SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO GESTION DE EMPLEO ANALISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
FORMATO REGISTRO DE OFERTA

1. Datos de Identificación

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía [X] Tarjeta de Identidad [ ] Cedula de Extranjería [ ] Otro [ ] _____
Número de Identificación: 3539668 de San Roque.
Nombres y Apellidos Cesar Augusto Salazar Rivera Datos de nacimiento 04/08/78 Ciudad San Roque.
Estado Civil: Indiferente [ ] Soltero [ ] Casado [ ] Unión Libre [X] Separado [ ] Viudo [ ]
Posición Familiar: Jefe de Hogar o Cabeza de Familia [ ] Hijo(a) [ ] Esposo(a) [ ] Indiferente [ ]
Libreta Militar: No Tiene Libreta Militar [X] Libreta de Primera [ ] Libreta de Segunda [ ]
Población a la que pertenece: Vulnerable [ ] Victima [ ] Desplazado [ ] Persona con discapacidad [ ] Afrodescendiente [ ] Otra [ ] Cuál _____

2. Datos de Domicilio y de Contacto

Departamento Antioquia Municipio San Roque. Zona de Residencia Vereda.
Barrio de Residencia _____ Dirección V. San Pablo Teléfono Principal _____ Celular 3106772235. Correo Electrónico _____ Estrato 1.

3. Perfil Ocupacional

En este espacio podrá redactar un breve resumen de su hoja de vida, preferiblemente con la información del último estudio terminado, su experiencia y tiempo en el área laboral relacionada, finalizando con las capacitaciones y conocimientos adquiridos en los trabajos realizados.

Operario de campo con experiencia en todas las actividades agropecuarias.

4. Educación

Educación Primaria

Institución Sor la ceiba Departamento Antioquia Municipio San Roque
Graduado: Sí [ ] No [X] Último grado cursado: 1º [ ] 2º [ ] 3º [ ] 4º [X] 5º [ ]
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/____

Educación Secundaria

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Graduado: Sí [ ] No [ ] Último grado cursado: 6º [ ] 7º [ ] 8º [ ] 9º [ ] 10º [ ] 11º [ ]
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/____

Educación Superior (Técnico – Tecnológico –Universitaria – Postgrado)

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico [ ] Tecnólogo [ ] Profesional [ ] Especialización [ ] Maestría [ ] Doctorado [ ]
Título: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí [ ] No [ ] Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico [ ] Tecnólogo [ ] Profesional [ ] Especialización [ ] Maestría [ ] Doctorado [ ]
Título: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí [ ] No [ ] Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Powered by CamScanner

5. Capacitación (Cursos Cortos – Diplomados - Certificados de Aptitud Profesional)

Titulo Control de Plagas en cultivos. Área de Estudio Agricola.
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☒ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado 4 / MES.
Terminó Si ☒ No ☐ Fecha del último período cursado 15/12/2023.

Titulo _____ Área de Estudio _____
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☐ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado ___/_____
Terminó Si ☐ No ☐ Fecha del último período cursado ____/____/_____

6. Idiomas

(En este espacio usted debe diligenciar los idiomas que domina aparte del español)

Idioma _____
Lo Habla: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐ Lo Lee: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐
Lo Escribe: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐

7. Experiencia Laboral

Experiencia 1
Empresa Trapiche San Pablo Ocupación (Cargo) Operario. ¿Actualmente trabaja allí? Si ☒ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro: ____/____/_____

Experiencia 2
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro: ____/____/_____

Experiencia 3
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro: ____/____/_____

8. Intereses Ocupacionales

Teniendo en cuenta su experiencia y trayectoria laboral, por favor escriba en orden de importancia, la o las ocupaciones (cargos) en las cuales le gustaría trabajar:

Ocupación 1 Administrador Finca Ocupación 2 Vaquero.
Ocupación 3 Operario Agricola. Ocupación 4 _____
Ocupación 5 _____ Ocupación 6 _____

9. Otros Datos

Posee Licencia de conducción Si ☐ No ☒ Categoría_____
Posee Algún medio de transporte: _____

Nota: Autorizo a la APE del SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Firma Cesar Salazar.

