



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 M A	

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Pestropo Diosa		Nombre(s) del aspirante Fabian Camilo		
Fecha de nacimiento 31 03 1971		Lugar de nacimiento Medellin		
Dirección domicilio / Barrio C11124#50E36 Playon Medellin		Ciudad Medellin		
Teléfono		Nº. Celular 313 4363 495		
Correo electrónico Pestropocamilo78@gmail.com		Nacionalidad Colombiano		
Profesión, ocupación u oficio Operario de Mantenimiento		(*) Estado civil Union libre		Años de experiencia laboral 6 años
DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995				
Cédula de ciudadanía: ☒ No. 98554646	(**) Libreta militar No. 98554646		Primera clase: ☐	
Extranjería: ☐ Expedida en:	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

Operario de Mantenimiento con 6 años de experiencia
Soy responsable activo y capacidad de gestion

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 ☒	Nombre Dependencia
¿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 Jose Alvaro Gomez	Teléfono 3042958653	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 10 Años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$			
¿Cuál es su principal afición?	¿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)?				

15989418

7 702124 007813 >

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Alba Luz Gomez		Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa		Empresa donde trabaja	
Cargo actual Ama de Casa	Dirección Cll 124 # 50 E 36 2 piso	Teléfono 3017439961	Ciudad Medellin		
No. de personas que dependen económicamente de usted 2	Parentesco Pareja - hijo		Edades 51 - 35		
Nombre(s) padre(s) Ana Amanda Diosca		Profesión, ocupación u oficio Ama de Casa		Teléfono(s) 3123864679	
Eligio Restrepo Lopez		Pensionado		3123968225	
Nombre(s) hermano(s) Juan Felipe Restrepo		Profesión, ocupación u oficio Chef		Teléfono(s) 3007345764	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5	Primaria	Colegio San Buenaventura	Medellin
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿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.	R	B	MB	3.
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.
Idiomas Sí ☐ No ☒	1.	R	B	MB	Escucha
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	Lectura
		R	B	MB	Escritura
		R	B	MB	Habla

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 ladom sa.		Actividad Económica	Dirección Bogota	Teléfono(s) 36017430090	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted operario Mantenimiento	Área del cargo	Fecha Ingreso 20/05/2021	Fecha Retiro 29/12/2022	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Funciones realizadas Mantenimiento locativo					
Nombre de su jefe inmediato Alexander			Cargo Supervisor		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☐	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa ☐	Otro ☒ ¿Cuál?	obra labor	
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐	Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐				
Motivo del retiro Terminacion de Contrato					

Nombre de la empresa Grupo Empresarial Saiso		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s) 4444600	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operario de Mantenimiento		Área del cargo		Fecha Ingreso 01/03/2017	Fecha Retiro 27/09/2019	Sueldo Inicial \$ 5 M V	Sueldo Final \$
Funciones realizadas Mantenimiento localivo							
Nombre de su jefe inmediato Catherine Gomez				Cargo Coordinador Afiliación			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☒ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Obra y labor							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro Terminación de Contrato							

Nombre de la empresa Ecolimpieza 46		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s) 316 4730361	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operario de Mantenimiento		Área del cargo		Fecha Ingreso 06/21/2023	Fecha Retiro 12/23/2023	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato Yihat				Cargo Supervisor			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☒ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Obra y labor							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro Terminación de Contrato							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Francisco Posada	Ocupación Ofic. Mantenimiento Sana	Teléfono 3232917254
2.	Nombre Sandra Castaño	Ocupación Funcionario Publica Sana	Teléfono 3146172865
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Juan Felipe Rpo	Ocupación Chefe	Teléfono 3007345764
2.	Nombre	Ocupación	Teléfono

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 C.C. 98554640
---	---	--

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **98.554.646**
RESTREPO DIOSA

APELLIDOS
FABIAN CAMILO

NOMBRES

Fabian

FIRMA



INDICE DERECHO

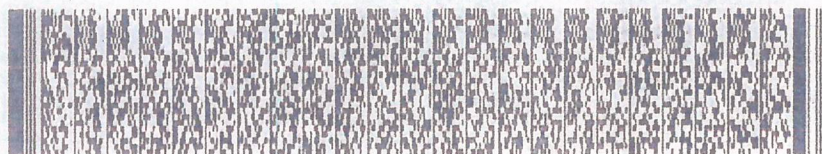
FECHA DE NACIMIENTO **31-MAR-1971**
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-MAY-1989 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100150-00206361-M-0098554646-20091226

0019359950A 1

33031692