*©* ***LIBRE*** *Permitida toda reproducción, publicación, modificación. Todo sin fines lucrativos.*

**HOJA DE VIDA**

**PARA SOLICITUD DE EMPLEO**

**Fecha**

**Empleo o cargo en el que está interesado**

**Código cargo**

D

M

A

I.

INFORMACIÓN GENERAL

**(\*) Respuesta opcional**

**Apellido(s) del aspirante**

**Nombre(s) del aspirante**

**Dirección domicilio / Barrio**

**Ciudad**

**Teléfono**

**No. Celular**

**Correo electrónico**

**Nacionalidad**

**FOTOGRAFÍA**

**RECIENTE**

**Tamaño 3 x 4 cm.**

**Clic aquí para cargar**

**Profesión, ocupación u oficio**

**(\*) Estado civil**

**Años de experiencia laboral**

**DOCUMENTACIÓN**

**(\*\*) Respuesta opcional**

**Cédula de ciudadanía:**

**Extranjería: Tarjeta profesional Nº**

**Nº**

**Expedida en:**

**(\*\*) Libreta militar Nº**

**Primera clase:**

**Segunda clase:**

**¿Tiene vehículo?**

**Distrito Nº**

**Licencia de conducción Nº**

**Categoría**

**Si No**

# 1

**¿Está trabajando actualmente? ¿En qué empresa?**

**Empleado**

**Tipo de contrato**

**Si No**

**¿Trabajó antes en esta empresa?**

**¿Solicitó empleo antes en**

**esta empresa?**

**Fecha**

**Independiente**

**¿Lo recomienda alguien Nombre de esta empresa?**

**Si No Si No Si No**

**Dependencia**

D M A

**¿Tiene parientes**

**que trabajan en Si esta empresa? No**

**Nombre**

**Dependencia**

**¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?**

**Anuncio**

**Por medio de agencia**

**Amigo**

**Otro**

**¿Cuál?**

**¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?**

**Vive en casa:**

**¿Propia?**

**¿Familiar?**

**¿Alquilada?**

**Nombre del arrendador**

**Teléfono**

**¿Aceptaría trabajar en una ciudad o**

**sitio distinto al inicialmente contratado? Si**

**No**

**¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?**

**¿Actualmente tiene algún Si Descríbalo e indique su valor mensual ingreso adicional?**

**No**

**¿Por qué conceptos?**

**¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?**

**$**

**¿Cuánto es su aspiración salarial?**

**$**

**¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? ¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?**

**Si No**

**¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?**

**Si No ¿Cuál(es)?**

**¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?**

**Si No ¿Cuál(es)?**

II. INFORMACIÓN PERSONAL

***Administrador***

*2010-05-26 13:35:06*

--------------------------------------------

Cargue una fotografía El tamaño debe ser de:

354 x 472 pixel ó 3 x 4 cm.

La imagen quedará incrustada en el documento al guardar los cambios.

OBJETIVO **Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.**

III. 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 del solicitante** | **Parentesco** | | | | **Edades** | |
| **Nombre(s) padre(s)** | | **Profesión, ocupación u oficio** | | | | **Teléfono(s)** |
|  | |  | | | |  |
| **Nombre(s) hermano(s)** | | **Profesión, ocupación u oficio** | | | | **Teléfono(s)** |
|  | |  | | | |  |

