



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
02 / 07 / 2025	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Acevedo Arango		Nombre(s) del aspirante Sandra Milend	
Fecha de nacimiento 22 / 10 / 1978	Lugar de nacimiento Medellin		
Dirección domicilio / Barrio Cra 60 D 41 C Sox 38 casa 157		Ciudad Medellin	
Teléfono	Nº. Celular 300 2587577		
Correo electrónico sm.acevedo@hotmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Independiente		(*) Estado civil casada	Años de experiencia laboral

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No 43840843	(**) Libreta militar No.	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: Itagüí	Distrito No.	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? ☒ Sí ☐ No	Licencia de conducción No. 43840843 Categoría C2



II. PERFIL LABORAL

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

Tecnologa en investigación Judicial, 8 semestres de contaduría, pero me apasiona estar rodeada de niños y como brindar el servicio de transporte escolar.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?	Empleado ☐	Tipo de contrato
Sí ☒ No ☐	Contratadas	Independiente ☒	
¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha	¿Conoce a alguien de esta empresa?
Sí ☐ No ☒	Sí ☐ No ☒		Sí ☐ No ☒
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre	Dependencia	
Sí ☐ No ☒			
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?		Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐	
Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?	Sí ☐ No ☐	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☒ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Sí ☐ No ☐	Describe e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
¿Por qué conceptos?			\$
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte?	¿Cuál(es)?	¿Cuánto es su aspiración salarial?
	Sí ☐ No ☒		\$
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?			
Sí ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?			

19706010



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Jose Antonio Orozco G.		Profesión, ocupación u oficio Independiente		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		No. de personas que dependen económicamente de usted 1		Parentesco Hijo	
Edades 20		Nombre(s) padre(s) Alvaro Acevedo Hurtado		Profesión, ocupación u oficio Pensionado	
Teléfono(s)		Nombre(s) madre(s) Gloria del S. Arango		Profesión, ocupación u oficio Pensionada	
Teléfono(s)		Nombre(s) hermano(s) Oscar Mauricio Acevedo		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s) 5084344		Teléfono(s) +1(786) 3975691			

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5	Primaria	La Presentación	Medellin
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐	1995	11	Bachillerato	La Salle	Medellin
Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐			Inv. Judicial	Tecnologico de Antioquia	Medellin
Tecnológico ☒		3			
Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☒		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución		Horario		Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐
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 ☐ No ☐	1.	R	B	MB	3.
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Sí ☐ No ☐	1.	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	Escritura		Habla	
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R
		R	B	MB	R

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		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				D		M	
				A		A	
				S		S	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
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					
Cargos					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
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					
Cargos					
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐					
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Jazmin Lopez	Contadora		304 6691076
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Yanory Colorado	Pensionada		311 3615785
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Jose Antonio Orozco	Independiente		3016078569
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Gloria Arango	Pensionada		304 6561390

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



Marque con una X

Nota importante

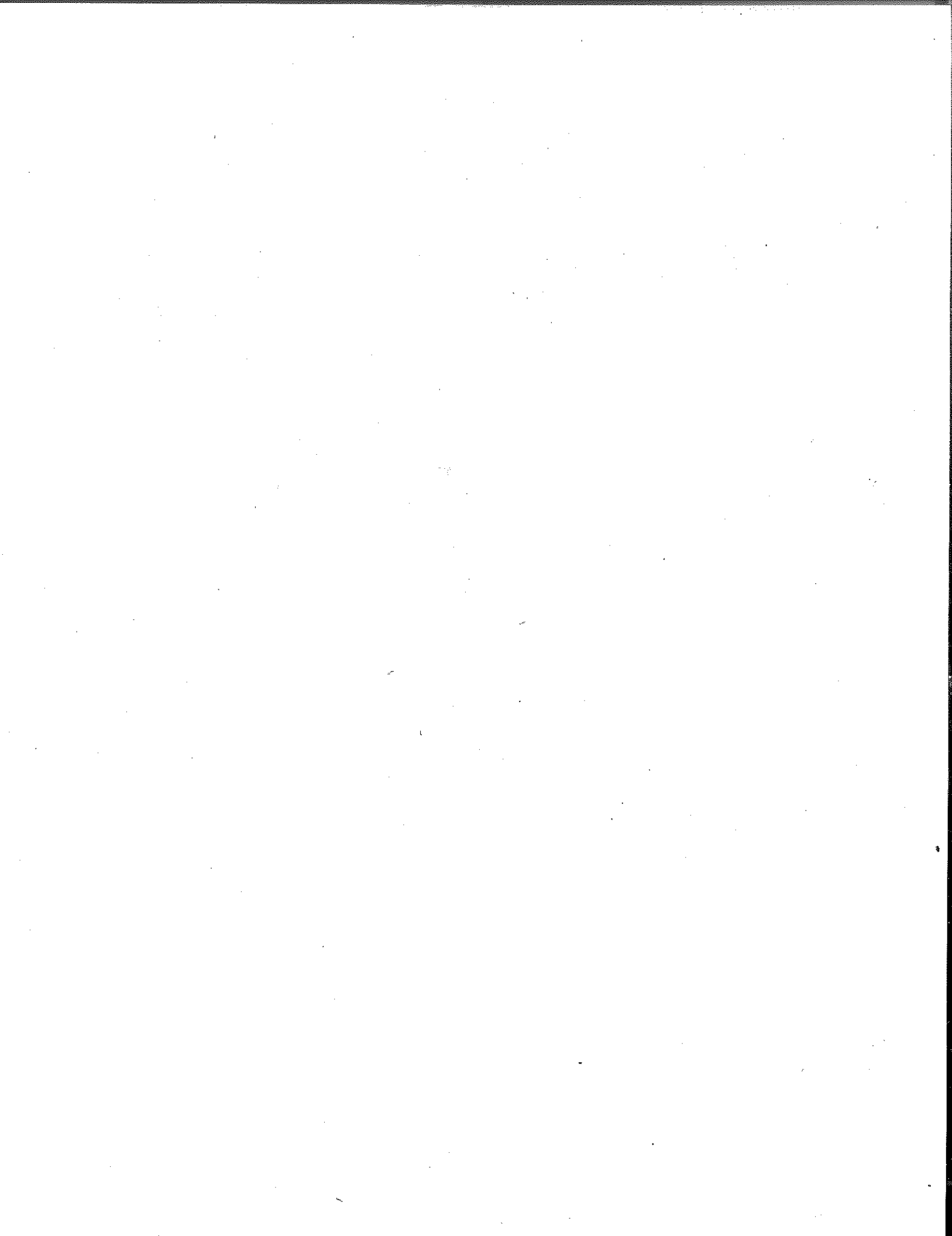
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

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

Sandra Milena Acevedo A.
C.C. 43840843



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.840.843**
ACEVEDO ARANGO

APELLIDOS
SANDRA MILENA

NOMBRES

Sandra Milena Acevedo A.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-OCT-1978**
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

13-NOV-1996 ITAGUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0115100-00025742-F-0043840843-20080718

0001182311A 1

2270017603