



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. INFORMACION GENERAL

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

| | | |
|---|--|---|
| Apellido(s) del aspirante Buitrago López | Nombre(s) del aspirante Loz Nelly | |
| Fecha de Nacimiento D M A 15 01 1974 | Lugar de Nacimiento Perera - Risaralda | |
| Dirección domicilio / Barrio Calle 42 N° 27-33 La Milagrosa | Ciudad Medellín | |
| Teléfono 310 4253408 | No. Celular 310 4253408 | |
| Correo electrónico buitragon258@gmail.com | Nacionalidad | |
| Profesión, ocupación u oficio Servicios Generales | (*) Estado civil Casada | Años de experiencia laboral 14 años |

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

| | | |
|--|---|---|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 42114057 | (**) Libreta militar N° | Primera clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en PEREIRA | Distrito N° | Segunda clase: <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional N° | ¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Licencia de conducción N° |
| | | Categoría |

II. PERFIL LABORAL

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

III. INFORMACION PERSONAL

| | | | |
|---|---|---|--|
| ¿Está trabajando actualmente? Si <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? 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"/> |
| ¿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"/> Por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | |
| ¿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 Metropolis SAS | Teléfono 4442772 |
| ¿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 | |
| ¿Por qué conceptos? | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ | | |
| ¿Cuál es su principal afición? | ¿Cuánto es su aspiración salarial? | | |
| ¿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 checked="" type="checkbox"/> | ¿Cuál(es)? | | |

4406795 - 2



IV. INFORMACION FAMILIAR

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|---------------------------|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) Darles H. Grajales | | Profesión, ocupación u oficio Tecnólogo | | Empresa donde trabaja Independiente | |
| Cargo actual Analista SST | | Dirección Calle 42 No 27-33 | | Teléfono 3233966958 | Ciudad Medellín |
| N° de personas que dependen económicamente de usted 2 | | Parentesco Hijo - padre | | Edades 26-70 | |
| Nombre(s) padre(s) Pedro Tulio Buitrago | | Profesión, ocupación u oficio fogar | | Teléfono(s) 3136210703 | |
| Gloria López | | Hogar | | 3106044458 | |
| Nombre(s) hermano(s) Oscar Buitrago López | | Profesión, ocupación u oficio Empleado | | Teléfono(s) 3188341255 | |
| Claudia Buitrago López | | Independiente | | 3154427146 | |

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"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | 2006 | | B. Académico | C.E Paulo Tierre | Dosquebradas |
| Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Postgrados | | | | | |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios | Intensidad horaria 60 hrs | Nombre del programa Limpieza-Desinfección Superficies | | Institución SENA | |
| 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) | |
| Nombre de la institución | | Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> | | Año / semestre que cursa Fin de semana <input type="checkbox"/> 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 Lectura Escritura Habla | | | |
| ¿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 Unión Temporal Ecolimpieza 46 | | Actividad Económica Aseo-limpieza | | Dirección Sena Central | | Teléfono(s) 3164730361 | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operaria Aseo y Cafetería | | Área del cargo Sena | | Fecha Ingreso 021/06/23 | | Fecha Retiro 023/12/2023 | |
| Funciones realizadas Servicio al cliente - limpieza de superficies - Cafetería. | | Sueldo Inicial s Mínimo | | Sueldo Final s Mínimo | | | |
| Nombre de su jefe inmediato Yihak Durango Concha | | | | Cargo Supervisor | | | |
| Logros obtenidos | | | | | | | |
| Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> | | ¿Cuánto tiempo? | | Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> | | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual? | |
| 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 por licitación. | | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| Nombre de la empresa Asear SA. ESP | | Actividad Económica Aseo y Limpieza | Dirección Cra 51 Cl 12B-66 | | Teléfono(s) 3222278 | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operaria Aseo y Cafetería | | Área del cargo SENA | Fecha Ingreso 04/01/23 | Fecha Retiro 15/06/23 | Sueldo Inicial \$ SMLV | Sueldo Final \$ SMLV |
| Funciones realizadas Servicio al cliente - Limpieza de Superficies - Cafetería | | | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato Omaira Restrepo Franco | | | Cargo Supervisora | | | |
| Logros obtenidos | | | | | | |
| Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 por licitación | | | | | | |

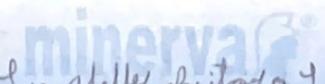
| | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Nombre de la empresa Ladoinsa | | Actividad Económica Aseo Industrial | Dirección Calle 51 No 57-70 | | Teléfono(s) 7430070 | |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operaria Aseo y Cafetería | | Área del cargo SENA | Fecha Ingreso 21/05/21 | Fecha Retiro 29/12/22 | Sueldo Inicial \$ Mínimo | Sueldo Final \$ Mínimo |
| Funciones realizadas Preparación de bebidas - Servicio al cliente - Reuniones Limpieza de Superficies | | | | | | |
| Nombre de su jefe inmediato Juan Carlos Carvajal | | | Cargo Supervisor | | | |
| Logros obtenidos | | | | | | |
| Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" 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 por licitación | | | | | | |

VII. REFERENCIAS PERSONALES

| Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores | | | | |
|--|--|-----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| 1. | Nombre Diana Carolina Bernal | Ocupación Dinamizadora | Dirección Calle 51 No 57-70 | Teléfono 3104392759 |
| 2. | Nombre Dioney Cardenas Vélez | Ocupación Funcionaria | Dirección Calle 51 No 57-70 | Teléfono 3193600754 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente | | | | |
| 1. | Nombre Darles Howard Grajales | Ocupación Independiente | Dirección Calle 51 No 57-70 | Teléfono 3233966958 |
| 2. | Nombre Christian Felipe Grajales | Ocupación Independiente | Dirección Calle 42 27-33 | Teléfono 3108219609 |

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 (Legis) | Firma del solicitante  Luz Delle Brito 1 CC. 42114657 |
|---|---|---|

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

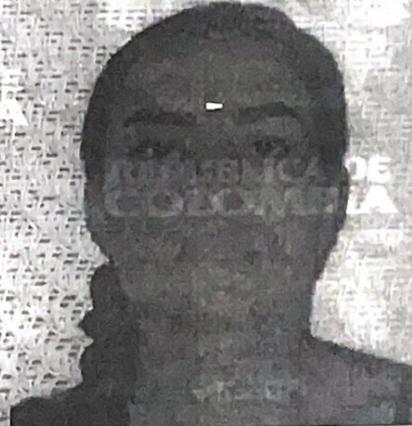
NUMERO **42.114.057**
BUITRAGO LOPEZ

APELLIDOS
LUZ NELLY

NOMBRES

Luz Nelly Buitrago Lopez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ENE-1974**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

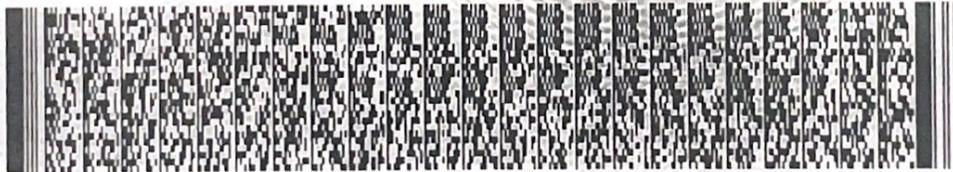
O+
G.S. RH

F
SEXO

10-MAR-1993 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0104900-00288450-F-0042114057-20110402

0026512221A 1

1651264305

REGISTRAR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL