



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

FECHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

Foto
reciente

haga clic aquí
para añadir
imagen

1 INFORMACIÓN GENERAL

APELLIDOS Y NOMBRES				SEXO		F	M	
C.C.	LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN			DÍA	MES	AÑO		
EDAD	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO			DÍA	MES	AÑO		
DIRECCIÓN			MUNICIPIO		BARRIO			
TELÉFONO		CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO					
LIBRETA MILITAR	SI	NO	NÚMERO	CLASE	1	2	TIPO DE SANGRE	
LICENCIA DE CONDUCCIÓN (CLASE)								
¿POSEE CUENTA BANCARIA EN BANCOLOMBIA O BANCO AV VILLAS?				SI	NO	TIPO DE CUENTA	AHORRO	CORRIENTE
NÚMERO CUENTA BANCARIA				BANCO	BANCOLOMBIA	BANCO AV VILLAS		

2 PERFIL PROFESIONAL

Describa qué capacidades tiene para desempeñarse laboralmente, qué sabe hacer y cuántos años de experiencia tiene en su actividad.

3 ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA - SECUNDARIA (Seleccione último grado cursado y aprobado)		FECHA FIN: DÍA		MES	AÑO
ÚLTIMO GRADO APROBADO	1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> NINGUNO <input type="radio"/>				
INSTITUCIÓN		CIUDAD O MUNICIPIO			

TÉCNICA <input type="radio"/>	TECNOLOGÍA <input type="radio"/>	PROFESIONAL <input type="radio"/>	FECHA FIN: DÍA		MES	AÑO
INSTITUCIÓN		CIUDAD O MUNICIPIO				
¿SE GRADUÓ?	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	TÍTULO OBTENIDO				
TARJETA PROFESIONAL	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	NÚMERO TARJETA PROFESIONAL				

POSTGRADO <input type="radio"/>	FECHA FIN: DÍA		MES	AÑO
INSTITUCIÓN		CIUDAD O MUNICIPIO		
¿SE GRADUÓ?	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	TÍTULO OBTENIDO		

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS	FECHA FIN:		
DIPLOMADO	DÍA	MES	AÑO
INSTITUCIÓN	CIUDAD O MUNICIPIO		
SEMINARIO	DÍA	MES	AÑO
INSTITUCIÓN	CIUDAD O MUNICIPIO		
CURSOS	DÍA	MES	AÑO
INSTITUCIÓN	CIUDAD O MUNICIPIO		
OTROS	DÍA	MES	AÑO
INSTITUCIÓN	CIUDAD O MUNICIPIO		
PROGRAMAS INFORMÁTICOS QUE MANEJA			

4 IDIOMA

IDIOMA 1	IDIOMA 2
ESCRIBE BAJO <input type="radio"/> MEDIO <input type="radio"/> ALTO <input type="radio"/>	ESCRIBE BAJO <input type="radio"/> MEDIO <input type="radio"/> ALTO <input type="radio"/>
LEE BAJO <input type="radio"/> MEDIO <input type="radio"/> ALTO <input type="radio"/>	LEE BAJO <input type="radio"/> MEDIO <input type="radio"/> ALTO <input type="radio"/>
HABLA BAJO <input type="radio"/> MEDIO <input type="radio"/> ALTO <input type="radio"/>	HABLA BAJO <input type="radio"/> MEDIO <input type="radio"/> ALTO <input type="radio"/>

5 EXPERIENCIA LABORAL (Empiece con el empleo más reciente)

EMPRESA	FECHA INICIO: DÍA	MES	AÑO
CARGO	FECHA FIN: DÍA	MES	AÑO
TIPO DE CONTRATO			
JEFE DIRECTO O RESPONSABLE		TELÉFONO	
ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS			

EMPRESA	FECHA INICIO: DÍA	MES	AÑO
CARGO	FECHA FIN: DÍA	MES	AÑO
TIPO DE CONTRATO			
JEFE DIRECTO O RESPONSABLE		TELÉFONO	
ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS			

EMPRESA	FECHA INICIO: DÍA	MES	AÑO
CARGO	FECHA FIN: DÍA	MES	AÑO
TIPO DE CONTRATO			
JEFE DIRECTO O RESPONSABLE		TELÉFONO	
ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS			

6 INFORMACIÓN ADICIONAL

TRABAJA ALGÚN FAMILIAR SUYO EN LA EMPRESA	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	PARENTEZCO
NOMBRE DEL FAMILIAR	CARGO QUE OCUPA	
ASPIRACIÓN SALARIAL		

☐ Certifico que la información proporcionada en la presente solicitud es real y autorizo a la institución a realizar las verificaciones que estime conveniente, en caso de encontrar falsedad en los datos proporcionados será causa suficiente para dar por terminado las relaciones laborales.

GUARDAR ARCHIVO PDF



metrodemedellin