

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>CONDUCTOR</i>
--------------------	--

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <i>HAYOLGA ZAMUDIO</i>	Nombre(s) del aspirante <i>JUAN DAVID</i>	
Fecha de nacimiento <i>15 M Dic A 1967</i>	Lugar de nacimiento <i>FUSAGLIA (CUNDINAMARCA)</i>	
Dirección domicilio / Barrio <i>C/122 sur #09-59 APT 301 INT 01 VILLA CLAUDIA</i>	Ciudad <i>BOGOTÁ</i>	
Teléfono <i>9066302</i>	No. Celular <i>3133176821/3227622814</i>	
Correo electrónico <i>juanavidm92@hotmail.com</i>	Nacionalidad <i>COLOMBIANO</i>	
Profesión, ocupación u oficio <i>Auxiliar de oficio en redes y bases de datos</i>	(*) Estado civil <i>CASADO</i>	Años de experiencia laboral <i>20 AÑOS</i>
DOCUMENTACION <small>(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995</small>		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <i>795024137</i>	(**) Libreta militar N° <i>769275</i>	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <i>Bogotá</i>	Distrito N° <i>01</i>	Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N° <i>795024137</i> Categoría <i>B1 Y C1</i>

II. PERFIL LABORAL

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

8 semestre Contaduría Pública (U. Corp de Colombia) Auxiliar Redes y Bases de datos (Anexo)
 ANALISTE ESTADÍSTICO (vera) Auditoria de Informatica (Sena) manejo de pagos
 Contables Alfa Dos, Helios De Winnows, Taurona, Daytona, Ad Hoc, ces claus
 SICO, WORD OFFICE, manejo de Estados financieros, CE, Caja menor, Ventas,
 Compras e inventarios

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dependencia	Nombre	¿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? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?	¿Cuál es su aspiración salarial? \$		
¿Cuál es su principal afición? <i>JUGAR FUTBOL</i>	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? <i>FUTBOL</i>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

99926635



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Luz Dary Gutiérrez	CONTADOR PÚBLICO	Bueno Agorri de Colombia	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Profesional Universitario	Car 8 #15-43	3821400	Bogotá
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades	
IX	Neto	23 AÑOS	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Jacinto Mayorga	FALLECIDO		
Hermilia Zamudio	AMA DE CASA.	3214336060	
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Franco Mayorga	AUX odontológico.	318277443	
Rosario Mayorga	(59) Psicóloga.	3114960303	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD	
Primaria	1982	5		Concentración Secundaria		Bogotá	
Bachillerato Académico	X	Técnico	1989	6	Bachiller Académico	colegio Distrital Tomás Corraquillo	Bogotá
Comercial		Otro					
Educación Superior	X	Técnico	2018	TEC AUX EN mundo de los	ANIDAP	Bogotá	
Tecnológico							
Profesional	X		2002	Contador público	O. COOP de Colombia (aplicado)	Bogotá	
Posgrados							
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria		Nombre del programa	Institución			
	HO(H)		ANALISIS DE ESTADOS FINANCIEROS	SENA.			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria		Nombre del programa	Institución			
	HO(H)		Auditoria informática	SENA.			
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa		
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>							
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 (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	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla 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	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)	
Proyecto Colombia					
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
ASISTENTE DE CONTABILIDAD	CONTABILIDAD	D 30 M 6 A 13	D 30 M 8 A 16	\$ 700.000	\$ 1100000
Funciones realizadas	Preparación de estados, Conciliaciones Bancarias Recibos de caja, Comprobante de Egresos				
Nombre de su jefe inmediato	Eddy Forero	Cargo	GERENTE FINANCIERO		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo? 2 años	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?	
		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
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	PERSONAL				

Nombre de la empresa OML MERANIZADOS	Actividad Económica INDUSTRIAL	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted ASISTENTE Admón y contable	Área del cargo	Fecha Ingreso D 30 M 6 A 12	Fecha Retiro D ENE M 30 A 13	Sueldo Inicial \$ 900.000	Sueldo Final \$ 1000.000	
Funciones realizadas Como Asistente Admón y contable CE, Recibos de caja Pte contable Helisa WINDOES Conciliaciones, VENTAS y compras						
Nombre de su jefe inmediato Orlando Orpicio	Cargo Gerente General					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? 6 meses Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/>						
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 Personal						

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfno(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
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"/>						
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 Havilcio Garzón	Ocupación ING ELECTRONICO	Dirección	Teléfono 314 330814
2.	Nombre Nayibe Garzón	Ocupación DOCENTE	Dirección	Teléfono 314 2168827
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Luz DARY Garzón S	Ocupación CONTADOR PÚBLICO	Dirección calle 22 sur #69 - 59	Teléfono 313 3694091
2.	Nombre CRISTIAN D. Raymundo	Ocupación VETERINARIO	Dirección calle 22 sur #69 - 59	Teléfono 319 7084571

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.		
<input type="checkbox"/> <small>Marque con una X</small>		

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 § 105º (Legis)	Firma del solicitante  C.C. 79502437 B7A
---	---	--

VIII. NOTAS ADICIONALES