



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Dirigirse su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D / M / A	Empleo o cargo al que aspira
--------------------	------------------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972
Art. 3. Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante Diaz Rodriguez		Nombre(s) del aspirante Ingrid Paola	
Fecha de nacimiento D / M / A 03 / 10 / 87	Lugar de nacimiento Cúcuta N. Santander		
Dirección domicilio / Barrio Carrera 49 A # 90 - 14 Aranjuez		Ciudad Medellin	
Teléfono		Nº. Celular 3045485712	
Correo electrónico diazp7s90@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio operaria de aseo y cafetería manipuladora de alimentos.		(*) Estado civil U. libre	Años de experiencia laboral 6 años

DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2180 de 1995

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 1090390206	(**) Libreta militar No.	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

estudie primaria completa, Bachiller, tengo curso de vigilancia
experiencia laboral en manipulación de alimentos donde labore
con estudiantes de instituciones, experiencia en aseo y cafetería
en áreas de desinfección me caracteriza por trabajar en
grupo, responsabilidad, puntualidad

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒	¿En qué empresa?	Empleado ☐ Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Independiente ☐
¿Tiene parientes que trabajen 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: Nubia Paena
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒	Describalo e indique su valor mensual:	Teléfono
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto tiempo reside en este lugar? 5 años
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? ☐ Sí ☒ No	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 800.000
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otras? Sí ☒ No ☐		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
¿Cuál(es)? Cultural Pescebras ecologicos Metro medellin		

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Hermes Bautista Martinez		Profesión, ocupación u oficio Carpintero		Empresa donde trabaja	
Cargo actual Carpintero		Dirección Carraera 50		Teléfono 3007842089	Ciudad Medellin
No. de personas que dependen económicamente de usted 3		Parentesco Hijos		Edades 20-18-12	
Nombre(s) padre(s) Maria rosalba		Profesión, ocupación u oficio Ama de casa		Teléfono(s) 3223260742	
Nombre(s) hermano(s) Dayana rodriguez gabriela Rodriguez		Profesión, ocupación u oficio enfermera independiente		Teléfono(s) 322 77 56 208 312381 4642	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria		5	Primaria completa	escuela urbana niñas #19	Cúcuta
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☒	2018	3	Bachiller académico	instituto corferri	Medellin
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria 30 Horas	Nombre del programa reentrenamiento vigilancia		Institución Academia de vigilancia Nueva oriel	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa Atender clientes con procedimiento servicio normativa		Institución Sena	
¿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-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas	Sí ☐ No ☒	1.	R B 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. Español	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 Gcolimpieza 46		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s) 3164730361	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Personal aseo y Cafeteria		Área del cargo	Fecha Ingreso 24/06/23	Fecha Retiro 15/12/23	Sueldo Inicial \$ Mínimo	Sueldo Final \$ Mínimo	
Funciones realizadas desinfección y limpieza de áreas asignadas al puesto cafetería Atención a usuarios							
Nombre de su jefe inmediato Xijian				Cargo Supervisor			
Gros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ Fijo ☒		¿Cuánto tiempo? interior un año		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 S.A E.S.P	Actividad Económica	Dirección CARREROSI C 12 B 66	Teléfono(s) 3282278	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operaria aseo y cafetería	Área del cargo	Fecha Ingreso 06/01/23	Fecha Retiro	Sueldo Inicial Mínimo
Funciones realizadas aseo y cafetería desinfección del área trabajo también realice trabajo en equipo Brigadas		Sueldo Final Mínimo		
Nombre de su jefe inmediato OMaira	Cargo Supervisora			
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 Contrato				

Nombre de la empresa Fundacion alimentarte	Actividad Económica	Dirección calle 34A # 44-03	Teléfono(s) 444 5654	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted manipuladora alimentos	Área del cargo	Fecha Ingreso 26/02/28	Fecha Retiro 30/07/20	Sueldo Inicial Mínimo
Funciones realizadas manipulación de alimentos aseo y desinfección		Sueldo Final mínimo		
Nombre de su jefe inmediato Katherine gordon	Cargo Supervisora			
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 Retiro voluntario				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Maria Yonnet Castaño	Ocupación Archiuista	Dirección	Teléfono 310 50 57 63 2
2.	Nombre Cristina ouelle	Ocupación ReCURSOS humano	Dirección	Teléfono 300 26 36 62 7
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Nicolas Bautista	Ocupación Carpintero	Dirección	Teléfono 300 78 40 89
2.	Nombre Ashel dinco	Ocupación enfermera	Dirección	Teléfono 322 66 27 62

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 c.c. 9090390206
---	---	--

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.390.206

DIAZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

INGRID PAOLA

NOMBRES

Ingrid Paola Diaz R

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1987
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

30-MAR-2006 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-2500100-57149761-F-1090390206-20060629

0341006180A 02 208903586