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO GESTION DE EMPLEO ANALISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
FORMATO REGISTRO DE OFERTA

1. Datos de Identificación

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía [X] Tarjeta de Identidad [ ] Cedula de Extranjería [ ] Otro [ ] _____
Número de Identificación: 1.037.500.245 de San Roque.
Nombres y Apellidos Diego Armando Hernandez Datos de nacimiento 13 / 07 / 89 Ciudad San Roque
Estado Civil: Indiferente [ ] Soltero [ ] Casado [ ] Unión Libre [X] Separado [ ] Viudo [ ]
Posición Familiar: Jefe de Hogar o Cabeza de Familia [ ] Hijo(a) [ ] Esposo(a) [ ] Indiferente [ ]
Libreta Militar: No Tiene Libreta Militar [X] Libreta de Primera [ ] Libreta de Segunda [ ]
Población a la que pertenece: Vulnerable [ ] Victima [ ] Desplazado [ ] Persona con discapacidad [ ] Afrodescendiente [ ] Otra [ ] Cuál _____

2. Datos de Domicilio y de Contacto

Departamento Antioquia Municipio San Roque Zona de Residencia Vereda.
Barrio de Residencia _____ Dirección V. San Pablo. Teléfono Principal _____ Celular 3242202347 Correo Electrónico _____ Estrato 1.

3. Perfil Ocupacional

En este espacio podrá redactar un breve resumen de su hoja de vida, preferiblemente con la información del último estudio terminado, su experiencia y tiempo en el área laboral relacionada, finalizando con las capacitaciones y conocimientos adquiridos en los trabajos realizados.

Materialista) se encarga del acopio de la caña Panadera para luego ser procesada.

4. Educación

Educación Primaria

Institución Ser la caña. Departamento Antioquia Municipio San Roque.
Graduado: Sí [ ] No [X] Último grado cursado: 1º [ ] 2º [ ] 3º [ ] 4º [ ] 5º [X] [ ]
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/_____

Educación Secundaria

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Graduado: Si [ ] No [ ] Último grado cursado: 6º [ ] 7º [ ] 8º [ ] 9º [ ] 10º [ ] 11º [ ]
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/_____

Educación Superior (Técnico – Tecnológico –Universitaria – Postgrado)

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico [ ] Tecnólogo [ ] Profesional [ ] Especialización [ ] Maestría [ ] Doctorado [ ]
Titulo: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí [ ] No [ ] Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico [ ] Tecnólogo [ ] Profesional [ ] Especialización [ ] Maestría [ ] Doctorado [ ]
Titulo: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí [ ] No [ ] Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO GESTION DE EMPLEO ANALISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
FORMATO REGISTRO DE OFERTA

5. Capacitación (Cursos Cortos – Diplomados - Certificados de Aptitud Profesional)

Titulo Control de plagas en cultivos. Área de Estudio Agrícola.
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☒ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado 4 meses.
Terminó Si ☒ No ☐ Fecha del último período cursado 15/12/2023.

Titulo _____ Área de Estudio _____
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☐ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado ____/_____
Terminó Si ☐ No ☐ Fecha del último período cursado ____/____/_____

6. Idiomas

(En este espacio usted debe diligenciar los idiomas que domina aparte del español)

Idioma _____
Lo Habla: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐ Lo Lee: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐
Lo Escribe: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐

7. Experiencia Laboral

Experiencia 1
Empresa Trapiche San Pablo Ocupación (Cargo) Materialista ¿Actualmente trabaja allí? Si ☒ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro: ____/____/_____

Experiencia 2
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro: ____/____/_____

Experiencia 3
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro: ____/____/_____

8. Intereses Ocupacionales

Teniendo en cuenta su experiencia y trayectoria laboral, por favor escriba en orden de importancia, la o las ocupaciones (cargos) en las cuales le gustaría trabajar:

Ocupación 1 operario de campo.
Ocupación 2 _____
Ocupación 3 _____
Ocupación 4 _____
Ocupación 5 _____
Ocupación 6 _____

9. Otros Datos

Posee Licencia de conducción Si ☐ No ☒ Categoría_____
Posee Algún medio de transporte: _____

Nota: Autorizo a la APE del SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Firma Diego A Hernández.

