

Experiencia laboral (1)

Tipo de experiencia: Asalariado ☒ Independiente ☐ Pasantía o práctica ☐

Nombre de la empresa: Tenidos y acabados

Sector: Textil

Teléfono: 403 7730 ext 122

País: Colombia

Cargo: operario

Cargo equivalente (ej.: vendedor): _____

Fecha de ingreso: Mes 02 Año 2022 Fecha de retiro: Mes 12 Año 2023

Trabaja actualmente ☒

Funciones y Logros: acabados en bluyineria y otros, continuar con la experiencia laboral

Experiencia Laboral (2)

Tipo de Experiencia: Asalariado ☒ Independiente ☐ Pasantía o práctica ☐

Nombre de la empresa: C.I. jeans

Sector: la Estrella

Teléfono: _____

País: Colombia

Cargo: operario

Cargo equivalente (ejm: Vendedor): _____

Fecha de ingreso: Mes 06 Año 2012 Fecha de retiro: Mes 05 Año 2019

Trabaja actualmente ☐

Funciones y logros: acabados en bluyineria y otros

Cursos de Capacitación

Tipo de capacitación: (ejm diplomado, especialización, taller) Varios cursos de 3 meses.

Institución: SENA Nombre del curso: auxiliar mecanica automotriz 2

Estado: Finalizado ☒ En curso ☐ Incompleto ☐ Fecha inicio: Mes 02 Año 2018

Fecha Finalizado: Mes 06 Año 2018

Conocimientos Informáticos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: _____

Conocimientos en otras herramientas: Sí ☐ No ☒ Cuáles: _____

Conocimiento en idiomas

Sí ☐ No ☒

Cuál: _____

Yo, José A. Muriel González, identificado con el número de identificación 71629.630 autorizo a la Agencia de Empleo Comfama, para que la información diligenciada en este formato sea ingresada a la plataforma que el Servicio Público de Empleo destine para tal fin. Además, de autorizar a la Agencia de Empleo Comfama para la utilización de estos datos en el marco de las acciones de gestión y colocación de empleo contenidas en el Reglamento General de Prestación.

Aviso de privacidad: COMFAMA comunica que los datos personales que deben ser suministrados por sus titulares para el acceso a nuestros servicios, se recolectan en virtud de la autorización expresa que por este medio se otorga al momento de realizar su registro. Quién entrega los datos que se hace vía web o a través del presente formulario o a través del call center, expresa, de manera manifiesta, que los mismos son exactos, ciertos y pertinentes acorde con la finalidad de los mismos. Si quien registra la información es un menor de edad, deberá hacerlo a través de su representante legal. Consecuente con ello se informa que los datos serán tratados de manera segura y confidencial para gestionar los diferentes procesos relacionados con el servicio objeto de este formulario, así como remitir información publicitaria, promocional y de actualización sobre los servicios que presta la Caja: Recreación y deportes; educación y cultura; salud, vacunación, salud ocupacional, orientación psicológica, exámenes, promoción y prevención; vivienda; créditos y seguros; turismo; organización de eventos y espacios; eventos empresariales; alianzas comerciales y descuentos. Así mismo para la atención de quejas, redamos, evaluación de los servicios prestados, atención al cliente; para realizar prospectiva sobre tendencias y gustos de los consumidores a partir de herramientas de inteligencia de negocios y para otras finalidades conexas con los productos y servicios ofrecidos por la Caja. Para estos tratamientos COMFAMA podrá acudir a los datos personales de contacto suministrados, como pueden ser, correo electrónico, teléfonos, SMS, fax, entre otros; y realizar procesos de geo-referenciación para atender a su población afiliada a través de sus sedes ubicadas en los distintos sectores del Departamento. Los datos personales recolectados podrán ser comunicados y/o accedidos por proveedores, autoridades, contratistas y empleados de estos, para la prestación de los servicios, otorgamiento de beneficios y con las finalidades antes informadas. Así mismo podrán hacerse cruces de datos e información con otras Cajas de Compensación Familiar, entidades del Estado, entre otras, con el fin de garantizar la veracidad, calidad y pertinencia del dato suministrado. Cualquier consulta y/o reclamación sobre el tratamiento de sus datos personales y para acceder, rectificar o modificar estos, podrá realizarla a través de nuestro portal web www.comfama.com en el icono "contáctenos" o podrá dirigirla a la siguiente dirección Carrera 45 Nro. 49a16 en la ciudad de Medellín (Antioquia) o a través de la línea telefónica (4) 360 70 80.

