

Fecha

Empleo o cargo al que aspira

D M A

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante

Nombre(s) del aspirante

Clavijo Garcia

Javier Orlando

Fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento

09 M 07 1968

Bogotá

Dirección domicilio / Barrio

Trasv 96 B #200-70 - casa 12a

Ciudad

Bogotá

Teléfono

Nº. Celular

3202554950

Correo electrónico

Javierorlundo@gmail.com

Nacionalidad

Colombiano

Profesión, ocupación u oficio

(\*) Estado civil

Casado

Años de experiencia laboral

## DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía:



No. 79468386

Extranjería:



Expedida en: Bogotá

(\*\*) Libreta militar No.

Primera clase:

Distrito No.

Segunda clase:

Tarjeta profesional No.

¿Tiene vehículo?

Sí  No 

Licencia de conducción No.

Categoría

## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposo(o) o compañera(o) <i>Francy E Pulido</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Asistente administrativo Roseta m. Ltda</i>	Empresa donde trabaja
Cargo actual <i>Tesorera</i>	Dirección <i>cray # 17A-70</i>	Teléfono <i>3133506348</i>
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
Nombre(s) parente(s) <i>Iván Javier Clavijo</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Independiente</i>	Teléfono(s) <i>3124252247</i>
Nombre(s) hermano(s) <i>Flor Maring García</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Hogar Pensuenda</i>	Teléfono(s) <i>3118771645</i>
Nombre(s) hermano(s) <i>Carol Astrid Clavijo</i>	Profesión, ocupación u oficio <i>Independiente</i>	Teléfono(s) <i>3168976919</i>

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1981	5	Primaria	Col Jorge Gaitan Carter	Bogotá
Bachillerato Académico	1988		Bachiller Aca.	Col Distrital Sorrento	Bogotá
Comercial					
Técnico					
Tecnológico					
Profesional	1996		Arquitecto	Univ. la Gran Colombia	Bogotá
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 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	
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla 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 <i>Transporte Nueva Era</i>	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Conductor</i>	Área del cargo	Fecha Ingreso <i>04/06/18</i>	Fecha Retiro <i>04/06/21</i>	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato	Cargo				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input 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					

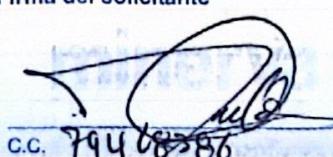
Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)				
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final				
Funciones realizadas				D M A	D M A	\$	\$		
Nombre de su jefe inmediato				Cargo					
Logros obtenidos									
Tipo de contrato: 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				
Funciones realizadas				D M A	D M A	\$	\$		
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 <i>Gineth García</i>	Ocupación <i>Asist administrativo</i>	Dirección <i>cra 53 D #51-20</i>
2.	Nombre <i></i>	Ocupación <i></i>	Teléfono <i>312 5191647</i>
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre <i>Francis Pulido</i>	Ocupación <i>Tesoreria</i>	Dirección <i>Trazu 96 B #200-70</i>
2.	Nombre <i></i>	Ocupación <i></i>	Teléfono <i>316 8755570</i>

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

Nota Importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	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).	 C.C. 794 68586