Escaneado con CamScanner

RELACIONES INDUSTRIALES PERSONAL S.

7 702124 007790 >

HOJA DE VIDA
CURRICULUM VITAE minerva 10-00

Ciudad	Fecha	Empleo o cargo solicitado	Código cargo
Espinal-Tolima	D 02 M 02 A 2022	Bodeguero - Oficios Varios	

I. DATOS PERSONALES

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT. (**) Respuesta opcional Art. 111 Decreto 2150 de 1995.

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
Carvajal	Molina	Alexander

Profesión, ocupación u oficio	Años de experiencia laboral	¿Cuánto es su aspiración salarial?
		$

Lugar de nacimiento	(*) Fecha de nacimiento	(*) Estado civil
Espinal - Tolima	D 21 M 05 A 1973	Soltero

Dirección domicilio	Barrio	Teléfono
Carrera 12 # 6-38	Jesus Olivar	3017214231

Cédula de ciudadanía: N°	(**) Libreta militar N°	
93.128.793	93.128.793	
Expedida en: 93.128.793 de Espinal	Distrito N° 38	Primera clase: ☐ Segunda clase: ☒



Licencia de conducción	¿Vivienda propia?	Nombre del arrendador	Teléfono	Valor del arriendo
	Si ☒ No ☐			

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?		Tipo de contrato
Si ☐ No ☒		Empleado ☐ Independiente ☐	

II. EDUCACIÓN Y APTITUDES

	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
Primaria	Concentración Kennedy	Espinal	5º	1987
Bachillerato				
Educación Superior				

	Establecimiento	Ciudad	Años cursados	Fecha
Educación Superior				

Título obtenido y/o especialidad	Tipo de formación
	Técnica ☐ Tecnológica ☐ Profesional ☐

¿Qué estudios realiza actualmente?	Horario:

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)
ARDIKO A y S	Hospital San Rafael	

Nombre de su jefe inmediato	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
Paola Chavez Garcia	Bodeguero

Funciones realizadas: Organizar la fruta, distribuir los alimentos que se van a preparar y otras labores.

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
23-01-2008	01-11-2021	$ 738.000 =	$ 908.526 =

Motivo del retiro: Terminación de Contrato

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)

Prohibida toda reproducción total o parcial, en la empresa solicitante o fuera de ella, sin permiso de las editoras y pena establecida en la Ley.

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

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

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: 1	Parentesco: Madre	Edades: 71 años	
Nombre(s) padre(s): María Gladis Molina	Profesión, ocupación u oficio: Ama de Casa		
Eduardo Carvajal Góngora	Fallecido		

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

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Kelly Jhojana Bustamante	Abogada	Montana A Casa 4	3118225613
2.-	Julian Armando Ospina	Comerciante	Carrera 4 # 22-145	3188277646

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quién le sugirió solicitar empleo en esta empresa? Anuncio [ ] Amigo [ ] Agencia [ ] Otro [ ]

¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa? Si [ ] No [ ]

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
Alexander Carvajal M.
C.C. 93128793

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

Concepto primer entrevistador:

Concepto segundo entrevistador: | Vo. Bo. como candidato. Firma | Fecha

Conclusiones | Vo. Bo. como candidato. Firma | Fecha

Fecha

Candidato seleccionado definitivamente Si [ ] No [ ] | Contrátese a partir del | Sueldo $

Candidato elegible próximamente Si [ ] No [ ] | Cargo | Tipo de contrato

Referencias verificadas por | Primer entrevistador | Segundo entrevistador | **Firma de quien autoriza contratación**

Escaneado con CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.126.793
CARVAJAL MOLINA
APELLIDOS
ALEXANDER
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1973
ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
24-JUL-1991 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-2504500-00126501-M-0093126793-20081111 0005729203A 1 5480013981

Escaneado con CamScanner

No. 020

GLADYS CERQUERA DE BEDOYA

Certifica:

Que **ALEXANDER CARVAJAL MOLINA** identificado con C.C 93.128.793, prestó sus servicios a esta empresa como AUXILIAR DE ASEO Y COCINA desde el 1 de abril al 21 de diciembre de 2018 en la ejecución del contrato 1114 de 2018 suscrito con el SENA Regional Tolima, Centro Agropecuario la Granja.

Que el señor Julio Enrique, demostró actitud, capacidad y dedicación en las labores encomendadas, desempeñándolas a cabalidad en cuanto a su dinamismo, calidad y cumplimiento.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los quince (15) días del mes de febrero de dos mil veintiuno (2021)

Atentamente,

Gladys Cerquera de Bedoya
C.C. N° 36.147.801 de Neiva

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Alexander

Apellidos: Carvajal Molina

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál

No. 93.128.793

Fecha de nacimiento: Día 21 Mes 05 Año 1973

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	13/04/2021	Pfizer	ER9449	HSR Espinal	Sandra Galindo	28.538.427
	2	08 MAY 2021	COMIRNATY	EJ6924	HOSPITAL SAN RAFAEL DE ESPINAL VACUNACION	Sandra Patricia Galindo Cardenas CC. 28.538.427 Auxiliar de Enfermeria	
		08 DIC 2021	AstraZeneca	7VL0172	HOSPITAL SAN RAFAEL DE ESPINAL VACUNACION	Alba Gloria Campos Garcia CC. 34.678.047 Auxiliar de Enfermeria	

Escaneado con CamScanner