Firma: _____

Registro Hoja de vida en el Servicio Público de Empleo

La información que a continuación diligenciarás se ingresará a la plataforma www.serviciodeempleo.gov.co con el fin de facilitarte el proceso de inscripción en la misma. Con el envío de esta información autorizas la creación de un usuario y contraseña en el Servicio Público de Empleo, los cuales serán tu número de cédula. **IMPORTANTE:** por favor lee todas las preguntas detenidamente y diligencia la información con letra legible. Regístrala de manera completa y con fechas exactas. Marca con una X en las preguntas que sean de selección.

DATOS PERSONALES

Primer nombre <u>Gustavo</u>	Segundo nombre <u>Adolfo</u>	Primer apellido <u>Huicel</u>	Segundo apellido <u>Gonzalez</u>
Documento de identificación T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> No. <u>71 629 630</u>		Fecha de nacimiento Día: <u>19</u> Mes: <u>1</u> Año: <u>1962</u>	
Estado civil Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input checked="" type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Separado (a) <input type="checkbox"/>		Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/>	
Nacionalidad <u>Colombiana</u>	País de nacimiento <u>Colombia</u>	Departamento de nacimiento <u>Antioquia</u>	Municipio de nacimiento <u>Medellin</u>
Jefe de hogar Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Pertenece a uno de los siguientes grupos? Afrocolombiano <input checked="" type="checkbox"/> Indígenas <input type="checkbox"/> Raizales <input type="checkbox"/> Rol <input type="checkbox"/> Reintegración <input type="checkbox"/>		
Correo electrónico <u>taumutil@gmail.com</u>		País de residencia <u>Colombia</u>	Departamento de residencia <u>Antioquia</u>
Dirección de residencia <u>Cra 38 N° 93-48 (manrique)</u>	Teléfono de contacto Fijo: <u>604 229 3577</u> Celular: <u>322 595 6313</u>		Barrio de residencia <u>Manrique la calle</u>

A continuación, describe brevemente en tu perfil la información correspondiente a: nivel académico, área de conocimiento, experiencia, competencias, habilidades e intereses ocupacionales.

Perfil laboral

Bachiller, operador Maquinaria lavandería Industrial, Auxiliar Mecánica Automotriz
Oficios varios en empresa Textilera. Experiencia 39 años.

Aspiración salarial A convenir: <input checked="" type="checkbox"/> \$ _____	Posibilidad de viajar (define si puedes viajar por trabajo). Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Posibilidad de traslado de residencia. Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Te interesan ofertas de teletrabajo? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Situación laboral actual Primer empleo <input type="checkbox"/> Desempleado <input checked="" type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>		Propiedad de medio de transporte Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de licencia: _____	

INFORMACION ACADÉMICA

Por favor ingresa el último nivel educativo.

Nivel Educativo

Ninguno	Básica primaria (1° - 5°)	Básica secundaria (6° - 9°)	Media (10° - 13°)	Técnico	Tecnólogo	Profesional
Especialización <input type="checkbox"/>	Maestría <input type="checkbox"/>	Doctorado <input type="checkbox"/>				
Institución: <u>José M° Bravo Marquez</u> Título obtenido: <u>Bachiller</u>						
Se encuentra graduado: Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En curs: <input type="checkbox"/> Fecha de Grado: Mes <u>11</u> Año <u>1992</u>						
Institución: _____ Título obtenido: _____						
Se encuentra graduado: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En curs: <input type="checkbox"/> Fecha de grado: Mes <u> </u> Año <u> </u>						