IV. EDUCACION Y APTITUDES

2

**Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTUDIOS AÑO DE AÑOS TITULO OBTENIDO NOMBRE DE LA INSTITUCION CIUDAD**  **FINALIZACION CURSADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Primaria** |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Bachillerato**  **Clásico Técnico**  **Comercial Otro** |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Educación Superior**  **Técnico Tecnológico**  **Profesional** |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Postgrados** |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Otros: cursos, diplomados, seminarios** | **Intensidad horaria** | | **Nombre del programa** | | | | | | | | | **Institución** | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿Cursa estudios actualmente?**  **Si No** | **¿Qué tipo de estudios?** | | | | | | **Duración (años, semestres, meses)** | | | | | | | | **Año / semestre que cursa** | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la institución** | | | | | | | | | **Diurno**  **Horario**  **Nocturno** | | | | | |  | | **Fin de semana**  **A distancia** | | | | | | |  | |  |
|  | |  | |
| **OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio** R **- Regular,** B **- Bien,** MB **- Muy Bien** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sistemas Si No** | **1.** | | | **R** | | **B** | **MB** | **3.** | | | | | | | | | | | | | | **R** | **B** | | **MB** | |
| **¿Programa(s) que maneja?** | **2.** | | | **R** | | **B** | **MB** | **4.** | | | | | | | | | | | | | | **R** | **B** | | **MB** | |
| **Idiomas**  **Si No**  **¿Qué idioma(s) conoce?** |  |  |  |  |  |  |  |  | **Lectura** | | | | | |  | **Escritura** | | | | |  | **Hablado** | | | |  |
| **1.** | | | | | | | | | **R** | **B** | | **MB** |  | | **R** | | **B** | | **MB** |  | **R** | **B** | | **MB** | |
| **2.** | | | | | | | | | **R** | **B** | | **MB** | **R** | | **B** | | **MB** | **R** | **B** | | **MB** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

**MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (\*)** | | | | | | | | | **AREA DE LA EMPRESA** | | | | |
| **AGRICULTURA GANADERIA / AVICULTURA MINERIA HIDROCARBUROS**  **INDUSTRIA** |  | **Metalurgia Maquinaria Automotores Muebles**  **Reciclaje** | |  | **FINANCIERO INMOBILIARIO INFORMATICO SALUD EDUCACION**  **SEGUROS** |  | |  | **Administración** |  | **Personal** |  |  |
|  |  |  | | **Auditoría Sistemas**  **Bodega Tesorería**  **Compras OTRAS (¿Cuáles?)**  **Contabilidad Costos**  **Crédito y Cobranzas**  **Diseño Finanzas**  **Gerencia General Impuestos Mercadeo Producción**  **Publicidad** | | | | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| **Alimentos y Bebidas OTROS (¿Cuáles?)** | | |  | |  | |
| **Tabaco TURISMO / RECREACION**  **Textiles y Confecciones OTROS SERVICIOS** | | | | | |  | |
|  | |
| **Cuero y Calzado ELECTRICIDAD / GAS / AGUA**  **Papel y Cartón CONSTRUCCION**  **Editorial y Artes Gráficas COMERCIO** | | |  | | **Asesorías Profesionales**  **Servicios Temporales Seguridad Vigilancia** | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **Químico y Farmacéutico HOTELES Y RESTAURANTES** | | |  | | **OTROS SECTORES** |  | |
| **Caucho y Plástico TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO**  **Vidrio, Cerámica y Cemento COMUNICACIONES** | | |  | |  | |  |
|  | |  |

(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

VI. EXPERIENCIA LABORAL

**FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.**

Teléfono(s)

Fecha de ingreso Fecha de retiro

**Sueldo final o actual**

**$**

**Sueldo inicial**

**$**

**Nombre de su jefe inmediato**

**Cargo**

**Dirección**

**Nombre de la última o actual empresa**

D M A D M A

Total tiempo servido

Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido

Fijo

Otra jornada

Nocturna

Por horas

½ Tiempo

¿Cuanto tiempo? Contrato directo con la empresa Contrato por medio de agencia

Otro

¿Cuál?

Horario de trabajo:

Tiempo completo

Jornada:

Diurna

Motivo del retiro

**Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)***

Nombre de la empresa Dirección Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato

Cargo

Fecha de ingreso

Fecha de retiro

D M A D M A

Total tiempo servido Funciones realizadas

# 3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Logros obtenidos** |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo de contrato:** | **Indefinido ¿Cuanto tiempo?** |  | **Contrato directo con la empresa** |  | **Otro** |  |  |  | **¿Cuál?** |  |  |  |
|  | **Fijo** |  | **Contrato por medio de agencia** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Horario de trabajo:** | **Tiempo completo** | **½ Tiempo** | **Por horas** | **Jornada:** |  | **Diurna** | |  |  | **Nocturna** |  | **Otra jornada** |
| **Motivo del retiro** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sueldo inicial

