



## HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha <input type="text"/> D   <input type="text"/> M   <input type="text"/> A	Empleo o cargo al que aspira <input type="text"/>
---	--

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <b>Velasquez Vanegas</b>	Nombre(s) del aspirante <b>Luz Dary</b>	<p>FOTOGRAFÍA RECENTE Tamaño 3 x 4 cm</p>
Fecha de nacimiento <b>D 14 M 02 A 1977</b>	Lugar de nacimiento <b>Amagá - Antioquia.</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>Caldas-Antioquia - La chuscalia</b>	Ciudad <b>Caldas - Ant.</b>	
Teléfono <b>310 410 8716</b>	Nº. Celular <b>310 410 8716</b>	
Correo electrónico <b>luzdaryvelasquez25@gmail.com</b>	Nacionalidad <b>colombiana</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Oficios varios</b>	(*) Estado civil <b>Soltera</b>	Años de experiencia laboral <b>20 años</b>
DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta optional Art. 111, decreto 2150 de 1995		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <b>43.709.137</b>	(**) Libreta militar No. <input type="text"/>	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <input type="text"/>	Distrito No. <input type="text"/>	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. <input type="text"/>	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. <input type="text"/>
Categoría <input type="text"/>		

## II. PERFIL LABORAL

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

Soy una persona muy puntual y muy comprometida con labores que se me pongan. soy muy responsable y muy activa.

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? <input type="text"/>	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato <input type="text"/>
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha <input type="text"/> D   <input type="text"/> M   <input type="text"/> A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dependencia <input type="text"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre <input type="text"/>	¿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? <input type="text"/>	
¿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"/> Nombre del arrendador <input type="text"/> Propia? <input type="checkbox"/> Alquilada? <input type="checkbox"/>	Teléfono <input type="text"/>	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <input type="text"/>
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual <input type="text"/>	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <input type="text"/> \$	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? <input type="text"/> \$	
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? <input type="text"/>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? <input type="text"/>			



#### 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		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) Orlando de jesus velasquez		Profesión, ocupación u oficio Agricultor		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s) Fabian velasquez		Profesión, ocupación u oficio Fallecido.		Teléfono(s)	

VERIFIQUE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE DESEMPEÑO ESTOS DOS NÚMEROS

#### V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD	
<b>Primaria</b>							
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	1996		Bachiller.	Instituto femini		medellin.	
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>							
<b>Educación Superior</b>							
Técnico <input type="checkbox"/>							
Tecnológico <input type="checkbox"/>							
Profesional <input type="checkbox"/>							
<b>Posgrados</b>							
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		
Sí <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"/>	
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> 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 <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 Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. _____			Escucha <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla <input type="checkbox"/> 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		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
corporacion latina.				Amagá -Antioquia			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Manipuladora de alimentos		10 Marzo 2021	01 sep 2023	\$ El minimo	\$ El minimo		
Funciones realizadas		Realizar de comer					
Nombre de su jefe inmediato		Laura Rios		Cargo Jefe inmediato			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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"/> ¿Cuál?	
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							

VERIFIQUE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE DESEMPEÑO ESTOS DOS NÚMEROS

Nombre de la empresa <b>Ecolimpieza</b>	Actividad Económica	Dirección				Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <b>Aseo y cafetería.</b>	Área del cargo	Fecha Ingreso 01 M Sep 2023	Fecha Retiro D 22 M 12 2023	Sueldo Inicial \$ El minimo	Sueldo Final \$ El minimo	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato <b>Luis Carlos Caro</b>	Cargo		<b>Administrador</b>			
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" 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 <b>Terminación 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>Martín Hurtado</b>	Ocupación <b>Ebanistería</b>	Dirección	Teléfono	322 511 0799
2. Nombre <b>Juan Luis Ochoa</b>	Ocupación <b>Asistente administrativo</b>	Dirección	Teléfono	300 831 3028

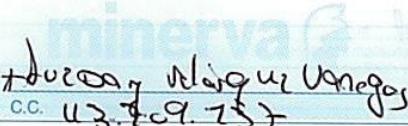
Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1. Nombre <b>Paola Velasquez Velasquez</b>	Ocupación <b>Servicio al cliente</b>	Dirección <b>Amagá-Ant.</b>	Teléfono 313 396 0187
2. Nombre <b>Sebastián Velasquez</b>	Ocupación <b>Minero</b>	Dirección <b>Usme</b>	Teléfono 312 710 6886

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



Marque con una X

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	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).	 C.C. 13.7.09.757

