



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D 27 M 12 A 2023	Empleo o cargo al que aspira SERVICIOS GENERALES
---------------------------	---

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante HERNANDEZ CARMONA		Nombre(s) del aspirante FLOR MARIA	
Fecha de nacimiento D 30 M 09 A 1984	Lugar de nacimiento BOGOTÁ		
Dirección domicilio / Barrio CRA 63A H 111 C C 03	Ciudad MEDELLÍN		
Teléfono 4645564	Nº. Celular 319 6734767		
Correo electrónico Florcarmona706@gmail.com	Nacionalidad COLOMBIANA		
Profesión, ocupación u oficio SERVICIOS GENERALES		(*) Estado civil UNIÓN LIBRE	Años de experiencia laboral 20 AÑOS

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 43926686	(**) Libreta militar No.	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: BELLO	Distrito No.	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☒	Licencia de conducción No. Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

BACHILLER, BUENA DISPOSICIÓN SOY MADRE QUE DA EJEMPLO SOY MUY RESPETUOSA Y RESPONSABLE

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Independiente ☐	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☒
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☒	Vive en casa: ¿Familiar? ☒ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 7.200.000	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ EL ASIGNADO		
¿Cuál es su principal afición? LEER	¿Practica algún deporte? Sí ☐ No ☒	¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?			

15255841



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) ARLEY BORJA		Profesión, ocupación u oficio OFICIAL CONSTRUCCIÓN		Empresa donde trabaja CONINSA	
Cargo actual OFICIAL		Dirección		Teléfono 3792424652	Ciudad MEDELLIN
No. de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco MADRE E HIJA		Edades 43-77	
Nombre(s) padre(s) ANA ROSA CARMONA		Profesión, ocupación u oficio AMA DE CASA		Teléfono(s) 4645564	
Nombre(s) hermano(s) TATIANA CARMONA		Profesión, ocupación u oficio SERVICIOS GENERALES		Teléfono(s) 4645564	
ESTELA HERNÁNDEZ		CONFECIONISTA		3004887772	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1995	5	PRIMARIA	ESCUELA TOSCANA	MEDELLIN
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2007	6	SEGUNDARIA	JOSE ASUNCIÓN	MEDELLIN
Educación Superior Técnico ☒ Tecnológico ☐ Profesional ☐	2003 1/2		SECRETARIA	CEIMAC	BELLO
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 10	Nombre del programa MANIPULACIÓN ALIMENTO		Institución PROSANEAR	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 10	Nombre del programa RESIDUOS Y DESECHOS		Institución FORMATE VIRTUAL	
¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☒	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐	
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 ☐ No ☐	1. WORD		R ☒ MB ☐	3. ☐ R ☐ B ☐ MB ☐	
¿Qué programas maneja?	2.		R ☐ B ☐ MB ☐	4. ☐ R ☐ B ☐ MB ☐	
Idiomas Sí ☐ No ☐	1.		Escucha ☐ R ☐ B ☐ MB ☐	Lectura ☐ R ☐ B ☐ MB ☐	Escritura ☐ R ☐ B ☐ MB ☐
¿Qué idioma(s) conoce?	2.		☐ 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 UNION ECOLIMPIEZA		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s) 3078737348	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted OPERARIA ASEO Y CAFE		Área del cargo		Fecha Ingreso 27/06/23	Fecha Retiro 23/12/23	Sueldo Inicial MINIMO	Sueldo Final MINIMO
Funciones realizadas LIMPIAR - ORDENAR							
Nombre de su jefe inmediato XIHAK DURANGO				Cargo SUPERVISOR			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		Contrato por medio de agencia ☐	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐					
Motivo del retiro TERMINACIÓN CONTRATO							

Nombre de la empresa ASEAR		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s) 3222248	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted OPERARIA ASGO Y CAFETERIA		Área del cargo		Fecha Ingreso 5 01 23	Fecha Retiro 15 06 23	Sueldo Inicial MINIMO	Sueldo Final MINIMO
Funciones realizadas LIMPIAR - ORDENAR							
Nombre de su jefe inmediato OMAIRA RESIREPO				Cargo SUPERVISORA			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro TERMINACIÓN CONTRATO							

Nombre de la empresa LADOINSA		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s) 7430070	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted OPERARIA ASGO Y CAFETERIA		Área del cargo		Fecha Ingreso 21 05 21	Fecha Retiro 29 12 22	Sueldo Inicial MINIMO	Sueldo Final MINIMO
Funciones realizadas LIMPIAR - ORDENAR							
Nombre de su jefe inmediato ALEXANDER GÓEZ				Cargo SUPERVISOR			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro TERMINACIÓN CONTRATO							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre SANDRA ORTIGOZA	Ocupación ADMINISTRADORA	Dirección 3015547808
2.	Nombre YARSE BENÍTEZ	Ocupación ADMINISTRADOR	Dirección 3015504469
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre ANA ROSA CARMONA	Ocupación AMADE CASA	Dirección 3148519485
2.	Nombre ESTELA HERNÁNDEZ	Ocupación CONFECIONISTA	Dirección 3004887172

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



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  FIOR HERNÁNDEZ C.C. 43926686
---	---	--