



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D M A Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACION GENERAL

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

| | | | |
|---|--|---|--|
| Apellido(s) del aspirante castrillon Eusse | | Nombre(s) del aspirante Eduar Alexander | |
| Fecha de Nacimiento D 01 M 02 A 1985 | Lugar de Nacimiento Medellin | | |
| Dirección domicilio / Barrio Cl 103 B # 47.22 villa del Socó | | Ciudad Medellin | |
| Teléfono 208 42 76 | | No. Celular 323 292 56 57 | |
| Correo electrónico | | Nacionalidad colombiano | |
| Profesión, ocupación u oficio oficios varios | | (*) Estado civil casado | Años de experiencia laboral 6 años |
| DOCUMENTACION (*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995 | | | |
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 8.060 482 | (**) Libreta militar N° 8.060 482 | | Primera clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: | Distrito N° | | Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional N° | ¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Licencia de conducción N° | Categoría |



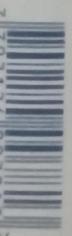
II. PERFIL LABORAL

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

II. INFORMACION PERSONAL

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|------------------|
| ¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | | ¿En qué empresa? | | Empleado <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 type="checkbox"/> | | Independiente <input type="checkbox"/> | |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Nombre | | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> | |
| ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/> | | Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Describalo e indique su valor mensual | | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? | |
| ¿Por qué conceptos? | | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ | | ¿Cuánto es su aspiración salarial? | |
| ¿Cuál es su principal afición? | | ¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | ¿Cuál(es)? | |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? | | | | | |

4406795 - 2



IV. INFORMACION FAMILIAR

| | | | | | |
|---|--|--|--|----------------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) Sandra Valdez | | Profesión, ocupación u oficio ama de casa | | Empresa donde trabaja | |
| Cargo actual | | Dirección | | Teléfono | |
| N° de personas que dependen económicamente de usted 3 | | Parentesco hija, huastrea ESPOSA | | Edades 15. 21 40 | |
| Nombre(s) padre(s) Ligia EUSA | | Profesión, ocupación u oficio Empleada domestica | | Teléfono(s) | |
| Henry castillon | | Pintor | | Teléfono(s) | |
| Nombre(s) hermanos(s) Yanifer castillon | | Profesión, ocupación u oficio ama de casa | | Teléfono(s) | |
| Andras castillon | | Pintor en obra blanca | | Teléfono(s) | |

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACION | AÑOS CURSADOS | TITULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCION | CIUDAD |
|---|------------------------|---------------------------------|--|--|--------------------------|
| Primaria | | | 11^o | Maria Cano | |
| Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Postgrados | | | | | |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios | Intensidad horaria | Nombre del programa | | Institución | |
| Otros: cursos, diplomados, 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 <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 Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 1. _____ | R B MB | 3. _____ | R B MB | |
| ¿Que programas maneja? | 2. _____ | R B MB | 4. _____ | R B MB | |
| Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 1. _____ | Escucha Lectura Escritura Habla | | | |
| ¿Qué idioma(s) conoce? | 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 ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE LA ULTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

| | | | | | | | |
|--|--|------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------|--|
| Nombre de la última o actual empresa Eco Limpieza 46 | | Actividad Económica | | Dirección | | Teléfono(s) | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted Mantenimiento | | Área del cargo | | Fecha Ingreso 21/06/23 | | Fecha Retiro 23/12/23 | |
| Funciones realizadas oficios varios | | Sueldo Inicial \$ Mínimo | | Sueldo Final \$ Mínimo | | | |
| Nombre de su jefe inmediato | | | | Cargo | | | |
| Logros obtenidos | | | | | | | |
| Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> | | ¿Cuánto tiempo? | | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> | | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? | |
| 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 Eco Limpieza 46 | | Actividad Económica | | Dirección | | Teléfono(s) | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted Mantenimiento | | Área del cargo | | Fecha Ingreso D M A | | Fecha Retiro D M A | |
| Funciones realizadas oficios varios | | | | | | Sueldo Inicial \$ | |
| | | | | | | Sueldo Final \$ | |
| Nombre de su jefe inmediato Edwin Alvarez | | | | Cargo Encargado | | | |
| Logros obtenidos | | | | | | | |
| Tipo de contrato | | Indefinido <input type="checkbox"/> | | ¿Cuánto tiempo? | | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> | |
| Fijo <input type="checkbox"/> | | | | | | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? | |
| Horario de trabajo | | Tiempo completo <input type="checkbox"/> | | 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> | | Por horas <input type="checkbox"/> | |
| Motivo del retiro | | | | Jornada: | | Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|-------------------------------------|--|---|--|
| 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 | |
| Funciones realizadas | | | | | | Sueldo Inicial \$ | |
| | | | | | | Sueldo Final \$ | |
| 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"/> | |
| Fijo <input type="checkbox"/> | | | | | | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? | |
| Horario de trabajo | | Tiempo completo <input type="checkbox"/> | | 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> | | Por horas <input type="checkbox"/> | |
| Motivo del retiro | | | | Jornada: | | Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> | |

VII. REFERENCIAS PERSONALES

| Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores | | | |
|--|------------------------------------|-----------------------------------|---|
| 1. | Nombre Jhoana Valez | Ocupación ama de casa | Teléfono 301 361 26 97 |
| 2. | Nombre Victoria Ramirez | Ocupación ama de casa | Dirección C11103 # 46 A16 Teléfono 5-22 43 24 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | |
| 1. | Nombre Ligia Eussa | Ocupación Empleada domo | Dirección C11103B # 47.22 Teléfono 320 78A 47 37 |
| 2. | Nombre Janifer castillon | Ocupación ama de casa | Dirección C11103B # 47-22 Teléfono 208. 42. 76 |

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



| | | |
|--|--|--|
| <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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)</p> | <p>Firma del solicitante</p> <p>Eduar castillon C.C. 8.060 482</p> |
|--|--|--|

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **8.060.482**

CASTRILLON EUSSE
APELLIDOS

EDUAR ALEXANDER
NOMBRES



Eduar castrillon
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-FEB-1985**
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-FEB-2003 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0100100-14116312-M-0008060482-20030819

00328 03231B 01 128506416