

HOJA DE VIDA  
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: 27-12-2023 Empleado o cargo al que aspira: Asco y cafetería

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

|                                                      |                                     |                                         |                                       |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| Apellidos del aspirante<br>Montoya Herrera           |                                     | Nombre(s) del aspirante<br>Yoli Marcela |                                       |
| Fecha de nacimiento<br>10-05-1986                    | Lugar de nacimiento<br>Caldas (Ant) |                                         |                                       |
| Dirección domicilio / Barrio<br>Camilo C             |                                     | Ciudad<br>Amagó                         |                                       |
| Teléfono                                             |                                     | Nº. Celular<br>302 61305 94             |                                       |
| Correo electrónico<br>Ym2447a@hotmail.com            |                                     | Nacionalidad<br>edombiand               |                                       |
| Profesión, ocupación u oficio<br>servicios generales |                                     | (*) Estado civil<br>soltera             | Años de experiencia laboral<br>7 años |

RECIENTE  
Tamaño 3 x 4 cm

## DOCUMENTACIÓN

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

|                                                                          |                                                                                     |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1033336173 | (**) Libreta militar No.                                                            | Primera clase: <input type="checkbox"/> |
| Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Amagó (Ant)           | Distrito No.                                                                        | Segunda clase: <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional No.                                                  | ¿Tiene vehículo? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | Licencia de conducción No. Categoría    |

## II. PERFIL LABORAL

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

tecnica de organización de eventos, curso de servicio al cliente, he trabajado en restaurantes, institución sociales, soy una persona amable, responsable vida laboral como familiar, complidora de mi deber y con alto sentido de pertenencia y dispuesto a manejar situaciones de conflicto de manera adecuada.

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

|                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ¿Está trabajando actualmente?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                | ¿En qué empresa?                                                                                                                    | Empleado <input type="checkbox"/><br>Independiente <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                  | Tipo de contrato                                                                                         |
| ¿Trabajó antes en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                              | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                       | Fecha<br>D M A                                                                                                                                                                                                                                               | ¿Conoce a alguien de esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |
| ¿Tiene parientes que trabajen en esta empresa?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                               | Nombre<br>Dependencia                                                                                                               | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?<br>Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/><br>Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> | Nombre<br>Dependencia                                                                                    |
| ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?<br>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<br>Pado Montoya                                                                                                                                                                                                                        | Teléfono<br>3104952167                                                                                   |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                  | Describa e indique su valor mensual                                                                                                 | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?<br>\$ 800.000                                                                                                                                                                                           | ¿Cuánto es su aspiración salarial?<br>\$ Mínimo                                                          |
| ¿Por qué conceptos?<br>vivienda, comida, servicios públicos.                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                          |
| ¿Cuál es su principal afición?<br>Estar en familia y bailar.                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                     | ¿Practica algún deporte?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                               | ¿Cuál(es)?                                                                                               |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                          |



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

|                                 |  |                                                      |  |                               |  |
|---------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o) |  | Profesión, ocupación u oficio                        |  | Empresa donde trabaja         |  |
| Cargo actual                    |  | Dirección                                            |  | Teléfono                      |  |
| Ciudad                          |  | No. de personas que dependen económicamente de usted |  | Parentesco                    |  |
| 2                               |  | hijos                                                |  | Edades                        |  |
| 16-5 años                       |  | Nombre(s) padre(s)                                   |  | Profesión, ocupación u oficio |  |
| ofelia Herrera                  |  | ama de casa (fallecido)                              |  | Teléfono(s)                   |  |
| Nolberto Montoya                |  | minero (fallecido)                                   |  |                               |  |
| Nombre(s) hermano(s)            |  | Profesión, ocupación u oficio                        |  | Teléfono(s)                   |  |
| Paola Montoya                   |  | Directora hogar Juvenil.                             |  | 310495 2167                   |  |

