Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <input 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 TRANSPORTADORA DE VALORES SUR		Dirección CRA 31B N 20-59		Teléfono(s) 3203040395	
Cargo COORDINADORA OPERATIVA		Nombre de su jefe inmediato JOHANNA ROMERO		Fecha de ingreso D 22 M 06 A 2022	
Fecha de retiro D 01 M 11 A 2022		Total tiempo servido 4 MESES 9 DIAS		Sueldo inicial \$ 1.135.000	
Sueldo final o actual \$ 1.135.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR			
Funciones realizadas CONducir y VIGILAR CAMIONES BLINDADOS, DISTRIBUIR DINERO Y VALORES A BANCOS Y OTROS ESTABLECIMIENTOS, ESCOLTA DE SERVICIO AÉREO.					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 CAMBIO DE LUGAR DE RESIDENCIA					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa SERVITRANSPORTES ANDINA		Dirección ACACIAS		Teléfono(s) 3224763284	
Nombre de su jefe inmediato JOHANA ROBLEDO		Cargo JEFE DE OPERACIONES		Fecha de ingreso D 19 M 10 A 2019	
Fecha de retiro D 12 M 08 A 2021		Total tiempo servido 1 AÑO 10 MESES		Sueldo inicial \$ 1.030.000	
Sueldo final o actual \$ 1.030.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR			
Funciones realizadas DILIGENCIAMIENTO DE LOS PERMISOS Y ATS DE VEHÍCULOS PARA EL INGRESO A LOS DIFERENTES PUNTOS DE MONITOREO AMBIENTAL. CONducir VEHÍCULOS TIPO CAMIONETA DE SERVICIOS ESPECIALES.					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 checked="" 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 CAMBIO DE LUGAR DE RESIDENCIA					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					
Nombre de la empresa COOTRANSMARGINAL DEL LLANO		Dirección VILLANUEVA CASANARE		Teléfono(s) 3115388609	
Nombre de su jefe inmediato NOLBERTO VARGAS		Cargo ADMINISTRADOR		Fecha de ingreso D 18 M 01 A 2018	
Fecha de retiro D 22 M 08 A 2019		Total tiempo servido 1 AÑO 7 MESES		Sueldo inicial \$ 1.030.000	
Sueldo final o actual \$ 1.030.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted CONDUCTOR			
Funciones realizadas TRANSPORTE DE PERSONAL, CONducir VEHICULO ASIGNADO DE MANERA RESPONSABLE, LLEVAR REGISTRO DEL VEHICULO.					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuanto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 checked="" 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 PERSONAL					
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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Cuál? NUEVA EPS		¿Cuál? PORVENIR		¿Cuál? PORVENIR	
Fecha de afiliación Cotizante <input 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 ROSALBA MARTIN	Ocupación HOGAR	Dirección ACACIAS	Teléfono 3105072925
2.-	Nombre NELSON GONZALEZ	Ocupación CONDUCTOR	Dirección ACACIAS	Teléfono 3102059282
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre SHIRLEY JIMENEZ	Ocupación INTERVENTORA	Dirección CRA 8A N 46-19	Teléfono 3114925427

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

1.-

2.-

3.-

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



Marque con una X

¡Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web, puede imprimir ó 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, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, 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			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		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

4