



HOJA DE VIDA


PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

I. INFORMACION GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Pacacira		Nombre(s) del aspirante Jolía Constanza	
Fecha de nacimiento 04-08-78	Lugar de nacimiento Bogotá		
Dirección domicilio / Barrio Alb. 3 #20-40 T. Rondon	Ciudad Bogotá		
Teléfono 6017893949	No. Celular 3209325630		
Correo electrónico Connipa@Outlook.com	Nacionalidad Colombiana		
Profesión, ocupación u oficio Auxiliar de Servicios Generales		(*) Estado civil Unión libre	Años de experiencia laboral 18 años
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 52.440.671		(**) Libreta militar N°	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en Bogotá		Distrito N°	
Tarjeta profesional N°		Licencia de conducción N°	
¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Categoría	

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Bachiller Académico, soy una persona responsable, dinámica, con aspiraciones, deseos de superación y metas basadas, en el logro de objetivos, aprendo con rapidez, y me intereso por cumplir de manera adecuada, soy puntual, honesta, responsable en las distintas actividades que me asignen.

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Independiente <input type="checkbox"/>	
Fecha D M A		¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre		Dependencia	
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input checked="" type="checkbox"/>		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Vive en casa: Familiar <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre del arrendador Flor Guacaneme	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual		Teléfono 6017893949	
¿Por qué conceptos? Arriendo, alimentación, gastos personales		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 900.000		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 18 años	
¿Cuál es su principal afición? Escuchar música, ciclismo		¿Practica algún deporte? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ A convenir	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?			

Nombre(s) completo(s) **Jefferson Gonzalo Juyar G. Toderó** Profesión, ocupación u oficio **Serclan**
 Dirección **Calle 67 # 7-35** Teléfono **3487376** Ciudad **Bogotá**
 Cargo actual **Toderó** Edad **76 años**
 No. de personas que dependen económicamente de usted **1** Parentesco **Mamá** Teléfono(s) **3224710400**
 Nombre(s) padre(s) **Leopoldina Pacarira** Profesión, ocupación u oficio **Ama de Casa** Teléfono(s) **3208246869**
 Nombre(s) hermano(s) **Rosa Emma Pacarira** Profesión, ocupación u oficio **Ama de Casa** Teléfono(s) **31413523528**
Oscar Camilo Pacarira Profesión, ocupación u oficio **Empleado**

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1991	5º	Primaria	Gilce Carolina Blomberg	Bogotá
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2012	11º	Bachiller	Instituto André Michelin	Bogotá
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	Escucha Lectura Escritura Habla			
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

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

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Serclan		Calle 67 # 7-35	3487370 3581045
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro
Operaria de Aseo y Cafetería	Plaza Claro	29/02/24	20/07/24
Funciones realizadas		Sueldo Inicial	Sueldo Final
Limpieza de polvo, lavado de pisos, barrer, trapera, limpieza de Ventanas, escritorios, cafetería, paredes, etc.		\$1'478.381	\$1'478.381
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		
Jeneth Joneth. Niño Rocha	Coordinadora de atención empleado		
Logros obtenidos			
Realizar con calidad todas mis tareas asignadas.			
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo? 6 meses	
Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>	
Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/>		Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro			
Terminación del Contrato			

Nombre de la empresa Supervigilancia	Actividad Económica	Dirección Cra 12 #18-13 sur	Teléfono(s) 7960084	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operaria de aseo y Cafetería	Área del cargo Opciones	Fecha Ingreso 04-01-23	Fecha Retiro 06-01-24	Sueldo Inicial \$1'160.000
Funciones realizadas barrer, trapear, limpieza de polvo, Ventanas, escritorios, paredes, oficinas, Cafetería, vaciar papetera, etc.				
Nombre de su jefe inmediato Olga Benavidez Barcia	Cargo Jefe de Gestión Humana			
Logros obtenidos Más experiencia laboral				
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/> 12 meses	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>				
Motivo del retiro Terminación del contrato				

Nombre de la empresa Phoenix Service Ltda.	Actividad Económica	Dirección Calle 67 #65-46	Teléfono(s) 6609063	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Operaria de Aseo y Cafetería	Área del cargo Conjunto	Fecha Ingreso 04-01-19	Fecha Retiro 21-01-20	Sueldo Inicial \$877.800
Funciones realizadas Limpieza de muebles, pisos, paredes, cristalería, trapear, encajar, vaciar papetera y eliminación de residuos, etc.				
Nombre de su jefe inmediato Katherine Hurtado	Cargo			
Logros obtenidos Realizar con responsabilidad mis tareas asignadas				
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/> 13 meses	Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input checked="" type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>				
Motivo del retiro Terminación del contrato				

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Hamilton Herreño	Empleado	Calle 68 #20-20 sur	3203318713
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Orlando Rocio Puerto	Profesora	Calle 68 bis #20-45	3166885406

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

1.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
	Jefferson Luján	Tobero	Calle 68 bis #20-46 sur	3227380788
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir 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 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano 8 1057 (Legis)

Firma del solicitante

Lilia Combariza Pasciro
C.C. 52440671