

IV. **INFORMACIÓN FAMILIAR**

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja		
Cargo actual		Dirección		Teléfono		
Número de personas que dependen económicamente de usted		2		Ciudad		
Nombre(s) parentesco		Padres				
Profesión, ocupación u oficio		agricultor		Edades		
Nombre(s) hermano(s)		Rosies		3111020130		
Nombre(s) hermano(s)		Eduardo		3145073832		
Nombre(s) hermano(s)		Rosario		315127074		
Nombre(s) hermano(s)		Estudiante		3205410842		
V. EDUCACIÓN Y APTITUDES						
ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria	2009	5	Prímaario	Roberto Roldes		El Banco mag
Bachillerato	2015	4	Bachillerato	Roberto Roldes		E. Roldes
Académico	Técnico					
Comercial	Otro					
Educación Superior	2014	4	Auxiliar Colapri	cefap del carmen		Bogoté
Técnico			reducción	Scra		Bogoté
Tecnológico						
Profesional						
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.						
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa		
Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>					
Nombre de la institución		Horario	Diurno	Fin de semana		
			Nocturno	A distancia		
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)	
El gimnasio infantil principio auxiliar		Auxiliar	186 - BIS - MA - 42 3124787626			
Cargos(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Auxiliar		Autónom	17/01/2018	12/01/2018	\$ 550000	\$ 1,800000
Funciones realizadas		trabajar con los niños				
Luis mario fernández		Cargo		rector		
Nombre de su jefe inmediato						
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Ocio <input type="checkbox"/> Ocio?				
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

Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Actividad Económica

Dirección

Teléfono(s)

Área del cargo

Fecha Ingreso

Fecha Retiro

Sueldo Inicial

Sueldo Final

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato

Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido Fijo ¿Cuánto tiempo?

Contrato directo con la empresa

Otro

¿Cuál?

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

Motivo del retiro

Nombre de su jefe inmediato

Cargo

Logros obtenidos

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Actividad Económica		Dirección	Teléfono(s)			
				D	M	A	D	M	A	\$

Funciones realizadas

Tipo de contrato: <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?	<input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
Horario de trabajo: <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: <input type="checkbox"/> Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada	
Motivo del retiro	

Nombre de su jefe inmediato

Cargo

Logros obtenidos

1. francisco Ríos Nombre	Ocupación	Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores
2. Robert Nombre	Ocupación	

Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1. Sandra milena Ríos Nombre	Ocupación	Dirección
2. Rosístevo Nombre	Ocupación	Dirección

VII. REFERENCIAS PERSONALES

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

Marque con una X

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	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).	 Yennifer Cadena 31512304

VIII. NOTAS ADICIONALES