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO GESTION DE EMPLEO ANALISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
FORMATO REGISTRO DE OFERTA

1. Datos de Identificación

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía [X] Tarjeta de Identidad [ ] Cedula de Extranjería [ ] Otro [ ] _____
Número de Identificación: 22.041.618 de San Roque.
Nombres y Apellidos Gloria Horcala catano Rios. Datos de nacimiento 20/08/83 Ciudad San Roque.
Estado Civil: Indiferente [ ] Soltero [ ] Casado [ ] Unión Libre [X] Separado [ ] Viudo [ ]
Posición Familiar: Jefe de Hogar o Cabeza de Familia [ ] Hijo(a) [ ] Esposo(a) [ ] Indiferente [ ]
Libreta Militar: No Tiene Libreta Militar [X] Libreta de Primera [ ] Libreta de Segunda [ ]
Población a la que pertenece: Vulnerable [ ] Victima [ ] Desplazado [ ] Persona con discapacidad [ ] Afrodescendiente [ ] Otra [ ] Cuál _____

2. Datos de Domicilio y de Contacto

Departamento Antioquia Municipio San Roque. Zona de Residencia Vereda.
Barrio de Residencia _____ Dirección V. San Pablo Teléfono Principal _____ Celular 3147234786. Correo Electrónico _____ Estrato 1.

3. Perfil Ocupacional

En este espacio podrá redactar un breve resumen de su hoja de vida, preferiblemente con la información del último estudio terminado, su experiencia y tiempo en el área laboral relacionada, finalizando con las capacitaciones y conocimientos adquiridos en los trabajos realizados.

Empacadora: empaca el Producto Final (panela) en las diferente Presentaciones que tiene el trapiche.

4. Educación

Educación Primaria

Institución Sor la caiba Departamento Antioquia Municipio San Roque.
Graduado: Sí [ ] No [X] Último grado cursado: 1º [ ] 2º [ ] 3º [ ] 4º [ ] 5º [X] [ ]
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/_____

Educación Secundaria

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Graduado: Si [ ] No [ ] Último grado cursado: 6º [ ] 7º [ ] 8º [ ] 9º [ ] 10º [ ] 11º [ ]
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/_____

Educación Superior (Técnico – Tecnológico –Universitaria – Postgrado)

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico [ ] Tecnólogo [ ] Profesional [ ] Especialización [ ] Maestría [ ] Doctorado [ ]
Título: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí [ ] No [ ] Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico [ ] Tecnólogo [ ] Profesional [ ] Especialización [ ] Maestría [ ] Doctorado [ ]
Título: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí [ ] No [ ] Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Powered by CamScanner

5. Capacitación (Cursos Cortos – Diplomados - Certificados de Aptitud Profesional)

Titulo Control de Plagas en cultivos Área de Estudio Agricola
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☒ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado 4 / meses.
Terminó Si ☒ No ☐ Fecha del último período cursado 15 / 12 / 2023.

Titulo _____ Área de Estudio _____
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☐ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado ____/_____
Terminó Si ☐ No ☐ Fecha del último período cursado ____/____/_____

6. Idiomas

(En este espacio usted debe diligenciar los idiomas que domina aparte del español)

Idioma _____
Lo Habla: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐ Lo Lee: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐
Lo Escribe: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐

7. Experiencia Laboral

Experiencia 1
Empresa Trapiche San Pablo Ocupación (Cargo) empacadora ¿Actualmente trabaja allí? Si ☒ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro: ____/____/_____

Experiencia 2
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro: ____/____/_____

Experiencia 3
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro: ____/____/_____

8. Intereses Ocupacionales

Teniendo en cuenta su experiencia y trayectoria laboral, por favor escriba en orden de importancia, la o las ocupaciones (cargos) en las cuales le gustaría trabajar:

Ocupación 1 _____ Ocupación 2 _____
Ocupación 3 _____ Ocupación 4 _____
Ocupación 5 _____ Ocupación 6 _____

9. Otros Datos

Posee Licencia de conducción Si ☐ No ☒ Categoría_____
Posee Algún medio de transporte: _____

Nota: Autorizo a la APE del SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Firma Gloria Marcela Cataño R.