### $

Sueldo final o actual

### $

Cargo(s) desempeñado(s) por usted

**Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)***

Nombre de la empresa Dirección Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato

Cargo

Fecha de ingreso

Fecha de retiro

D M A D M A

Total tiempo servido Funciones realizadas

Sueldo inicial

### $

Sueldo final o actual

### $

Cargo(s) desempeñado(s) por usted

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Logros obtenidos** |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo de contrato:** | **Indefinido ¿Cuanto tiempo?** |  | **Contrato directo con la empresa** |  | **Otro** |  |  |  | **¿Cuál?** |  |  |  |
|  | **Fijo** |  | **Contrato por medio de agencia** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Horario de trabajo:** | **Tiempo completo** | **½ Tiempo** | **Por horas** | **Jornada:** |  | **Diurna** | |  |  | **Nocturna** |  | **Otra jornada** |
| **Motivo del retiro** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)***

**INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)**

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si

¿Cuál?

Fecha de afiliación Cotizante

**No**

Beneficiario

¿Fondo de pensiones? Si No

¿Cuál?

Fecha de afiliación:

¿Fondo de cesantías? Si No

¿Cuál?

Fecha de afiliación:

**Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores**

VII. REFERENCIAS PERSONALES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.-** | **Nombre** | **Ocupación** | **Dirección** | **Teléfono** |
| **2.-** | **Nombre** | **Ocupación** | **Dirección** | **Teléfono** |
| **Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente** | | | | |
| **3.-** | **Nombre** | **Ocupación** | **Dirección** | **Teléfono** |

**Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)***

**1.-**

**2.-**

**3.-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida**  **sin ninguna restricción. Marque**  **con una X** | | ¡Importante!  **Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web, puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.** | |
| **Nota importante**  **Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.** | **Certificación**  **Para todos los efectos legales, cerifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en el presente formato son veraces.** | | **Firma del solicitante**  **C.C.** |

VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN **(Espacio exclusivo para el empleador)**

# 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL ENTREVISTADOR** | | | | | | | | | | | | **ENTREVISTA** | | | | | | | **OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE** | | | |
| **Asistió a Entrevista** | | | **Hora de Llegada** |
| **Día** | | | | **Hora** | | | **Si** | | **No** |
| **1.-** | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  |  |
| **2.-** | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  |  |
| **ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO,** R **- Regular,** B **- Bien,** MB **- Muy Bien** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Aspectos** | **Primer Entrevistador** | | | **Segundo Entrevistador** | | | | **Aspectos** | **Primer Entrevistador** | | | | | **Segundo Entrevistador** | | | | **Otros aspectos** | | | | |
| **Puntualidad** | **R** | **B** | **MB** | **R** | | **B** | **MB** | **Desempeño en cargos anteriores** | **R** | | **B** | | **MB** | **R** | **B** | | **MB** |  | | | | |
| **Presentación** | **R** | **B** | **MB** | **R** | | **B** | **MB** | **Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores** | **R** | | **B** | | **MB** | **R** | **B** | | **MB** |  | | | | |
| **Aspectos de vigor y salud** | **R** | **B** | **MB** | **R** | | **B** | **MB** | **Se ajusta al perfil** | **R** | | **B** | | **MB** | **R** | **B** | | **MB** |  | | | | |
| **Facilidad de expresión** | **R** | **B** | **MB** | **R** | | **B** | **MB** |  | **R** | | **B** | | **MB** | **R** | **B** | | **MB** |  | | | | |
| **CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Primer entrevistador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Segundo entrevistador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Candidato seleccionado definitivamante Si No**  **Candidato elegible próximamente Si No** | | | | | | | | | | **Contrátese a partir del** | | | | | | | | | | **Sueldo**  **$** | | |
| **Cargo** | | | | | | | | | | **Tipo de contrato** | | |
| **Referencias verificadas por** | | | | | **Primer entrevistador** | | | | | | | **Segundo entrevistador** | | | | | | | **Firma de quien autoriza contratación** | | | |

***Administrador***

*2010-05-26 13:33:32*

--------------------------------------------

Cargue su Firma

Inserte la imagen con su firma, esto puede ser útil para enviar el formato por correo electrónico o publicarlo en la web.

## 