



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 M A | |

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

| | | | |
|---|--|--|--|
| Apellido(s) del aspirante CÓMEZ MARTÍNEZ | | Nombre(s) del aspirante RAFAEL GUILLERMO | |
| Fecha de nacimiento 17 02 1983 | | Lugar de nacimiento MEDELLÍN, ANTIOQUÍA | |
| Dirección domicilio / Barrio Av. 40 # 55-98 BLOQUE 57 APTO 509 | | Ciudad BELLO, ANTIOQUÍA | |
| Teléfono | | Nº. Celular 3053601912-3142237605 | |
| Correo electrónico pinky17021983@gmail.com | | Nacionalidad COLOMBIANA | |
| Profesión, ocupación u oficio | | (*) 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. 80'777'782 | (**) 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? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | 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, porcionador de carnes con alto grado de responsabilidad y fácil interpretación de políticas organizacionales.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | |
|--|---|---|---|
| ¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | ¿En qué empresa? CITY PARKING S.A.S. | Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> | Tipo de contrato INDEFINIDO |
| ¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha D M A | ¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | 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? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/> | Nombre del arrendador | Teléfono |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Describalo e indique su valor mensual | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 AÑOS | |
| ¿Por qué conceptos? | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$1.000.000 | | |
| ¿Cuál es su principal afición? | ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$1.500.000 | | |
| ALIMENTACIÓN, SERVICIOS, TRANSPORTE | | | |
| ¿Cuál es su principal afición? ESCUCHAR MÚSICA, VER TELEVISIÓN | ¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | ¿Cuál(es)? FÚTBOL, TENIS DE CAMPO. | |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? TROFEOS, MEDALLAS, DIPLOMAS. | | | |

11259025

7 702124 007813 >

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) MAYELLY ANDREA VANEGAS 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 MEDINA | | Profesión, ocupación u oficio FALLECIDA | |
| Teléfono(s) | | | | | |

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|--|--------------------------------|--|-----------------|--|-----------|
| Primaria | 1996 | 5 | BÁSICA | COLEGIO ROSMARY | BOGOTÁ |
| Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 2002 | 6 | BACHILLER | I.E.D. NUEVA CONSTITUCIÓN | BOGOTÁ |
| 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? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | ¿Qué tipo de estudios? | | Duración (años, semestres, meses) Año / semestre que cursa | |
| Nombre de la institución | | Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> | | Fin de semana 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"/> | 1. | R B MB | 3. | R B MB | |
| ¿Qué programas maneja? | 2. | R B MB | 4. | R B MB | |
| Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | 1. | R B MB | Escucha | Lectura | Escritura |
| ¿Qué idioma(s) conoce? | 2. | R B MB | R B MB | R B MB | Habla |
| | | R B MB | R B MB | R B MB | R B 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 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 01/02/2022 | |
| Funciones realizadas CATERO, APERTURA Y CIERRE DE PARQUEADEROS, ATENCIÓN AL CLIENTE PERSONALIZADO, MANEJO DE VEHÍCULOS DE ALTA Y MEDIA GAMA, ASEO DE PUNTO DE VENTA. | | Fecha Retiro | | Sueldo Inicial \$ | |
| Nombre de su jefe inmediato RICARDO SARMIENTO | | Cargo GERENTE DE MEDELLÍN | | Sueldo Final \$ | |
| Logros obtenidos CONOCIMIENTO, EXPERIENCIA Y SERVICIO AL CLIENTE | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> | | ¿Cuánto tiempo? | | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> | | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> | | Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> | |
| Motivo del retiro | | | | | |

| | | | | |
|--|---------------------|---|---|---------------------------------------|
| Nombre de la empresa PREPA COL SAS | Actividad Económica | Dirección CALE 98 # 10-32 OF 601 | Teléfono(s) 6017440365 | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted DOMICILIARIO TRANSPORTADOR DE PERSONAL MÉDICO | Área del cargo | Fecha Ingreso 4 01 2021 | Fecha Retiro 15 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 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 02 02 2019 | Fecha Retiro 03 01 2021 | Sueldo Inicial \$ MÍNIMO |
| Sueldo Final \$ 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"/> OBRA Y LABOR | | | | |
| 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

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|--|-----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| 1. | ANDRÉS ACEVEDO | MESERO | AV. 40 # 55-98 APTO 212 | 3002139912 |
| 2. | YOLANDA RUIZ QUINTERO | INDEPENDIENTE | AV. 40 # 55-98 APTO 108 | 3113773136 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | | |
| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
| 1. | MARIELLY ANDREA VANEGAS M. | ASESORA COMERCIAL | AV. 40 # 55-98 APTO 509 | 3012768964 |
| 2. | KATHERIN BERRIO VANEGAS | PRÁCTICANTE SEGURIDAD. | AV. 40 # 55-98 APTO 509 | 3162746581 |

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



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. 80777782 B7A