



# 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>Operario Aseo y Mantenimiento</i>
--------------------	--

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante <i>Muñoz Muratón</i>		Nombre(s) del aspirante <i>Kenny Fernando</i>	
Fecha de nacimiento D   M   A <i>26   12   1993</i>	Lugar de nacimiento <i>Medellin</i>		
Dirección domicilio / Barrio <i>Cra 104 B # 61 B50 INT-202</i>		Valle de Urdulaga <i>Boledo</i>	Ciudad <i>Medellin</i>
Teléfono		N° Celular <i>315 672 4535</i>	
Correo electrónico <i>Kenymunaton692@gmail.com</i>		Nacionalidad <i>Colombiano</i>	
Profesión, ocupación u oficio <i>operario Aseo y Mantenimiento</i>		(*) Estado civil <i>Unión Libre</i>	Años de experiencia laboral <i>2 años</i>

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <i>1216714688</i>	(**) Libreta militar No. <i>1216714688</i>	Primera clase: <input checked="" type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: <i>Medellin</i>	Distrito No.	Segunda clase: <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

*Soy bachiller academico responsable; preste servicio militar el cual me formo en obediencia y disciplina; aprendo facil y me adapto rapido al ambito laboral. he laborado en aseo y mantenimiento en obras de construcción y unidades privadas. operario de aseo fue el ultimo cargo en el Sena de medellin; aportando mis conocimientos*

## 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   M   A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input 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	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$		
¿Cuál es su principal afición? <i>Mi familia, deporte</i>	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? <i>Gimnasio, correr.</i>	
¿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)?			

18233330

7 702124 007813 >

## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) <i>Esneida graciara higuera</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>operaria aseo</i>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual <i>operaria aseo</i>		Dirección <i>Cia 104 B #61350 INT 202</i>		Teléfono <i>3205087257</i>	
Ciudad <i>Medellin</i>		No. de personas que dependen económicamente de usted <input type="text" value="3"/>		Parentesco <i>Mama, Conyugue; hijastra</i>	
Edades <i>55, 32, 13 años</i>		Nombre(s) padre(s) <i>Segundo Muñoz Diaz</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Comerciante</i>	
Teléfono(s) <i>310 831 7448</i>		Nombre(s) madre(s) <i>Olga Lucia Muraton A.</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Ama de casa</i>	
Teléfono(s) <i>300 266 2303</i>		Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)					

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria	2005	5	Basico primaria	I. E. valleguelos	Medellin	
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2011	6	Bachiller Académico	I. E. Valleguelos	Medellin	
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>						
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa <i>ASEAR SUPERFICIES</i>		Institución <i>SENA</i>		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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 A distancia <input type="checkbox"/>		
<b>OTROS CONOCIMIENTOS:</b> Indique el grado de dominio <b>R-Regular</b> (50 a 60%) <b>B-Buena</b> (61 a 80%) <b>MB-Muy Buena</b> (81 a 100%)						
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	3.	
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Escucha		Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R	B	MB	R	B
	2.	R	B	MB	R	B

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 <i>Union Temporal Ecolimpieza 4p</i>		Actividad Económica <i>Aseo</i>		Dirección <i>parque barrio; edif. fabrica to.</i>		Teléfono(s) <i>316 473 0361</i>	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>operario Aseo y mantenimiento</i>		Área del cargo <i>SENA</i>		Fecha Ingreso <i>024 M 06 A 23</i>		Fecha Retiro <i>023 M 12 A 23</i>	
Sueldo Inicial <i>\$ 5MLV</i>		Sueldo Final <i>\$ 5MLV</i>		Funciones realizadas <i>Aseo y mantenimiento a toda la sede del SENA de buenos aires.</i>			
Nombre de su jefe inmediato <i>monica</i>				Cargo <i>jefe inmediato, Coordinadora</i>			
Logros obtenidos <i>Certificación del SENA en asear superficies de acuerdo a procedimiento tecnico.</i>							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? <i>6 meses</i>		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
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 <i>Terminación contrato.</i>			

Nombre de la empresa		Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)				
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial			
			D	M	A	D	M	A	\$	\$
Funciones realizadas										
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"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?				
Fijo <input type="checkbox"/>		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										

Nombre de la empresa		Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)				
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial			
			D	M	A	D	M	A	\$	\$
Funciones realizadas										
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"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?				
Fijo <input type="checkbox"/>		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	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

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

Marque con una X

<p><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p><b>Certificación</b></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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p><b>Firma del solicitante</b></p> <p style="text-align: center; font-size: large;"><i>Kenny Muñoz</i></p> <p style="text-align: center;">C.C. 1216719688</p>
--	--	--

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.216.714.688**

**MUÑOZ MUÑETON**

APELLIDOS

**KENNY FERNANDO**

NOMBRES

*Kenny Muñoz*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-DIC-1993**

**MEDELLIN**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

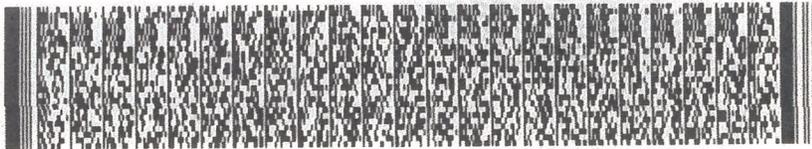
**M**

SEXO

**26-ENE-2012 MEDELLIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0100150-00370582-M-1216714688-20120420

0029684834A 2

37904493