



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

| | |
|-----------|------------------------------|
| Fecha | Empleo o cargo al que aspira |
| D M A | |

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

| | | | |
|---|--|--|---|
| Apellido(s) del aspirante MALDONADO MARTÍNEZ | | Nombre(s) del aspirante DIANA JAZMIN | |
| Fecha de nacimiento 04/03/1972 | Lugar de nacimiento BARRANQUILLA | | |
| Dirección domicilio / Barrio CALLE 110 A24-53 LOT OLIVOS | | Ciudad BARRANQUILLA | |
| Teléfono 3142432 | N.º Celular 3045354525 | | |
| Correo electrónico dianamaim123@gmail.com | | Nacionalidad Colombiana | |
| Profesión, ocupación u oficio INSTRUCTORA DE GIMNASIA | | (*) Estado civil SOITERA | Años de experiencia laboral 20 AÑOS |
| DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995 | | | |
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 32749741 | (**) Libreta militar No. _____ | | Primera clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Barranquilla | 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"/> 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 D M A | ¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input 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 checked="" 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? ¿Cuál(es)? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? PROGRAMADOR POR TU SALUD, CULTURA? | | | |

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | |
|--|------------|-------------------------------|--------|-----------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) | | Profesión, ocupación u oficio | | Empresa donde trabaja | |
| Cargo actual | Dirección | Teléfono | | Ciudad | |
| No. de personas que dependen económicamente de usted | Parentesco | | Edades | | |
| Nombre(s) padre(s) | | Profesión, ocupación u oficio | | Teléfono(s) | |
| Nombre(s) hermano(s) | | Profesión, ocupación u oficio | | Teléfono(s) | |
| DARLY PERALTA MARTINEZ | | ADMINISTRADORA | | 8043501225 | |
| JORGE LUIS PERALTA MARTINEZ | | VIGILANTE DE SEGURIDAD | | 8503953690 | |

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|--|---------------------------------|------------------------|---|--|--------------------------|
| Primaria | 1989 | 5 | PRIMARIA | | Dairanguin. |
| Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 1990 | 6 | BACHILLER | CENTRO CULTURAL DEL AHI | BARRANQUIL |
| Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input checked="" type="checkbox"/> | | | LOCUCION RADIO-TV | ACADEMIA DE ARTES USIN. | BARRANQUIL |
| Posgrados | | | INST. DE GYM. | ACADEMIA DE A.Y. GYM DEL CANDE | BARRANQUIL |
| 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"/> | |
| 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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 1. | R B MB | 3. | R B MB | |
| ¿Qué programas maneja? | 2. | R B MB | 4. | R B MB | |
| Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Escucha Lectura Escritura Habla | | | | |
| ¿Qué idioma(s) conoce? | 1. | R B MB | R B MB | R B MB | R B MB |
| | 2. | R B MB | R B MB | R B MB | R B MB |

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) | |
| INDEPORTES | | DEPORTE | | | | | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final | |
| INSTRUCTORA DE GIMNASIA | | OPERATIVO | 08/02/18 | 20/12/19 | \$1200.000 | \$1800.000 | |
| Funciones realizadas | | | | | | | |
| PROFESORA DE GIMNASIA, ACTIVIDADES FISICAS Y CULTURALES | | | | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato | | | | Cargo | | | |
| RADIN ROJANO | | | | JEFE - SUPERVISOR | | | |
| Logros obtenidos | | | | | | | |
| EXPERIENCIA ADIA CULTURAL Y DEPORTIVO | | | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/> | | ¿Cuánto tiempo? 2 AÑOS | | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | | ¿Cuál? | |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" 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 | | | | | | | |
| FINALIZACION DEL PROYECTO | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Nombre de la empresa Colegio Infantil "Marianos" | | Actividad Económica Educa. Civ | Dirección Car 17 # 36 - 31 | Teléfono(s) 3464390 | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted transporte escolar | | Área del cargo TRANSPORTE | Fecha Ingreso 01/02/2015 | Fecha Retiro 30/11/2017 | Sueldo Inicial \$ 800.000 |
| Funciones realizadas transporte escolar a niños. (Conductor) | | Sueldo Final \$ 1.000.000 | | | |
| Nombre de su jefe inmediato Linaeth Carhina | | | Cargo Gerente. | | |
| Logros obtenidos Empatia, Paciencia y Amor hacia los niños. | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 = Voluntario = | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| Nombre de la empresa Trancea | | Actividad Económica Transporte | Dirección C/ 26 # 70 - 34 | Teléfono(s) 3022115 | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted Conductor | | Área del cargo transporte | Fecha Ingreso 01/02/20 | Fecha Retiro 25/11/21 | Sueldo Inicial \$ 1.000.000 |
| Funciones realizadas transporte a médicos. | | Sueldo Final \$ 1.000.000 | | | |
| Nombre de su jefe inmediato Franklin Durán | | | Cargo Gerente. | | |
| Logros obtenidos Relación y conocimientos médicos. | | | | | |
| Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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 BETTY MENDOZA RICARDO | Ocupación COMERCIANTE | Dirección C/ 110 H 24-53 APT 1 | Teléfono 3003849225 |
| 2. | Nombre SUCEY CADRERA MEDINA | Ocupación MUSICO | Dirección | Teléfono 3014565315 |

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

| | | | | |
|----|--|------------------------------------|--|-------------------------------|
| 1. | Nombre ANA MARTINEZ DIAZ | Ocupación PENSIONADA | Dirección CRA 20 B H 61-20 | Teléfono 3216224477 |
| 2. | Nombre DARLY PERAZA MARTINEZ | Ocupación ADMINISTRADORA | Dirección C/ 110 H 24-53 APT 2 | Teléfono 3045501225 |

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

Marque con una X

| | | |
|--|--|---|
| <p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p> | <p>Certificación</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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p> | <p>Firma del solicitante</p> <p><i>Diana Jaldana</i> C.C. 32749741</p> |
|--|--|---|

VALER LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPIDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD