



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante GÓMEZ MARTÍNEZ	Nombre(s) del aspirante RAFAEL GUILLERMO	
Fecha de nacimiento D 17 M 02 A 1983	Lugar de nacimiento MEDELLIN, ANTIOQUIA	
Dirección domicilio / Barrio Av. 40 # 55-98 BLOQUE 57 APTO 509	Ciudad BELLO, ANTIOQUIA	
Teléfono 3053601912-3142237605	Nº. Celular	
Correo electrónico pinky17021983@gmail.com	Nacionalidad COLOMBIANA	
Profesión/ocupación u oficio ESTUDIANTE	(*) Estado civil UNIÓN LIBRE	Años de experiencia laboral
DOCUMENTACIÓN (*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 8017722782	(**) Libreta militar No. 0224460	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: BOGOTÁ	Distrito No. 1	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. LC02005699203
Categoría C2		

II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona responsable, creativa, activa, puntual, comunicador de ideas, cuando ocurren conflictos los resuelvo de la mejor manera posible. Con conocimientos en el área de mercadeo, servicio al cliente, conductor de vehículos de alta y media gama, fornecedor de carnes con alto grado de responsabilidad y fácil interpretación de políticas organizacionales.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿En qué empresa? CITY PARKING S.A.S.	Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> INDEFINIDO	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Fecha D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	¿Conoce a alguien de esta empresa? Nombre JUAN RAYMUND ROVAT
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Nombre Dependencia		¿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? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono 2 AÑOS
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.000.000
¿Por qué conceptos? ALIMENTACIÓN, SERVICIOS, TRANSPORTE			¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1'500.000
¿Cuál es su principal afición? ESCUCHAR MÚSICA, VER TELEVISIÓN	¿Practica algún deporte? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuál(es)? FÚTBOL, TENIS DE CAMPO.	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuál(es)? TROFEOS, MEDALLAS, DIPLOMAS.		



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) MAYERLY ANDREA VARESAS M.		Profesión, ocupación u oficio EMPLEADA DE LOGRO		Empresa donde trabaja LOGRO S.A.S.	
Cargo actual ASESORA COMERCIAL	Dirección Av. 40 # 55-98 BL 57 APTO 509	Teléfono 3012768964	Ciudad BELLO		
No. de personas que dependen económicamente de usted 3	Parentesco HIJOS	Edades 20, 18, 12			
Nombre(s) padre(s) RAFael GóMEZ PÉREZ	Profesión, ocupación u oficio PENSIONADO POLICIA NACIONAL.			Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) OLGA Nelly MARTINEZ HENNA	Profesión, ocupación u oficio FALLECIDA			Teléfono(s)	

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria	1996	5	BÁSICA	COLEGIO ROSMERY		BOGOTÁ
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	2002	6	BACHILLER	I.E.D. NUEVA CONSTITUCIÓN		BOGOTÁ
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>						
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/>						
Tecnológico <input type="checkbox"/>						
Profesional <input type="checkbox"/>						
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 20 HORAS	Nombre del programa SERVICIO AL CLIENTE		Institución SENA		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 50 HORAS	Nombre del programa SEMINARIO TALLER EN SERVICIO AL CLIENTE		Institución CET		
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa	
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ¿Qué programas maneja?	1. _____		R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3. _____	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
	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 checked="" type="checkbox"/> ¿Qué idioma(s) conoce?	1. _____		Escucha <input type="checkbox"/> Lectura <input type="checkbox"/> Escritura <input type="checkbox"/> Habla <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"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
	2. _____		R <input 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"/> 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 CITY PARKING S.A.S.	Actividad Económica	Dirección CALLE 103 # 14 A 53 OF 206		Teléfono(s) 6016210372/73/55	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted OPERARIO DE PARQUEADERO Y CONDUCTOR	Área del cargo	Fecha Ingreso 01 M 02 2022	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final
Funciones realizadas CAJERO, APERTURA Y CIERRE DE PARQUEADEROS, ATENCIÓN AL CLIENTE PERSONALIZADO, MANEJO DE VEHÍCULOS DE ALTA Y MEDIA GAMA, ASEO DE PUNTO DE VENTA.					
Nombre de su jefe inmediato RICARDO SARMIENTO	Cargo GERENTE DE MEDELLÍN				
Logros obtenidos					
CONOCIMIENTO, EXPERIENCIA Y SERVICIO AL CLIENTE					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>				
Motivo del retiro					

TTS28052

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa PREPACOL SAS	Actividad Económica TRANSPORTACIONES	Dirección CALLE 98 # 10 -32 OF 601	Teléfono(s) 6017440365		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted DOMICILIARIO TRANSPORTADOR DE PERSONAL MÉDICO	Área del cargo	Fecha Ingreso D 4 M 01 2021	Fecha Retiro D 15 M 01 2022	Sueldo Inicial \$ 1'200.000	Sueldo Final \$ 1'200.000
Funciones realizadas DOMICILIARIO, TRANSPORTADOR DE PERSONAL MÉDICO Y SUMINISTROS PARA REALIZAR PRUEBAS COVID EN DOMICILIO, COBRADOR					
Nombre de su jefe inmediato MARTHA FRANCO	Cargo ASISTENTE ADMINISTRATIVA				
Logros obtenidos					
CONOCIMIENTO, EXPERIENCIA Y SERVICIO AL CLIENTE					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?				
Fijo <input checked="" type="checkbox"/> 1 AÑO	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 checked="" type="checkbox"/>	Nocturna <input checked="" type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro CAMBIO DE CIUDAD.					

Nombre de la empresa PARKING POINT.	Actividad Económica	Dirección CRA 6 # 83-37	Teléfono(s) 6017125472	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted OPERARIO DE PARQUEADERO - CONDUCTOR	Área del cargo	Fecha Ingreso D M 02 2019	Fecha Retiro D 03 01 2021	Sueldo Inicial \$ MÍNIMO
Funciones realizadas CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE ALTA Y MEDIA GAMA, APERTURA Y CIERRE DE ESTABLECIMIENTO				
CONDUCTOR VALET PARKING, SERVICIO AL CLIENTE				
Nombre de su jefe inmediato DILSON VILLALBA - OSCAR BARRERA	Cargo SUPERVISOR			
Logros obtenidos				
CONOCIMIENTO, EXPERIENCIA, ATENCIÓN AL CLIENTE				
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?			
Fijo <input type="checkbox"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	Nocturna <input checked="" type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro MEJOR EMPLEO				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1. Nombre ANDRÉS ACEVEDO	Ocupación MESERO	Dirección AU. 40 # 55-98 APTO 212	Teléfono 3002139912
2. Nombre YOLANDA RUIZ QUINTERO	Ocupación INDEPENDIENTE	Dirección AU. 40 # 55-98 APTO 108	Teléfono 3113773136
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1. Nombre MAYERLY ANDREA VANEGAS M.	Ocupación ASESORA COMERCIAL	Dirección AU. 40 # 55-98 APTO 509	Teléfono 3012768964
2. Nombre KATHERIN BERLIO VANEGAS	Ocupación PRACTICANTE SEGURIDAD.	Dirección AU. 40 # 55-98 APTO 509	Teléfono 3162746581

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



Marque con una X

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 § 1057 (Legis).	Firma del solicitante C.C. 80177782 BTA
---	---	---