



#### 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		Edades	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) <b>Martha Helena Reina Pardo</b>		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s) <b>3142144246</b>	

#### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
<b>Primaria</b>						
Bachillerato Académico	<input type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>				
Comercial	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	2001	Bachiller Comercial	Centro Educativo Quirúgo Alianza	Bogotá DC.
<b>Educación Superior</b>						
Técnico	<input type="checkbox"/>					
Tecnológico	<input type="checkbox"/>					
Profesional	<input type="checkbox"/>					
<b>Posgrados</b>						
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"/>
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> 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
<b>Nota:</b> 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 <b>Transportes Especiales Aliados</b>		Actividad Económica <b>Transporte</b>		Dirección <b>Calle 52A No 85-22</b>		Teléfono(s) <b>256 5883</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Administrador/Conductor</b>		Área del cargo		Fecha Ingreso D 01 M 08 A 18		Fecha Retiro D 31 M 10 A 22	
Funciones realizadas							
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? 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					
		D	M	A	D	M	A	\$	\$					
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"/>	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		
		D	M	A	D	M	A	\$	\$		
Funciones realizadas											
Nombre de su jefe inmediato	Cargo										
Logros obtenidos											
<b>Tipo de contrato:</b> 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	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

**Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente**

1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.  Marque con una X

Nota Importante	Certificación	Firma del solicitante
<p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>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).</p>	 <p><u>Ginel Alexis Reina Pardo</u> C.C. 80.763.434</p>