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS                                                                                                          | AÑO DE FINALIZACIÓN                                                | AÑOS CURSADOS                                                     | TÍTULO OBTENIDO      | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN             | CIUDAD           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|------------------|
| Primaria                                                                                                          | 1997                                                               | 5º                                                                | quinto               | Escuela Rural Travesías              | Amagá            |
| Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>                                  |                                                                    |                                                                   |                      |                                      |                  |
| Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>                                       | 2004                                                               | 11º                                                               | bachiller comercial  | Liceo San Fernando                   | Amagá            |
| Educación Superior                                                                                                | 2015                                                               |                                                                   | organización eventos | Sena la salado.                      | caldas.          |
| Técnico <input checked="" type="checkbox"/>                                                                       |                                                                    |                                                                   |                      |                                      |                  |
| Tecnológico <input type="checkbox"/>                                                                              |                                                                    |                                                                   |                      |                                      |                  |
| Profesional <input type="checkbox"/>                                                                              |                                                                    |                                                                   |                      |                                      |                  |
| 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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                           | 40,                                                                | Atención cliente, manipulación alimentos                          |                      | Sena la salado                       |                  |
| Nombre de la institución                                                                                          |                                                                    | Horario                                                           |                      | Fin de semana                        |                  |
|                                                                                                                   |                                                                    | Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> |                      | A distancia <input type="checkbox"/> |                  |
| OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%) |                                                                    |                                                                   |                      |                                      |                  |
| Sistemas                                                                                                          | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 1.                                                                | R B MB               | 3.                                   | R B MB           |
| ¿Qué programas maneja?                                                                                            |                                                                    | 2.                                                                | R B MB               | 4.                                   | R B MB           |
| Idiomas                                                                                                           | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>            | 1.                                                                | Escucha R B MB       | Lectura R B MB                       | Escritura R B MB |
| ¿Qué idioma(s) conoce?                                                                                            |                                                                    | 2.                                                                | 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 |  | Actividad Económica                                                                     |  | Dirección                          |  | Teléfono(s)                                                                                                      |  |
| Unión temporal ecolimpieza           |  | Aseo                                                                                    |  |                                    |  | 304 66461 02                                                                                                     |  |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted    |  | Área del cargo                                                                          |  | Fecha Ingreso                      |  | Fecha Retiro                                                                                                     |  |
| Aseo y cafetería                     |  | Sena                                                                                    |  | 22 M 06 A 2023                     |  | 23 M 12 A 2023                                                                                                   |  |
| Funciones realizadas                 |  | Sueldo Inicial                                                                          |  | Sueldo Final                       |  |                                                                                                                  |  |
| Aseo, cafetería                      |  | \$ mínimo                                                                               |  | \$ mínimo                          |  |                                                                                                                  |  |
| Nombre de su jefe inmediato          |  |                                                                                         |  | Cargo                              |  |                                                                                                                  |  |
| Luis Cano                            |  |                                                                                         |  | Jefe mantenimiento Sena            |  |                                                                                                                  |  |
| Logros obtenidos                     |  |                                                                                         |  |                                    |  |                                                                                                                  |  |
| Tipo de contrato:                    |  | Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>            |  | ¿Cuánto tiempo?                    |  | Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?         |  |
| 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                    |  |                                                                                         |  |                                    |  |                                                                                                                  |  |
| termino de contrato de la empresa.   |  |                                                                                         |  |                                    |  |                                                                                                                  |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                      |  |                                               |                                   |                                      |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| Nombre de la empresa<br><b>Hogar Juvenil Amagó</b>                                                                                                                                                                                                                                |  | Actividad Económica<br><b>Social</b> |  | Dirección<br><b>Amagó</b>                     |                                   | Teléfono(s)<br><b>310495 2167</b>    |                                    |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>Aseo, Cafetería, Coordinación</b>                                                                                                                                                                                                         |  | Área del cargo<br><b>Amagó</b>       |  | Fecha Ingreso<br><b>15/03/2008</b>            | Fecha Retiro<br><b>22/12/2022</b> | Sueldo Inicial<br><b>\$ temporal</b> | Sueldo Final<br><b>\$ temporal</b> |
| Funciones realizadas<br><b>Aseo, Archivos, hacer inventario, atender eventos, coordinar jóvenes internas, apoyo administrativo.</b>                                                                                                                                               |  |                                      |  |                                               |                                   |                                      |                                    |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>Paola Montoya Herrera</b>                                                                                                                                                                                                                       |  |                                      |  | Cargo<br><b>Directora representante legal</b> |                                   |                                      |                                    |
| Logros obtenidos                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                      |  |                                               |                                   |                                      |                                    |
| Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?<br>Fijo <input type="checkbox"/> Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/> |  |                                      |  |                                               |                                   |                                      |                                    |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input checked="" type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>                   |  |                                      |  |                                               |                                   |                                      |                                    |
| Motivo del retiro<br><b>más estabilidad económica</b>                                                                                                                                                                                                                             |  |                                      |  |                                               |                                   |                                      |                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                    |  |                                         |                                   |                                    |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|-----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Nombre de la empresa<br><b>Asean. S.A</b>                                                                                                                                                                                                                                         |  | Actividad Económica<br><b>Aseo</b> |  | Dirección<br><b>Cd 86 # 44-63</b>       |                                   | Teléfono(s)<br><b>6043222278</b>   |                                  |
| Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>Aseo y Cafetería</b>                                                                                                                                                                                                                      |  | Área del cargo<br><b>Send</b>      |  | Fecha Ingreso<br><b>23/01/2013</b>      | Fecha Retiro<br><b>15/06/2023</b> | Sueldo Inicial<br><b>\$ mínimo</b> | Sueldo Final<br><b>\$ mínimo</b> |
| Funciones realizadas<br><b>Aseo, Cafetería</b>                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                    |  |                                         |                                   |                                    |                                  |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>Luis Cano</b>                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                    |  | Cargo<br><b>Jefe mantenimiento Send</b> |                                   |                                    |                                  |
| Logros obtenidos                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |                                         |                                   |                                    |                                  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?<br>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 type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>                   |  |                                    |  |                                         |                                   |                                    |                                  |
| Motivo del retiro<br><b>cambio de empresa</b>                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                    |  |                                         |                                   |                                    |                                  |

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

| Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores                     |                                   |                                 |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1.                                                                                         | Nombre<br><b>Adriana Puerta</b>   | Ocupación<br><b>Comerciante</b> | Dirección<br><b>Amagó</b>       |
|                                                                                            |                                   |                                 | Teléfono<br><b>320 768 6388</b> |
| 2.                                                                                         | Nombre<br><b>George Garzón</b>    | Ocupación<br><b>vigilante</b>   | Dirección<br><b>Amagó</b>       |
|                                                                                            |                                   |                                 | Teléfono<br><b>314 7155625</b>  |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente |                                   |                                 |                                 |
| 1.                                                                                         | Nombre<br><b>Paola Montoya</b>    | Ocupación<br><b>Directora</b>   | Dirección<br><b>Amagó</b>       |
|                                                                                            |                                   |                                 | Teléfono<br><b>310495 2167</b>  |
| 2.                                                                                         | Nombre<br><b>Manuel Velasquez</b> | Ocupación<br><b>Conductor</b>   | Dirección<br><b>Amagó</b>       |
|                                                                                            |                                   |                                 | Teléfono<br><b>3116115649</b>   |

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

**Yuli Myra H.**  
cc. 1.033.336.173