*©* ***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**

**stá interesado**

**Código cargo**

D

M

A

I. INFORMACIÓN GENERAL

**(\*) Respuesta opcional**

**FOTOGRAFÍA**

**RECIENTE**

**Tamaño 3 x 4 cm.**

**Clic aquí para cargar**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido(s) del aspirante** | **Nombre(s) del aspirante** | | | |
| **Dirección domicilio / Barrio** | | **Ciudad** | | |
| **Teléfono** | **No. Celular** | | | |
| **Correo electrónico** | | | **Nacionalidad** | |
| **Profesión, ocupación u oficio** | | **(\*) Estado civil** | |  |

**Años de experiencia laboral**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cédula de ciudadanía:**  **Extranjería:** |  | **Nº**  **Expedida en:** | | **(\*\*) Libreta militar Nº**  **Distrito Nº** |  | **Primera clase:**  **Segunda clase:** |  |
|  |  |
| **Tarjeta profesional Nº** | | | **¿Tiene vehículo?**  **Si No** | **Licencia de conducción Nº** | **Categoría** |  |  |

1

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

**Empleado**

**Tipo de contrato**

**Si**

**¿Trabajó antes en esta empresa?**

**No**

**Fecha**

**Independiente**

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

**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?**

**Vive en casa:**

**¿Propia?**

**¿Familiar?**

**¿Alquilada?**

**¿Aceptaría trabajar en una ciudad o**

**sitio distinto al inicialmente contratado? Si**

**No**

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

**¿Actualmente tiene algún Si**

**ingreso adicional?**

**No**

**¿Por qué conceptos?**

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

**$**

**¿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)?**

**¿Cuánto es su aspiración salarial?**

**$**

**Descríbalo e indique su valor mensual**

**Teléfono**

**Nombre del arrendador**

**¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?**

**¿Solicitó empleo antes en esta empresa?**

**Si No**

II. INFORMACIÓN PERSONAL

**DOCUMENTACIÓN**

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

OBJETIVO

**Mencione brevemente qué 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

**ESTUDIOS**

**AÑO DE**

**AÑOS**

**FINALIZACION CURSADOS**

**TITULO OBTENIDO**

**NOMBRE DE LA INSTITUCION**

**CIUDAD**

**Lectura**

**Escritura**

**Hablado**

**1.**

**2.**

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

**MB**

**B**

**R**

**MB**

**B**

**R**

**¿Qué idioma(s) conoce?**

**No**

**Si**

**Idiomas**

**MB**

**B**

**R**

**MB**

**B**

**R**

**MB**

**B**

**R**

**3.**

**4.**

**MB**

**B**

**R**

**1.**

**2.**

**¿Programa(s) que maneja?**

**No**

**Sistemas Si**

**OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio** R **- Regular,** B **- Bien,** MB **- Muy Bien**

**Fin de semana A distancia**

**Diurno**

**Horario**

**Nocturno**

**Nombre de la institución**

**Año / semestre que cursa**

**Duración (años, semestres, meses)**

**¿Qué tipo de estudios?**

**¿Cursa estudios actualmente?**

**Si No**

**Institución**

**Nombre del programa**

**Intensidad horaria**

**Otros: cursos, diplomados, seminarios**

**Postgrados**

**Educación Superior**

**Técnico Tecnológico**

**Profesional**

**Técnico**

**Otro**

**Bachillerato**

**Clásico Comercial**

**Primaria**

2

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

**(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

VI. EXPERIENCIA LABORAL

**Favor relacionar los últimos tres empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el ultimo o actual. Si necesita dar mas detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.**

**Fecha de ingreso**

**Fecha de retiro**

D

M

A

D

M

A

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

**Motivo del retiro**

**Otra jornada**

**Nocturna**

**Diurna**

**Jornada:**

**Por horas**

**½ Tiempo**

**Tiempo completo**

**Horario de trabajo:**

**¿Cuál?**

**Otro**

**Contrato directo con la empresa**

**Contrato por medio de agencia**

**¿Cuánto tiempo?**

**Tipo de contrato: Indefinido**

**Fijo**

**Logros obtenidos**

**Funciones realizadas**

**Cargo(s) desempeñado(s) por usted**

**Sueldo final o actual**

**$**

**Sueldo inicial**

**$**

**Total tiempo servido**

**Nombre de su jefe inmediato**

**Cargo**

**Teléfono(s)**

**Dirección**

**Nombre de la última o actual empresa**

3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **Sueldo inicial**  **$** | | | | | | **Sueldo final o actual**  **$** | | | | | | | **Cargo(s) desempeñado(s) por usted** | | | | | | | | | | | |
| **Funciones realizadas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Logros obtenidos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de contrato: Indefinido**  **Fijo** | |  | **¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa**  **Contrato por medio de agencia** | | | | | | | | | | |  | **Otro ¿Cuál?** | | | | | | | | | | |
|  |  |
| **Horario de trabajo: Tiempo completo** | | | |  | **½ Tiempo** | | |  | **Por horas** | |  |  | **Jornada: Diurna** | | | | |  | **Nocturna** | |  | **Otra jornada** | |  |  |
| **Motivo del retiro** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Fecha de ingreso**

**Fecha de retiro**

D

M

A

D

M

A

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

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

**¿Entidad promotora de salud (EPS)?**

**Si**

**No**

**¿Fondo de pensiones?**

**Si**

**No**

**¿Fondo de cesantías?**

**Si**

**No**

**¿Cuál? ¿Cuál? ¿Cuál?**

**Fecha d Fecha de afiliación: Fecha de afiliación:**

**Motivo del retiro**

**Otra jornada**

**Nocturna**

**Diurna**

**Jornada:**

**Por horas**

**½ Tiempo**

**Tiempo completo**

**Horario de trabajo:**

**¿Cuál?**

**Otro**

**Contrato directo con la empresa**

**Contrato por medio de agencia**

**¿Cuánto tiempo?**

**Tipo de contrato: Indefinido**

**Fijo**

**Logros obtenidos**

**Funciones realizadas**

**Cargo(s) desempeñado(s) por usted**

**Sueldo final o actual**

**$**

**Sueldo inicial**

**$**

**Total tiempo servido**

**Cargo**

**Nombre de su jefe inmediato**

**Teléfono(s)**

**Dirección**

**Nombre de la empresa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **e afiliación Cotizante** |  | **Beneficiario** |  |

VII. REFERENCIAS PERSONALES

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 mí, 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 definitivamente 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** | | | | |