



## 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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>Misas chavarría</b>	Nombre(s) del aspirante <b>Consuelo</b>	
Fecha de nacimiento <b>D 17 M 12 A 70</b>	Lugar de nacimiento <b>Valdivia - Antioquia</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>Calle 88 # 43-39 Maurique</b>	Ciudad <b>Medellín - Antioquia</b>	
Teléfono	Nº. Celular <b>3235904810</b>	
Correo electrónico <b>cheloneschaj277@gmail.com</b>	Nacionalidad <b>Colombiana</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Operaria de Aseo</b>	(*) Estado civil <b>Separada</b>	Años de experiencia laboral <b>3 Años</b>
DOCUMENTACIÓN		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>43678036</b>	(*) Libreta militar: <input type="checkbox"/>	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/>	Expedida en: <b>Bello - Antioquia</b>	Distrito No. <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

**Bachiller Académico****Experiencia en Aseo general, cumplida de áreas específicas y funciones de cafetería**

## 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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parentes 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 checked="" 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 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	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <b>\$ 800.000</b>	
¿Por qué conceptos? <b>Gastos Básicos de supervivencia</b>	¿Cuánto es su aspiración salarial? <b>\$ SMLV</b>		
¿Cuál es su principal afición? <b>Operaria de aseo</b>	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? <b>Trotar</b>	
¿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)?			

## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted <input checked="" type="checkbox"/> 0		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) Juan de dios Misas		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Laura el papa chavarría					
Nombre(s) hermano(s) Amparo Misas chavarría		Profesión, ocupación u oficio Operaria de Aseo		Teléfono(s) 3146750594	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD
Primaria	1984	5	EDU. BÁSICA	Aspa ignaciana		Medellín
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	1997	6	Bachiller	Inst. edo. cero Nudia		Medellín
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?	¿Qué tipo de estudios?			Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>						
Nombre de la institución				Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 3.				R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué programas maneja?	2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> 4.				R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
Idiomas <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 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 ecolimpres	Actividad Económica	Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operario de Aseo	Área del cargo Aseo	Fecha Ingreso 021 6 23	Fecha Retiro 023 12 23	Sueldo Inicial \$1.300.000	Sueldo Final \$1.300.000
Funciones realizadas Aseo de areas específicas, aseo general funciones en cafeteria.					
Nombre de su jefe inmediato Ythak Durango	Cargo Supervisor				
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
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 Finalización de contrato.					

Nombre de la empresa <b>Ascar</b>	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Operario de aseo</b>	Área del cargo <b>Aseo</b>	Fecha Ingreso <b>D 5 M 01 A 23</b>	Fecha Retiro <b>D 21 M 06 A 23</b>	Sueldo Inicial <b>\$ 1.300.000</b>	Sueldo Final <b>\$ 1.300.000</b>		
Funciones realizadas <b>Aseo de areas específicos, aseo general funciones de cafetería.</b>							
Nombre de su jefe inmediato <b>Omaira Restrepo</b>	Cargo <b>Supervisora</b>						
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
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 <b>Finalización de contrato.</b>							
Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$		
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato	Cargo						
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? 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 <b>Vicky bedoya</b>	Ocupación <b>Independiente</b>	Dirección	Teléfono <b>3007768695</b>
2. Nombre <b>Juan esteban fernandez</b>	Ocupación <b>Asistente Administrativo</b>	Dirección <b>Carrera 57 #53-68</b>	Teléfono <b>3206839000</b>
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1. Nombre <b>Amparo natalia chavaria</b>	Ocupación <b>Operario de aseo</b>	Dirección <b>Carrera 47 #124-40</b>	Teléfono <b>3146750594</b>
2. Nombre <b>Julianna Orrego</b>	Ocupación <b>estudiante</b>	Dirección <b>Carrera 44A # 89-118</b>	Teléfono <b>3205580366</b>

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



Marque con una X

### 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

*[Signature]*  
C.C.