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO GESTION DE EMPLEO ANALISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
FORMATO REGISTRO DE OFERTA

1. Datos de Identificación

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía ☒ Tarjeta de Identidad ☐ Cedula de Extranjería ☐ Otro ☐ _____
Número de Identificación: 3.552.147 de San Roque.
Nombres y Apellidos Henry Alberto Suarez Z. Datos de nacimiento 13/11/83 Ciudad San Roque.
Estado Civil: Indiferente ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☒ Separado ☐ Viudo ☐
Posición Familiar: Jefe de Hogar o Cabeza de Familia ☐ Hijo(a) ☐ Esposo(a) ☐ Indiferente ☐
Libreta Militar: No Tiene Libreta Militar ☒ Libreta de Primera ☐ Libreta de Segunda ☐
Población a la que pertenece: Vulnerable ☐ Victima ☐ Desplazado ☐ Persona con discapacidad ☐ Afrodescendiente ☐ Otra ☐ Cuál _____

2. Datos de Domicilio y de Contacto

Departamento Antioquia Municipio San Roque Zona de Residencia Vereda.
Barrio de Residencia _____ Dirección V. San Pablo Teléfono Principal _____ Celular 3128690517 Correo Electrónico _____ Estrato 1.

3. Perfil Ocupacional

En este espacio podrá redactar un breve resumen de su hoja de vida, preferiblemente con la información del último estudio terminado, su experiencia y tiempo en el área laboral relacionada, finalizando con las capacitaciones y conocimientos adquiridos en los trabajos realizados.

Arriero: Tiene a cargo las bestias de carga de la caña Panelera.

4. Educación

Educación Primaria

Institución Ser la ceiba Departamento Antioquia Municipio San Roque.
Graduado: Sí ☐ No ☒ Último grado cursado: 1º ☐ 2º ☐ 3º ☒ 4º ☐ 5º ☐
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/_____

Educación Secundaria

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Graduado: Si ☐ No ☐ Último grado cursado: 6º ☐ 7º ☐ 8º ☐ 9º ☐ 10º ☐ 11º ☐
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/_____

Educación Superior (Técnico – Tecnológico –Universitaria – Postgrado)

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Profesional ☐ Especialización ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐
Título: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí ☐ No ☐ Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Profesional ☐ Especialización ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐
Título: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí ☐ No ☐ Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO GESTION DE EMPLEO ANALISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
FORMATO REGISTRO DE OFERTA

5. Capacitación (Cursos Cortos – Diplomados - Certificados de Aptitud Profesional)

Titulo Control de plagas en cultivos Área de Estudio Agricola
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☒ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado 4 / mes
Terminó Si ☒ No ☐ Fecha del último período cursado 15 / 12 / 2023

Titulo _____ Área de Estudio _____
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☐ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado ____/_____
Terminó Si ☐ No ☐ Fecha del último período cursado ____/____/_____

6. Idiomas

(En este espacio usted debe diligenciar los idiomas que domina aparte del español)

Idioma _____
Lo Habla: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐ Lo Lee: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐
Lo Escribe: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐

7. Experiencia Laboral

Experiencia 1
Empresa Trapicha San Pablo Ocupación (Cargo) Arriero ¿Actualmente trabaja allí? Si ☒ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro: ____/____/_____

Experiencia 2
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro: ____/____/_____

Experiencia 3
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro: ____/____/_____

8. Intereses Ocupacionales

Teniendo en cuenta su experiencia y trayectoria laboral, por favor escriba en orden de importancia, la o las ocupaciones (cargos) en las cuales le gustaría trabajar:

Ocupación 1 operario de campo
Ocupación 2 _____
Ocupación 3 _____
Ocupación 4 _____
Ocupación 5 _____
Ocupación 6 _____

9. Otros Datos

Posee Licencia de conducción Si ☐ No ☒ Categoría_____
Posee Algún medio de transporte: _____

Nota: Autorizo a la APE del SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Firma Henry A Suarez Z.

