



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

Apellido(s) del aspirante Martinez Granada		Nombre(s) del aspirante Jeny Paola	
Fecha de Nacimiento 31 12 1986		Lugar de Nacimiento Medellin Antioquia	
Dirección domicilio / Barrio Vereda Pedregal Itagui		Ciudad Medellin	
Teléfono		No. Celular 3042418052	
Correo electrónico Pao-12martinez@hotmail.com		Nacionalidad colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Oficios varios		(*) Estado civil union libre	Años de experiencia laboral 6 Años



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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1001226040	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Itagui	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°
		Categoría

II. PERFIL LABORAL

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

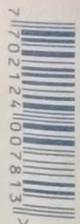
Soy una persona responsable, con iniciativa, respetuosa y con sentido de pertenencia asumo con agrado los nuevos retos y metas

Trabajo en equipo

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Empleo	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <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"/>	Nombre Dependencia
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre del arrendador Yulicht Perez	Teléfono 317716570
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 Años	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial?	
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

4406795 - 2



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Oscar Fabian Molina		Profesión, ocupación u oficio Auxiliar de calderas		Empresa donde trabaja Teninos	
Cargo actual Auxiliar de calderas		Dirección CR 52 #650269		Teléfono 428 53511	
N° de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco hijos		Ciudad Medellin	
Edades 18-21		Nombre(s) padre(s) Rubendaro Albaluz		Profesión, ocupación u oficio Pensionado	
Teléfono(s)		Nombre(s) hermanos(s) Bairon Alejandro		Profesión, ocupación u oficio Pensionado	
Teléfono(s)		Teléfono(s) 312 631 7106			

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	30/11/12	11	Bachiller	Maria Josefa Escobar	Itagui Antioq
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input 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"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	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 UG Ecología		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Auxiliar de Aseo y cafetería		Área del cargo		Fecha Ingreso 024 M 06 A 23		Fecha Retiro 015 M 12 A 23	
Funciones realizadas limpieza y desinfección		Sueldo Inicial \$ 1.160.000		Sueldo Final \$ 1.160.000			
Nombre de su jefe inmediato Yihak				Cargo Supervisor			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cual? Temporal	
Horario de trabajo Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro terminación de contrato							

Nombre de la empresa ASCAR ESP		Actividad Económica	Dirección CR SICB566		Teléfono(s) 3222278	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted operaria de Aseo		Área del cargo	Fecha Ingreso D 21 M 11 A 22	Fecha Retiro D 16 M 12 A 22	Sueldo Inicial \$ 1.000.000	Sueldo Final \$ 1.000.000
Funciones realizadas						
Aseo y desinfección						
Nombre de su jefe inmediato Gabriel				Cargo Supervisor		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato		Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cual?
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Temporal		
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 terminación del contrato						

Nombre de la empresa ASCAR ESP		Actividad Económica	Dirección CR SICB566		Teléfono(s) 3222278	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted operario de Aseo y cafetería		Área del cargo	Fecha Ingreso D 01 M 06 A 21	Fecha Retiro D 31 M 10 A 21	Sueldo Inicial \$ 98.526	Sueldo Final \$ 908.526
Funciones realizadas						
Aseo y desinfección y atención						
Nombre de su jefe inmediato Sebastian				Cargo Supervisor		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato		Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?
Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
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 Terminación de contrato						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Aleida Gomez	Empacadora	Pedregal Itagui	307748821
2.	Sandra Gomez	Oficios varios	Pedregal Itagui	3053047974
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Bairon Alejandro Martinez	Pensionado	Pedregal Itagui	3126317106
2.	Adria Velez	Oficios	CR 32A # 110-29	3012950751

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



<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p>Jeny Paola Martinez C.C. 1001226040</p>
--	--	---