

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 22 M 01 A 2020
Empleo o cargo al que aspira: MONITORA

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

| | | | |
|--|--|--|--|
| Apellido(s) del aspirante GARCIA SAN MARTIN | | Nombre(s) del aspirante ANUSKA | |
| Fecha de nacimiento 03 M 03 A 2000 | | Lugar de nacimiento PARAGUAY - VENEZUELA | |
| Dirección domicilio / Barrio SUBA LISBOA CALLE VILLARDOY N° 159-59 | | Ciudad Bogotá | |
| Teléfono | | N° Celular 321-392-85-14 | |
| Correo electrónico Alexisdiegoaninger@gmail.com | | Nacionalidad Colombo-Venezolana | |
| Profesión, ocupación u oficio ANA DE CASA | | (*) Estado civil Soltera | |
| | | Años de experiencia 1 AÑO | |



DOCUMENTACIÓN

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

| | | |
|--|--|---|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1.019.157.455 | (**) Libreta militar No. | Primera clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: | Distrito No. | Segunda clase: <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional No. | ¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Licencia de conducción No. |
| | | Categoría |

II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| ¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | ¿En qué empresa? | | Empleado <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"/> | | Independiente <input type="checkbox"/> | |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | Nombre | | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> | |
| Dependencia | | Dependencia | | 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 type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/> | | Nombre del arrendador PON ORLANDO | |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | Describalo e indique su valor mensual | | Teléfono | |
| ¿Por qué conceptos? | | | | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 7 MESES | |
| ¿Cuál es su principal afición? | | ¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ | |
| | | ¿Cuál(es)? | | ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ | |
| ¿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)? | | | | | |

99856501

Sueldo

Motivo del retiro

Horario de trabajo: ☒ Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: ☐ Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada

Fijo

Tipo de contrato: ☐ Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?

Contrato por medio de agencia

Contrato directo con la empresa

Otro ☐ ¿Cuál?

Logros obtenidos

Nombre de su jefe inmediato *GINA GARCIA*

Cargo

Abogada

Funciones realizadas

Oficinas Virtuales

Cargo(s) desempeñado(s) por usted

GINA GARCIA

Área del cargo

GRAT

Fecha Ingreso

04/04/2018

Fecha Retiro

07/12/2018

Sueldo Inicial

\$ 450

Sueldo Final

\$ 450

Nombre de la última o actual empresa

Actividad Económica

450 ML

Dirección

Chelion Hospital

Teléfono(s)

313-233-46-51

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.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

Idiomas

¿Qué idioma(s) conoce?

1. ☒ No ☐ Sí

Sistemas

¿Qué programas maneja?

1. ☒ No ☐ Sí

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio *R-Regular* (50 a 60%) *B-Buena* (61 a 80%) *MB-Muy Buena* (81 a 100%)

Nombre de la institución

☒ No ☐ Sí

¿Qué tipo de estudios?

Duración (años, semestres, meses)

Año / semestre que cursa

Intensidad horaria

Nombre del programa

Institución

Intensidad horaria

Nombre del programa

Institución

Posgrados

Profesional

Tecnológico

Técnico

Educación Superior

Comercial

Técnico

Bachillerato

Primaria

ESTUDIOS

ANOS DE FINALIZACIÓN

6

TÍTULO OBTENIDO

GRADUADA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

UNIVERSIDAD DE LA PAZ

CIUDAD

La Paz

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Nombre(s) hermano(s)

Profesión, ocupación u oficio

Teléfono(s)

Nombre(s) padre(s)

Profesión, ocupación u oficio

Teléfono(s)

No. de personas que dependen económicamente de usted

Parentesco

Educativo

Cargo actual

Dirección

Teléfono

Ciudad

Nombre esposa(o) o compañera(o)

Profesión, ocupación u oficio

Empresa donde trabaja

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | | | |
|---|--|---------------------|---------------|--------------|----------------|--------------|--|
| Nombre de la empresa | | Actividad Económica | | Dirección | | Teléfono(s) | |
| Cargos desempeñados 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 | | | | 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) | |
| Cargos desempeñados 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 | | | | 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 | | | | | | | |

VII. REFERENCIAS PERSONALES

| Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores | | | |
|--|---------------------------|---|---------------------------|
| 1. | Nombre Sra Lucila | Ocupación ENCARGA DE EMPRESA Burelbank | Dirección Bogotá |
| | | | Teléfono 313-385-75-93 |
| 2. | Nombre Sra YADIBIS | Ocupación AMA DE CASA | Dirección Bogotá |
| | | | Teléfono 314-308-13-84 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | |
| 1. | Nombre ANITA GARCIA | Ocupación CASERA | Dirección MEDELLIN |
| | | | Teléfono 313-236-21-89 |
| 2. | Nombre YOLI SAN MARTIN | Ocupación AMA DE CASA | Dirección Bogotá |
| | | | Teléfono 320-537-58-83 |

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  ANILORA GARCIA C.C. 7.099.757.455 |
|---|---|---|

| | |
|---|--|
| <p>Nombre: _____</p> <p>Apellido: _____</p> <p>Fecha de nacimiento: _____</p> <p>Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Código Postal: _____</p> <p>Ciudad: _____</p> <p>País: _____</p> | |
|---|--|

| |
|---|
| <p>Nombre: _____</p> <p>Apellido: _____</p> <p>Fecha de nacimiento: _____</p> <p>Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Código Postal: _____</p> <p>Ciudad: _____</p> <p>País: _____</p> |
|---|

| | |
|---|---|
| <p>Nombre: _____</p> <p>Apellido: _____</p> <p>Fecha de nacimiento: _____</p> <p>Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Código Postal: _____</p> <p>Ciudad: _____</p> <p>País: _____</p> | <p>Nombre: _____</p> <p>Apellido: _____</p> <p>Fecha de nacimiento: _____</p> <p>Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Código Postal: _____</p> <p>Ciudad: _____</p> <p>País: _____</p> |
|---|---|

VIII. NOTAS ADICIONALES

| | |
|---|--|
| <p>Nombre: _____</p> <p>Apellido: _____</p> <p>Fecha de nacimiento: _____</p> <p>Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Código Postal: _____</p> <p>Ciudad: _____</p> <p>País: _____</p> | |
|---|--|