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO GESTION DE EMPLEO ANALISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
FORMATO REGISTRO DE OFERTA

1. Datos de Identificación

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía [X] Tarjeta de Identidad [ ] Cedula de Extranjería [ ] Otro [ ] _____
Número de Identificación: 3552142 de San Roque
Nombres y Apellidos Wilder Adrian Salazar Datos de nacimiento 26/03/84 ciudad Cisneros.
Estado Civil: Indiferente [ ] Soltero [ ] Casado [ ] Unión Libre [X] Separado [ ] Viudo [ ]
Posición Familiar: Jefe de Hogar o Cabeza de Familia [ ] Hijo(a) [ ] Esposo(a) [ ] Indiferente [ ]
Libreta Militar: No Tiene Libreta Militar [X] Libreta de Primera [ ] Libreta de Segunda [ ]
Población a la que pertenece: Vulnerable [ ] Victima [ ] Desplazado [ ] Persona con discapacidad [ ] Afrodescendiente [ ] Otra [ ] Cuál _____

2. Datos de Domicilio y de Contacto

Departamento Antioquia Municipio San Roque Zona de Residencia Vereda
Barrio de Residencia _____ Dirección V. San Pablo Teléfono Principal _____ Celular 3146038099 Correo Electrónico _____ Estrato 1.

3. Perfil Ocupacional

En este espacio podrá redactar un breve resumen de su hoja de vida, preferiblemente con la información del último estudio terminado, su experiencia y tiempo en el área laboral relacionada, finalizando con las capacitaciones y conocimientos adquiridos en los trabajos realizados.

Arriero: Tiene acargo las botias de cargas de la caña panalera.

4. Educación

Educación Primaria

Institución Ser la ceiba Departamento Antioquia Municipio San Roque.
Graduado: Sí [ ] No [X] Último grado cursado: 1º [ ] 2º [ ] 3º [ ] 4º [X] 5º [ ]
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/_____

Educación Secundaria

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Graduado: Si [ ] No [ ] Último grado cursado: 6º [ ] 7º [ ] 8º [ ] 9º [ ] 10º [ ] 11º [ ]
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/_____

Educación Superior (Técnico – Tecnológico –Universitaria – Postgrado)

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico [ ] Tecnólogo [ ] Profesional [ ] Especialización [ ] Maestría [ ] Doctorado [ ]
Título: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí [ ] No [ ] Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico [ ] Tecnólogo [ ] Profesional [ ] Especialización [ ] Maestría [ ] Doctorado [ ]
Título: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí [ ] No [ ] Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO GESTION DE EMPLEO ANALISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
FORMATO REGISTRO DE OFERTA

5. Capacitación (Cursos Cortos – Diplomados - Certificados de Aptitud Profesional)

Titulo Control de plagas en cultivos Área de Estudio Agricola.
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☒ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado ___/___
Terminó Si ☒ No ☐ Fecha del último período cursado 15/12/2023.

Titulo _____ Área de Estudio _____
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☐ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado ___/___
Terminó Si ☐ No ☐ Fecha del último período cursado ____/____/____

6. Idiomas

(En este espacio usted debe diligenciar los idiomas que domina aparte del español)

Idioma _____
Lo Habla: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐ Lo Lee: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐
Lo Escribe: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐

7. Experiencia Laboral

Experiencia 1
Empresa Trapiche Sanpablo Ocupación (Cargo) Arriero ¿Actualmente trabaja allí? Si ☒ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/____ Fecha de Retiro: ____/____/____

Experiencia 2
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/____ Fecha de Retiro: ____/____/____

Experiencia 3
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/____ Fecha de Retiro: ____/____/____

8. Intereses Ocupacionales

Teniendo en cuenta su experiencia y trayectoria laboral, por favor escriba en orden de importancia, la o las ocupaciones (cargos) en las cuales le gustaría trabajar:

Ocupación 1 Operario Agricola. Ocupación 2 _____
Ocupación 3 _____ Ocupación 4 _____
Ocupación 5 _____ Ocupación 6 _____

9. Otros Datos

Posee Licencia de conducción Si ☐ No ☒ Categoría_____
Posee Algún medio de transporte: _____

Nota: Autorizo a la APE del SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Firma Luis Adrian S.

