



#### IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

|                        |                          |                            |                          |                           |                          |                        |                          |            |                          |
|------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| AGRICULTURA            | <input type="checkbox"/> | Textiles y Confecciones    | <input type="checkbox"/> | Metalurgia                | <input type="checkbox"/> | COMERCIO               | <input type="checkbox"/> | SALUD      | <input type="checkbox"/> |
| GANADERÍA / AVICULTURA | <input type="checkbox"/> | Cuero y Calzado            | <input type="checkbox"/> | Maquinaria                | <input type="checkbox"/> | HOTELES Y RESTAURANTES | <input type="checkbox"/> | EDUCACIÓN  | <input type="checkbox"/> |
| MINERÍA                | <input type="checkbox"/> | Papel y Cartón             | <input type="checkbox"/> | Automotores               | <input type="checkbox"/> | TRANSPORTE             | <input type="checkbox"/> | SEGUROS    | <input type="checkbox"/> |
| PETRÓLEO / GASOLINA    | <input type="checkbox"/> | Editorial y Artes Gráficas | <input type="checkbox"/> | Muebles                   | <input type="checkbox"/> | BODEGAJE               | <input type="checkbox"/> | VIGILANCIA | <input type="checkbox"/> |
| INDUSTRIA              | <input type="checkbox"/> | Químico y Farmacéutico     | <input type="checkbox"/> | Reciclaje                 | <input type="checkbox"/> | COMUNICACIONES         | <input type="checkbox"/> | OTRO       | <input type="checkbox"/> |
| Alimentos y Bebidas    | <input type="checkbox"/> | Caucho y Plástico          | <input type="checkbox"/> | ELECTRICIDAD / GAS / AGUA | <input type="checkbox"/> | FINCA RAÍZ             | <input type="checkbox"/> |            | <input type="checkbox"/> |
| Tabaco                 | <input type="checkbox"/> | Vidrio, Cerámica y Cemento | <input type="checkbox"/> | CONSTRUCCIÓN              | <input type="checkbox"/> | INFORMÁTICO            | <input type="checkbox"/> |            | <input type="checkbox"/> |

#### V. INFORMACIÓN FAMILIAR

|   |   |   |
|---|---|---|
| Nombre esposa(o) o compañera(o)<br><b>Mama Luisa Icazaro Ortega</b>                 | Profesión, ocupación u oficio<br><b>Independiente</b>         | Empresa donde trabaja<br><b>Chivas números Medellín</b> |
| Cargo actual<br><b>Propietaria de carro</b>   | Dirección<br><b>cra 31 A 30 A OS.</b>                         | Teléfono<br><b>313517325</b>                            |
| Nº de personas que dependen económicamente del solicitante <input type="checkbox"/> | Parentesco  | Ciudad<br><b>Medellin</b>                               |
| Edades  | Nombre(s) padre(s)<br><b>José Leonidas Ospina Ballesteros</b> | Profesión, ocupación u oficio                           |
|   | <b>Clara Ines López Orozco</b>                                | <b>Abma de casa</b>                                     |

#### VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

|  |                                   |   |                               |
|--|-----------------------------------|---|-------------------------------|
| 1.- Nombre<br><b>Bernardo Arango Garca</b> | Ocupación<br><b>Conductor</b>     | Dirección<br><b>Call 31 A 32 A 28</b>     | Teléfono<br><b>3195126814</b> |
| 2.- Nombre<br><b>Andrés Manrique</b>       | Ocupación<br><b>Independiente</b> | Dirección<br><b>cra 11 A 11-77 Sorsón</b> | Teléfono<br><b>3117042956</b> |

#### VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

|   |                                  |                                |   |
|---|----------------------------------|--------------------------------|---|
| ¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa? | Anuncio <input type="checkbox"/> | Amigo <input type="checkbox"/> | ¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa?     |
|   | Agencia <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/>  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Nombre de la persona que lo recomienda              | División o departamento          |                                |   |
| Si tiene parientes en esta empresa menciónelos      |                                  |                                |   |

#### Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir 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 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

#### Firma del solicitante

**José Down Ospina I.**  
c.c. **1047967421**

#### VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

|  |   |                              |                                      |
|--|---|------------------------------|--------------------------------------|
| Concepto primer entrevistador:         |   |                              |                                      |
|  |   | V. Bo. como candidato. Firma | Fecha                                |
| Concepto segundo entrevistador:        |   |                              |                                      |
|  |   | V. Bo. como candidato. Firma | Fecha                                |
| Conclusiones                           |   |                              |                                      |
|  |   |                              | Fecha                                |
| Candidato seleccionado definitivamente | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Contrátese a partir del      | Sueldo \$                            |
| Candidato elegible próximamente        | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Cargo                        | Tipo de contrato                     |
| Referencias verificadas por            | Primer entrevistador                                    | Segundo entrevistador        | Firma de quien autoriza contratación |