



7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

1

| | | | |
|-----------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------|
| Ciudad Pensilvania | Fecha D 20 M 10 A 2022 | Empleo o cargo solicitado | Código cargo |
|-----------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------|

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

I. DATOS PERSONALES

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Primer apellido Awla | Segundo apellido Hernandez | Nombres Kevin Andres | |
| Profesión, ocupación u oficio | | Años de experiencia laboral | ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 2 smlv |
| Lugar de nacimiento | (*) Fecha de nacimiento D M A | (*) Estado civil Soltero | |
| Dirección domicilio calle 6 # 5-23 Piso 2 | | Barrio Sector colegio | Teléfono 312 809 3599 |
| Cédula de ciudadanía: N° 1002 800 522 | (**) Libreta militar N° N/A | | |
| Expedida en: Pensilvania | Distrito N° | Primera clase: <input type="checkbox"/> | Segunda clase: <input type="checkbox"/> |
| Licencia de conducción N/A | ¿Vivienda propia? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Nombre del arrendador Estrella Hernandez | Teléfono 317 609 7022 |
| ¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿En qué empresa? | Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> | Valor del arriendo 300.000 |



II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| | | | | |
|--|--|---|-----------------------------|---------------------|
| Primaria | Establecimiento I. E. urbano Ruiz | Ciudad Pensilvania | Último grado cursado 6° | Fecha Dic / 2011 |
| Bachillerato | Establecimiento Institución educativa Pensilvania | Ciudad Pensilvania | Último grado cursado 11° | Fecha Dic / 2017 |
| Educación Superior | Establecimiento | Ciudad | Años cursados | Fecha |
| Título obtenido y/o especialidad | | Tipo de formación Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> | | |
| ¿Qué estudios realiza actualmente? Técnico Profesional soporte en sistemas informáticos | | Horario: miércoles a viernes De 6 a 10 pm | | |

III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar más detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.)

| | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| Nombre de la última o actual empresa | Dirección | Teléfono(s) | |
| Nombre de su jefe inmediato | Cargo(s) desempeñado(s) por usted | | |
| Funciones realizadas | | | |
| Fecha de ingreso | Fecha de retiro | Sueldo inicial \$ | Sueldo final o actual \$ |
| Motivo del retiro | | | |
| Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador) | | | |
| Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s) | |
| Nombre de su jefe inmediato | Cargo(s) desempeñado(s) por usted | | |
| Funciones realizadas | | | |
| Fecha de ingreso | Fecha de retiro | Sueldo inicial \$ | Sueldo final \$ |
| Motivo del retiro | | | |
| Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador) | | | |

IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

| | | | | | | | | | |
|------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| AGRICULTURA | <input type="checkbox"/> | Textiles y Confecciones | <input type="checkbox"/> | Metalurgia | <input type="checkbox"/> | COMERCIO | <input type="checkbox"/> | SALUD | <input type="checkbox"/> |
| GANADERÍA / AVICULTURA | <input type="checkbox"/> | Cuero y Calzado | <input type="checkbox"/> | Maquinaria | <input type="checkbox"/> | HOTELES Y RESTAURANTES | <input type="checkbox"/> | EDUCACIÓN | <input type="checkbox"/> |
| MINERÍA | <input type="checkbox"/> | Papel y Cartón | <input type="checkbox"/> | Automotores | <input type="checkbox"/> | TRANSPORTE | <input type="checkbox"/> | SEGUROS | <input type="checkbox"/> |
| PETRÓLEO / GASOLINA | <input type="checkbox"/> | Editorial y Artes Gráficas | <input type="checkbox"/> | Muebles | <input type="checkbox"/> | BODEGAJE | <input type="checkbox"/> | VIGILANCIA | <input type="checkbox"/> |
| INDUSTRIA | <input type="checkbox"/> | Químico y Farmacéutico | <input type="checkbox"/> | Reciclaje | <input type="checkbox"/> | COMUNICACIONES | <input type="checkbox"/> | OTRO | <input type="checkbox"/> |
| Alimentos y Bebidas | <input type="checkbox"/> | Caucho y Plástico | <input type="checkbox"/> | ELECTRICIDAD / GAS / AGUA | <input type="checkbox"/> | FINCA RAÍZ | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Tabaco | <input type="checkbox"/> | Vidrio, Cerámica y Cemento | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSTRUCCIÓN | <input type="checkbox"/> | INFORMÁTICO | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

V. 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) <i>frudy Avila</i> | | Profesión, ocupación u oficio <i>Ama de casa</i> | | | |

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

| | | | | |
|-----|---|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| 1.- | Nombre <i>Carlos Agusto Gonzalez</i> | Ocupación <i>contador Publico</i> | Dirección <i>Barrio San Carlos</i> | Teléfono <i>313 653 2706</i> |
| 2.- | Nombre <i>Alberro Gonzalez</i> | Ocupación <i>guarda seguridad</i> | Dirección <i>cl 4 # 4-67</i> | Teléfono <i>370 886 4001</i> |

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

| | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------|--|
| ¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa? | Anuncio <input type="checkbox"/> | Amigo <input type="checkbox"/> | ¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa? |
| | Agencia <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Nombre de la persona que lo recomienda | | | División o departamento |
| Si tiene parientes en esta empresa menciónelos | | | |

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, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Kern A.H
C.C. 1002.800.522

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

| | | | |
|--|---|-------------------------------|--------------------------------------|
| Concepto primer entrevistador: | | | |
| | | Vo. Bo. como candidato. Firma | Fecha |
| Concepto segundo entrevistador: | | | |
| | | Vo. Bo. como candidato. Firma | Fecha |
| Conclusiones | | | |
| | | | Fecha |
| Candidato seleccionado definitivamente | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Contrátese a partir del | Sueldo \$ |
| Candidato elegible próximamente | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Cargo | Tipo de contrato |
| Referencias verificadas por | Primer entrevistador | Segundo entrevistador | Firma de quien autoriza contratación |