



Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 03 / 07 / 2025 Empleo o cargo al que aspira:

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>Orozco Giraldo</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Jose Antonio</b>			
Fecha de nacimiento <b>20 / 04 / 1975</b>	Lugar de nacimiento <b>Manizales (Caldas)</b>				
Dirección domicilio / Barrio <b>Cra 60 D 41 esur 38 casa 157</b>		Ciudad <b>Medellin</b>			
Teléfono		Nº. Celular <b>301-6078569</b>			
Correo electrónico <b>anmise_54@hotmail.com</b>		Nacionalidad <b>Colombiano</b>			
Profesión, ocupación u oficio <b>Independiente</b>		(*) Estado civil <b>casado</b>			Años de experiencia laboral
<b>DOCUMENTACIÓN</b> <span style="float: right;">(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995</span>					
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>75077791</b>	Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <b>Manizales</b>		(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional No. _____		¿Tiene vehículo? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Licencia de conducción No. _____	Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
		Licencia de conducción No. _____		Categoría _____	

## II. PERFIL LABORAL

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

**Bachiller, Tengo una mini empresa familiar dedicados al transporte escolar, brindando nuestros servicios principalmente a colegios desde 2012.**

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato	
¿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	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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 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 type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

19706010



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Scndra Milena Acevedo A.</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Independiente</b>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección <b>Cra 60 D 41c sur 38</b>	Teléfono <b>300 2587577</b>	Ciudad <b>Medellin</b>		
No. de personas que dependen económicamente de usted <b>1</b>	Parentesco <b>Hijo</b>	Edades <b>20</b>			
Nombre(s) padre(s) <b>Jose Darío Orozco G.</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Agricultor</b>		Teléfono(s) <b>312 8933530</b>	
<b>Maria Iuz Dary Biraldo</b>					
Nombre(s) hermano(s) <b>Ivan Darío Orozco</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Conductor</b>		Teléfono(s) <b>311 6320987</b>	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria			<b>Escuela Rural Taroliso</b>	<b>Escuela Rural Taroliso</b>	<b>Manizales</b>
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>			<b>Bachiller</b>	<b>Instituto Ferrini</b>	<b>Medellin</b>
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	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿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"/>
<b>OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)</b>					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha		Lectura	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R
		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		Sueldo Inicial
			D	M	A	D	M
							\$
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	
				D M A		D M A	
Funciones realizadas						Sueldo Inicial \$	
						Sueldo Final \$	
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/> 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	
				D M A		D M A	
Funciones realizadas						Sueldo Inicial \$	
						Sueldo Final \$	
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <input type="checkbox"/> 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 <u>Juan Felipe Uribe</u>	Ocupación <u>Independiente</u>	Dirección	Teléfono <u>3502126859</u>
2.	Nombre <u>Jhon Jamer Sanchez</u>	Ocupación <u>Independiente</u>	Dirección	Teléfono <u>301 7448286</u>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre <u>Ivan Dario Orozco</u>	Ocupación <u>Independiente</u>	Dirección	Teléfono <u>311 6320987</u>
2.	Nombre <u>Lucy Amparo Orozco</u>	Ocupación <u>Empleado</u>	Dirección	Teléfono <u>312 7185401</u>

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



<p><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p><b>Certificación</b></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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p><b>Firma del solicitante</b></p> <p><u>Antonio</u> c.c. <u>75077791.</u></p>
--	--	---



VIII. NOTAS ADICIONALES

Lined writing area for additional notes.