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO GESTION DE EMPLEO ANALISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
FORMATO REGISTRO DE OFERTA

1. Datos de Identificación

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía [X] Tarjeta de Identidad [ ] Cedula de Extranjería [ ] Otro [ ] _____
Número de Identificación: 3551893. de San Roque
Nombres y Apellidos Omar Alonso Duque Marquez Datos de nacimiento 06/07/88 Ciudad San Roque,
Estado Civil: Indiferente [ ] Soltero [ ] Casado [X] Unión Libre [ ] Separado [ ] Viudo [ ]
Posición Familiar: Jefe de Hogar o Cabeza de Familia [ ] Hijo(a) [ ] Esposo(a) [ ] Indiferente [ ]
Libreta Militar: No Tiene Libreta Militar [X] Libreta de Primera [ ] Libreta de Segunda [ ]
Población a la que pertenece: Vulnerable [ ] Victima [ ] Desplazado [ ] Persona con discapacidad [ ] Afrodescendiente [ ] Otra [ ] Cuál _____

2. Datos de Domicilio y de Contacto

Departamento Antioquia Municipio San Roque Zona de Residencia vereda
Barrio de Residencia _____ Dirección V. San pablo Teléfono Principal _____ Celular
3194772234 Correo Electrónico _____ Estrato 1

3. Perfil Ocupacional

En este espacio podrá redactar un breve resumen de su hoja de vida, preferiblemente con la información del último estudio terminado, su experiencia y tiempo en el área laboral relacionada, finalizando con las capacitaciones y conocimientos adquiridos en los trabajos realizados.

Operario de campo con experiencia en todo las actividades agropecuaria.

4. Educación

Educación Primaria

Institución Ser la calma Departamento Antioquia Municipio San Roque.
Graduado: Sí [ ] No [X] Último grado cursado: 1º [ ] 2º [ ] 3º [ ] 4º [X] 5º [ ]
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/_____

Educación Secundaria

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Graduado: Si [ ] No [ ] Último grado cursado: 6º [ ] 7º [ ] 8º [ ] 9º [ ] 10º [ ] 11º [ ]
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/_____

Educación Superior (Técnico – Tecnológico –Universitaria – Postgrado)

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico [ ] Tecnólogo [ ] Profesional [ ] Especialización [ ] Maestría [ ] Doctorado [ ]
Titulo: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí [ ] No [ ] Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico [ ] Tecnólogo [ ] Profesional [ ] Especialización [ ] Maestría [ ] Doctorado [ ]
Titulo: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí [ ] No [ ] Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Powered by CamScanner

5. Capacitación (Cursos Cortos – Diplomados - Certificados de Aptitud Profesional)

Titulo control de plagas en cultivos Área de Estudio Agricola.
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☑ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado 4 / meso.
Terminó Si ☑ No ☐ Fecha del último período cursado 15/12/2023.

Titulo _____ Área de Estudio _____
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☐ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado ____/____
Terminó Si ☐ No ☐ Fecha del último período cursado ____/____/____

6. Idiomas

(En este espacio usted debe diligenciar los idiomas que domina aparte del español)

Idioma _____
Lo Habla: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐ Lo Lee: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐
Lo Escribe: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐

7. Experiencia Laboral

Experiencia 1
Empresa Trapiche San Pablo Ocupación (Cargo) Operario ¿Actualmente trabaja allí? Si ☑ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/____ Fecha de Retiro: ____/____/____

Experiencia 2
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/____ Fecha de Retiro: ____/____/____

Experiencia 3
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/____ Fecha de Retiro: ____/____/____

8. Intereses Ocupacionales

Teniendo en cuenta su experiencia y trayectoria laboral, por favor escriba en orden de importancia, la o las ocupaciones (cargos) en las cuales le gustaría trabajar:

Ocupación 1 Administrador de Finca.
Ocupación 2 _____
Ocupación 3 _____
Ocupación 4 _____
Ocupación 5 _____
Ocupación 6 _____

9. Otros Datos

Posee Licencia de conducción Si ☐ No ☑ Categoría_____
Posee Algún medio de transporte: _____

Nota: Autorizo a la APE del SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Firma Omar Duque.

