



# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

www.formasminerva.com

Diligencia su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D   M   A	servicios. Generales.

### I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante D GUDALO GAMBOA		Nombre(s) del aspirante Bellalina	
Fecha de nacimiento 8/12/1973		Lugar de nacimiento Cali valle	
Dirección domicilio / Barrio carrera 46 #55-64 Prado		Ciudad Medellin Antioquia	
Teléfono 602 67.64		Nº. Celular 3107341940	
Correo electrónico agu.delibello2118@gmail.com		Nacionalidad colombiana	
Profesión, ocupación u oficio servicios generales		(*) Estado civil casada	Años de experiencia laboral 10 años



### DOCUMENTACIÓN

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 66915690	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°
		Categoría

### II. PERFIL LABORAL

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

tengo aproximadamente 10 años de experiencia en el área de servicios varios y atención al cliente. servicio de cafetería soy responsable y comprometido con mi trabajo, lo que permite garantizar un muy buen servicio.

### III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <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? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D   M   A	¿Conoces a alguien de esta Empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de las 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? Si <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 Argemisa ALVAREZ	Teléfono 2726079
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 años	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$		
¿Cuál es su principal afición?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$		
¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Caminar	Aeróbicos		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

05213010



### IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <b>Henry Suarez</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Tecnico electricista</b>		Empresa donde trabaja <b>ESUMAS PLASTICAS</b>	
Cargo actual <b>electricista</b>		Dirección <b>callera 46 # 55-64</b>		Teléfono <b>8026764</b>	
Ciudad <b>Medellin</b>		Nº de personas que dependen económicamente de usted <b>4</b>		Parentesco <b>Padre, hijo, hija, Nieta</b>	
Edades <b>80 16 26 6</b>		Nombre(s) padre(s) <b>ORLANDO Agudelo Londoño</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Independiente</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>Luc enit. Agudelo G</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>Independiente</b>		Teléfono(s) <b>322 506 7223</b>	
Nombre(s) hermano(s) <b>Lilón Agudelo G</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>ama de casa</b>		Teléfono(s) <b>320 780 96 72</b>	

### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria	1986	5	Primaria	fray jose ortiz	cali valle	
Bachillerato Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>						
	2010		Bachiller	marco fidel SUAREZ	Bello	
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>						
	2120		Tecnica	politecnico mayor	Bello	
Postgrados						
Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input 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:</b> Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Bueno</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Bueno</b> (81 a 100%)						
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB		
¿Programa(s) que maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB		
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	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 prepara 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 <b>ecolimpieza</b>		Actividad Económica <b>S.M.L.</b>		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Asco cafetería</b>		Área de Cargo		Fecha de ingreso <b>15/07/23</b>	Fecha de retiro <b>23/12/23</b>	Sueldo inicial <b>\$542</b>	Sueldo final <b>\$542</b>
Funciones realizadas <b>Asco y servicios generales. Atención al cliente. y servicio de cafetería</b>							
Nombre de su jefe inmediato <b>Yihak Duran</b>				Cargo <b>Supervisor</b>			
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 <b>ASCAR</b>		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s) <b>3128865447</b>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>ASCO y servicios generales</b>		Área del Cargo	Fecha de ingreso <b>10 M A 23</b>	Fecha de retiro <b>15 M 6 A 23</b>	Sueldo inicial <b>\$ S.M.L</b>	Sueldo final <b>\$</b>
Funciones realizadas <b>ASCO de oficinas sala de reuniones cafetería y Baños atención al cliente y reuniones</b>						
Nombre de su jefe inmediato <b>MAYRA ZASTREPO</b>				Cargo <b>Supervisora</b>		
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 checked="" 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"/> <b>SENA</b>						
Motivo del retiro <b>terminación de contrato</b>						

Nombre de la empresa <b>La do Inga</b>		Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>servicios generales</b>		Área del Cargo	Fecha de ingreso <b>21 M 06 A 2021</b>	Fecha de retiro <b>29 M 12 A 2022</b>	Sueldo inicial <b>\$ S.M.L</b>	Sueldo final <b>\$</b>
Funciones realizadas <b>servicio de asco de oficinas, sala de reuniones, cafetería Baños atención al cliente y reuniones.</b>						
Nombre de su jefe inmediato <b>JUAN CARLOS CARUQUEL</b>				Cargo <b>Supervisor</b>		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input checked="" 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"/> <b>SENA</b>						
Motivo del retiro						

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre <b>carlos toban duarte</b>	Ocupación <b>electricista</b>	Dirección <b>300 8150289</b>
2.	Nombre <b>martha espina</b>	Ocupación <b>independiente</b>	Dirección <b>314 8063162</b>
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre <b>mayra alexandria s.</b>	Ocupación <b>amade casa</b>	Dirección <b>321 7246195</b>
2.	Nombre <b>Henry SUAREZ.</b>	Ocupación <b>tecnico electricista</b>	Dirección <b>3214638002</b>

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción   
Marque con una X

<b>Nota importante</b> Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	<b>Certificación</b> 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).	<b>Firma del Solicitante</b>   C.C.
---	---	--