



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 Operador Mantenimiento
--------------------	---

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

Apellido(s) del aspirante MENA ORTIZ		Nombre(s) del aspirante YAMIR	
Fecha de nacimiento D M A	Lugar de nacimiento Quibdo - Chocó		
Dirección domicilio / Barrio el 53 cr 3 # 12 - caicedó		Ciudad Medellin	
Teléfono 304 3439989		Nº. Celular 3207459333	
Correo electrónico y3007620241@outlook.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Tecnico sistema		(*) Estado civil Union libre	Años de experiencia laboral 6 Años



Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1077455748		(**) Libreta militar No. _____		Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Quibdo		Distrito No. _____		Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. _____	Categoría _____	

II. PERFIL LABORAL

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

**Tecnico sistema - Experiencia toda relacionada con software - Hoy
ya no tengo mucho conocimiento todo relacionado en mantener
entre preventivos relacionados con infraestructura. Revisa del
programa todo en vida laboral.**

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <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? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <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 checked="" type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <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 Aurelio Mosquera	Teléfono 313 583996
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 Años	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ Mínimo		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ Mínimo
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? fútbol	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

17069224



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Ma Paola Topiar		Profesión, ocupación u oficio o fijos varios		Empresa donde trabaja A.Y.SS.	
Cargo actual Oficio varios		Dirección 604 448 4850	Teléfono 5AN-45-65	Ciudad Medellin	
No. de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco Madre - Hija		Edades 3-60 años	
Nombre(s) padre(s) Mirnelia Moreno Ari		Profesión, ocupación u oficio Penitenciario		Teléfono(s) 3126720271	
Nombre(s) hermano(s) Arlevis Romona palacios		Profesión, ocupación u oficio Penitenciario		Teléfono(s) 3122837694	
José Iván Muñoz Ari		Profesión, ocupación u oficio Profesor		Teléfono(s) 3104237146	
Heiber Romona Muñoz		Profesión, ocupación u oficio Escolector		Teléfono(s) 313749975	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2003	5		Simón Bolívar	Quibdó
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2009	11	Bachillerato Académico	Manuel Agustín S.V.	Quibdó
Educación Superior Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	2010	1	Técnica sistemas	Seneca Regional Quibdó	Quibdó
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
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)	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 Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R	B	MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	
Idiomas Sí <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 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 Ecolimpieza		Actividad Económica Minimo	Dirección el 65#16DD-19	Teléfono(s) 316 470 0361	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted operador mantenimiento		Área del cargo Infraestructura	Fecha Ingreso 12 de 01 de 2023	Fecha Retiro 12 de 12 de 2023	Sueldo Inicial \$ 650.000
Funciones realizadas todo relacionado sobre mantenimiento preventivo y		mantenimiento reactivo sobre infraestructura			
Nombre de su jefe inmediato Eduvin Alvarez		Cargo Supervisor			
Logros obtenidos todo los logros relacionados función exclusiva.					
Tipo de contrato:	Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
	Fijo <input checked="" type="checkbox"/> 6 meses	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 Termino contrato					

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPREMIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección			Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final
				D	M	A	D	M	A
								\$	\$
Funciones realizadas									
Nombre de su jefe inmediato						Cargo			
Logros obtenidos									
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>									
Horario de trabajo: Tiempo completo <input 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									

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección			Teléfono(s)		
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final
				D	M	A	D	M	A
								\$	\$
Funciones realizadas									
Nombre de su jefe inmediato						Cargo			
Logros obtenidos									
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>									
Horario de trabajo: Tiempo completo <input 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									

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre <i>Helmer martinez</i>	Ocupación <i>Albanil</i>	Dirección <i>Enciso</i>	Teléfono <i>311 477 3644</i>
2.	Nombre <i>Maritza ramirez</i>	Ocupación <i>Operadora 4520</i>	Dirección <i>Sameritroben</i>	Teléfono <i>314 692 4995</i>

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1.	Nombre <i>Iria paola tapia</i>	Ocupación <i>Operadora 4520</i>	Dirección <i>cl 53 cr 12</i>	Teléfono <i>304 343 9987</i>
2.	Nombre <i>Yarly mendez</i>	Ocupación <i>Operadora 4520</i>	Dirección <i>cl 53 cr 12</i>	Teléfono <i>311 7006452</i>

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. Marque con una X

<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. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p><i>[Firma manuscrita]</i> C.C. <i>1077455748</i></p>
--	--	---

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPREMIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.455.748

MENA ORTIZ

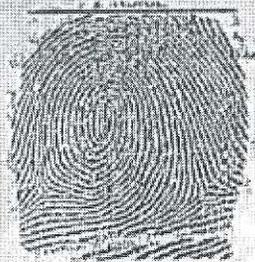
APELLIDOS

YAMIR

NOMBRES

yamir mena ortiz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1992

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.S. RH

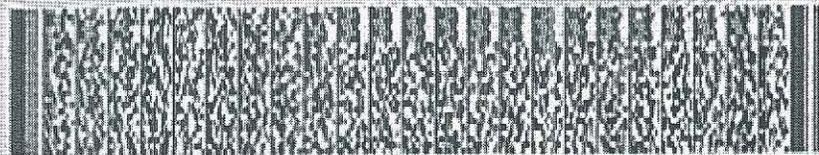
M

SEXO

26-OCT-2010 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P-1700100-00961314-M-1077455748-20171207

0058730931A 1

9902418461