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO GESTION DE EMPLEO ANALISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
FORMATO REGISTRO DE OFERTA

1. Datos de Identificación

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía [X] Tarjeta de Identidad [ ] Cedula de Extranjería [ ] Otro [ ] _____
Número de Identificación: 3585274 de San Roque
Nombres y Apellidos Ramon Antonio Marin Datos de nacimiento 10/12/55 Ciudad San Roque
Estado Civil: Indiferente [ ] Soltero [ ] Casado [ ] Unión Libre [X] Separado [ ] Viudo [ ]
Posición Familiar: Jefe de Hogar o Cabeza de Familia [ ] Hijo(a) [ ] Esposo(a) [ ] Indiferente [ ]
Libreta Militar: No Tiene Libreta Militar [X] Libreta de Primera [ ] Libreta de Segunda [ ]
Población a la que pertenece: Vulnerable [ ] Victima [ ] Desplazado [ ] Persona con discapacidad [ ] Afrodescendiente [ ] Otra [ ] Cuál _____

2. Datos de Domicilio y de Contacto

Departamento Antioquia Municipio San Roque. Zona de Residencia Vereda
Barrio de Residencia _____ Dirección V. San Pablo Teléfono Principal _____ Celular
3012553322 Correo Electrónico _____ Estrato 1

3. Perfil Ocupacional

En este espacio podrá redactar un breve resumen de su hoja de vida, preferiblemente con la información del último estudio terminado, su experiencia y tiempo en el área laboral relacionada, finalizando con las capacitaciones y conocimientos adquiridos en los trabajos realizados.

Materialista: se encarga del acopio de la caña Panelera para luego ser procesada.

4. Educación

Educación Primaria

Institución Ser la caña Departamento _____ Municipio _____
Graduado: Sí [ ] No [X] Último grado cursado: 1º [ ] 2º [ ] 3º [X] 4º [ ] 5º [ ]
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/____

Educación Secundaria

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Graduado: Si [ ] No [ ] Último grado cursado: 6º [ ] 7º [ ] 8º [ ] 9º [ ] 10º [ ] 11º [ ]
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/____

Educación Superior (Técnico – Tecnológico –Universitaria – Postgrado)

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico [ ] Tecnólogo [ ] Profesional [ ] Especialización [ ] Maestría [ ] Doctorado [ ]
Título: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí [ ] No [ ] Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico [ ] Tecnólogo [ ] Profesional [ ] Especialización [ ] Maestría [ ] Doctorado [ ]
Título: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí [ ] No [ ] Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO GESTION DE EMPLEO ANALISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
FORMATO REGISTRO DE OFERTA

5. Capacitación (Cursos Cortos – Diplomados - Certificados de Aptitud Profesional)

Titulo control de plagas en cultivos Área de Estudio Agricola.
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☒ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado 4 / meses.
Terminó Si ☒ No ☐ Fecha del último período cursado 15 / 12 / 2023.

Titulo _____ Área de Estudio _____
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☐ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado ____/_____
Terminó Si ☐ No ☐ Fecha del último período cursado ____/____/_____

6. Idiomas

(En este espacio usted debe diligenciar los idiomas que domina aparte del español)

Idioma _____
Lo Habla: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐ Lo Lee: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐
Lo Escribe: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐

7. Experiencia Laboral

Experiencia 1
Empresa Trapiche San Pablo Ocupación (Cargo) Materialista ¿Actualmente trabaja allí? Si ☒ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro: ____/____/_____

Experiencia 2
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro: ____/____/_____

Experiencia 3
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro: ____/____/_____

8. Intereses Ocupacionales

Teniendo en cuenta su experiencia y trayectoria laboral, por favor escriba en orden de importancia, la o las ocupaciones (cargos) en las cuales le gustaría trabajar:

Ocupación 1 operario agricola
Ocupación 2 _____
Ocupación 3 _____
Ocupación 4 _____
Ocupación 5 _____
Ocupación 6 _____

9. Otros Datos

Posee Licencia de conducción Si ☐ No ☒ Categoría_____
Posee Algún medio de transporte: _____

Nota: Autorizo a la APE del SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Firma Ramón Ramírez

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO GESTION DE EMPLEO ANALISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
FORMATO REGISTRO DE OFERTA

