



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. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Pico Hernandez		Nombre(s) del aspirante Maria del mar	
Fecha de nacimiento 12 4 82	Lugar de nacimiento Medellin		
Dirección domicilio / Barrio cr 53 #59-25 chagualo	Ciudad Medellin		
Teléfono 3246081975	Nº. Celular 3246081975		
Correo electrónico maria.del.mar.407@gmail.com	Nacionalidad Colombiana		
Profesión, ocupación u oficio operaria de aseo		(*) Estado civil unión libre	Años de experiencia laboral

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

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 43 252 396	(**) Libreta militar No.	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: Medellin	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

Soy una persona responsable, puntual y tengo experiencia como operaria de aseo y casas de familia

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 trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Nombre	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☒
Dependencia	Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☒	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☒	Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒	Nombre del arrendador DIANA GOMEZ	Teléfono 3116274722
¿Por qué conceptos?	Describe y indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 11 MESES
¿Cuál es su principal afición? leer	¿Practica algún deporte? Sí ☐ No ☒	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☒	¿Cuál(es)?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$

16904266

7 702124 00813

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Carlos Alberto Cadavid	Bodeguero	A B M
Cargo actual	Dirección	Teléfono
Bodeguero	CR 53 # 59-25	3014141704
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
3	Hijos	9-12-16
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Irma Hernandez	fallecido	—
Alvaro Pico	fallecido	—
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		5	Primaria	NST. Señora de Lourdes	Medellin
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2001	11	Bachiller	Porfirio Barba Jacob	Medellin
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución		
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa		
Sí ☐ No ☒					
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 Si ☐ No ☒	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si ☐ No ☒	1.	R B MB	Escucha	Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	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 y actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Ecolimpieza		E.d. fabricato	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro
operaria de aseo		28 23 23	12 23
Funciones realizadas	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
	\$ mínimo	\$	
Logros obtenidos			
limpieza de superficies, reciclar			
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Carlos Andres Duarte			
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐			
Motivo del retiro			

Nombre de la empresa LUZ Marina	Actividad Económica	Dirección Cartagena	Teléfono(s) 3015532013	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Cuidar niños y Aseo G.	Área del cargo	Fecha Ingreso 5/6/21/20/22	Fecha Retiro	Sueldo Inicial \$ Mínimo
Funciones realizadas Cuidar niños y Aseo General				
Nombre de su jefe inmediato LUZ Marina	Carga Madre sustituta			
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐ Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐				
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☒ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐				
Motivo del retiro				

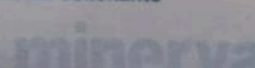
Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$
Funciones realizadas				
Nombre de su jefe inmediato		Carga		
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐ Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐				
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐				
Motivo del retiro				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Carlos Correo	Ocupación	Dirección CR 50 A #67-44	Teléfono 311 625 2198
2.	Nombre Camilo Cabello	Ocupación Estilista	Dirección CR 50 A #67-68	Teléfono 322 554 7836
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Carlos Alberto Cadavid	Ocupación Bolequero	Dirección CR 53 H 59-25	Teléfono 301 414 704
2.	Nombre Amparo Hernandez	Ocupación Ama de Casa	Dirección Belen	Teléfono 347 1546

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  Maria del mar Pico c.c. 43 252 396
---	---	---

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43252396**

PICO HERNANDEZ
APELLIDOS

MARIA DEL MAR
NOMBRES

Maria del Mar Pico

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-ABR-1982**
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

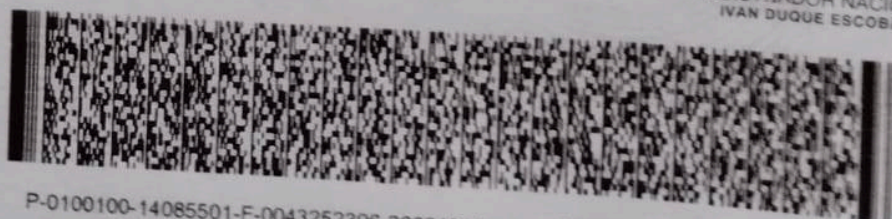
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-MAY-2000 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-0100100-14085501-F-0043252396-20001016

0627800289A 01 091035324