



www.formasminerva.com

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible.

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

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Ibarguen Atencia		Nombre(s) del aspirante Yulreth	
Fecha de Nacimiento 02/09/1997	Lugar de Nacimiento Medellin - Antioquia		
Dirección domicilio / Barrio CR 32 #78 - 15 int 301		Ciudad Medellin	
Teléfono		No. Celular 3108474279	
Correo electrónico malvaatencia08@gmail.com		Nacionalidad colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Auxiliar de aseo y cafetería		(*) Estado civil Unión libre	Años de experiencia laboral 4 años

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

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1152710337	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Medellin	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

Me considero muy responsable, puntual, respetuosa, creativa, con muy buen manejo para trabajos en equipo, muy participativa y colaboradora.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
		Independiente <input type="checkbox"/>	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
			Nombre
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
	Dependencia	Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input 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 Gloria Osorno	Teléfono 3106988416
		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 16 meses	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 800.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? S.M.L.V + Prestaciones
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input 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) Cristian Velusquez		Profesión, ocupación u oficio Mantenimiento en Alturas		Empresa donde trabaja SODEXO	
Cargo actual Mantenimiento		Dirección		Teléfono 300297015	
N° de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Ciudad Medellin	
Edades		Teléfono(s)			
Nombre(s) padre(s) Marleny Abencia		Profesión, ocupación u oficio Auxiliar de cocina		Teléfono(s) 3137146974	
Nombre(s) hermanos(s) Kevin Ibarquen		Profesión, ocupación u oficio Empleado		Teléfono(s) 3217148158	
Adicla Ibarquen		Empleada		3214083817	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD	
Primaria	10-12-05	5 ^o	Primaria	Institución Educativa Ceibal	Magangue	
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	28-11-15	11 ^o	Bachiller	Institución Educativa Curilo	Medellin	
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"/>	Escucha		Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	Habla	
	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 Unión Temporal Colombia		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s) 3018131348	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted servicios Generales		Área del cargo		Fecha Ingreso 24/06/2023		Fecha Retiro 23/12/2023	
Funciones realizadas Aseo en oficinas, baños, pasillos, escaleras.		Sueldo Inicial S.M.L.V		Sueldo Final S.M.L.V			
Nombre de su jefe inmediato Yi Jan Durango				Cargo Supervisor			
Cargos obtenidos							
Tipo de contrato Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cual? obra y labor	
Contrato por medio de agencia <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 Asear	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s) 3145564599			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso 06/11/22	Fecha Retiro 05/06/2023	Sueldo Inicial S.M.L.V	Sueldo Final S.M.L.V	
Funciones realizadas limpieza de oficinas, baños, escaleras						
Nombre de su jefe inmediato Juan David		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? obra y labor	
	Fijo <input 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 checked="" type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro Terminación de contrato						

Nombre de la empresa Serconal	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s) 3113077068			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted operario de aseo y cocina	Área del cargo	Fecha Ingreso 07/12/20	Fecha Retiro 03/05/21	Sueldo Inicial S.M.L.V	Sueldo Final S.M.L.V	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato Sebastián Bernal		Cargo Supervisor				
Logros obtenidos						
Tipo de contrato	Indefinido <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cual?	
	Fijo <input 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 checked="" 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.	Yazmin Bedoya	Empleada	Cll 76C #81028	3145866213
2.	Idis Atencia	ama de casa	Cll 86AC #32-2	3242585810
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Elena Atencia	Empleada	El 82 A CR310	3218433781
2.	Andres Atencia	Empleado		324258580

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. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Logis)

Firma del solicitante

Walter Ibarra A

cc. 1152770337

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.152.710.337**

IBARGUEN ATENCIA

APELLIDOS

YULIETH

NOMBRES

Yulieith Ibarguen
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-SEP-1997**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

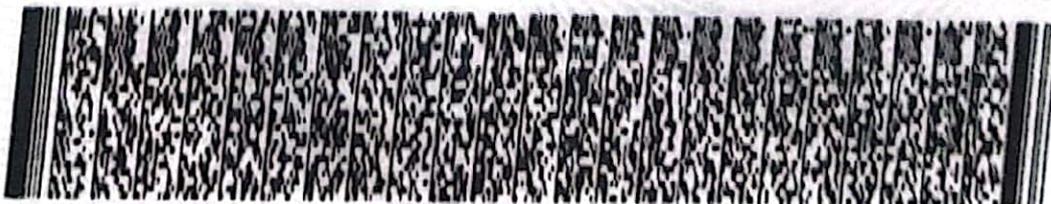
F

SEXO

25-NOV-2015 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0100150-00776934-F-1152710337-20161216

0047772762A 1

44569628