1. Datos de Identificación

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía [X] Tarjeta de Identidad [ ] Cedula de Extranjería [ ] Otro [ ] _____
Número de Identificación: 1037500731 de San Roque
Nombres y Apellidos Romira Eugenia Duque Datos de nacimiento 12/05/[illegible] ciudad San Roque.
Estado Civil: Indiferente [ ] Soltero [ ] Casado [X] Unión Libre [ ] Separado [ ] Viudo [ ]
Posición Familiar: Jefe de Hogar o Cabeza de Familia [ ] Hijo(a) [ ] Esposo(a) [ ] Indiferente [ ]
Libreta Militar: No Tiene Libreta Militar [X] Libreta de Primera [ ] Libreta de Segunda [ ]
Población a la que pertenece: Vulnerable [ ] Victima [ ] Desplazado [ ] Persona con discapacidad [ ] Afrodescendiente [ ] Otra [ ] Cuál _____

2. Datos de Domicilio y de Contacto

Departamento Antioquia Municipio San Roque Zona de Residencia Vereda
Barrio de Residencia _____ Dirección V. San Pablo Teléfono Principal _____ Celular 3206714113.
Correo Electrónico _____ Estrato 1

3. Perfil Ocupacional

En este espacio podrá redactar un breve resumen de su hoja de vida, preferiblemente con la información del último estudio terminado, su experiencia y tiempo en el área laboral relacionada, finalizando con las capacitaciones y conocimientos adquiridos en los trabajos realizados.

empacadora: se encarga de empagar la Panela en las diferentes presentaciones que tiene el trapiche.

4. Educación

Educación Primaria

Institución Ser la Calba Departamento Antioquia Municipio San Roque.
Graduado: Sí [ ] No [X] Último grado cursado: 1º [ ] 2º [ ] 3º [ ] 4º [ ] 5º [ ]
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/_____

Educación Secundaria

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Graduado: Si [ ] No [ ] Último grado cursado: 6º [ ] 7º [ ] 8º [ ] 9º [ ] 10º [ ] 11º [ ]
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/_____

Educación Superior (Técnico – Tecnológico –Universitaria – Postgrado)

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico [ ] Tecnólogo [ ] Profesional [ ] Especialización [ ] Maestría [ ] Doctorado [ ]
Título: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí [ ] No [ ] Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico [ ] Tecnólogo [ ] Profesional [ ] Especialización [ ] Maestría [ ] Doctorado [ ]
Título: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí [ ] No [ ] Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO GESTION DE EMPLEO ANALISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
FORMATO REGISTRO DE OFERTA

5. Capacitación (Cursos Cortos – Diplomados - Certificados de Aptitud Profesional)

Titulo control de plagas en cultivos Área de Estudio Agricola
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☒ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado 21 meses
Terminó Si ☒ No ☐ Fecha del último período cursado 15 / 12 / 2023

Titulo _____ Área de Estudio _____
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☐ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado ____/_____
Terminó Si ☐ No ☐ Fecha del último período cursado _____/_____/_____

6. Idiomas

(En este espacio usted debe diligenciar los idiomas que domina aparte del español)

Idioma _____
Lo Habla: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐ Lo Lee: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐
Lo Escribe: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐

7. Experiencia Laboral

Experiencia 1
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si No ☐ ☐
Fecha de Ingreso: _____/_____/_____ Fecha de Retiro:_____/_____/_____

Experiencia 2
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si No ☐ ☐
Fecha de Ingreso: _____/_____/_____ Fecha de Retiro:_____/_____/_____

Experiencia 3
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si No ☐ ☐
Fecha de Ingreso: _____/_____/_____ Fecha de Retiro: _____/_____/_____

8. Intereses Ocupacionales

Teniendo en cuenta su experiencia y trayectoria laboral, por favor escriba en orden de importancia, la o las ocupaciones (cargos) en las cuales le gustaría trabajar:

Ocupación 1 _____ Ocupación 2 _____
Ocupación 3 _____ Ocupación 4 _____
Ocupación 5 _____ Ocupación 6 _____

9. Otros Datos

Posee Licencia de conducción Si ☐ No ☒ Categoría_____
Posee Algún medio de transporte: _____

Nota: Autorizo a la APE del SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Firma Eugenia Duque

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO GESTION DE EMPLEO ANALISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
FORMATO REGISTRO DE OFERTA

1. Datos de Identificación

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía ☒ Tarjeta de Identidad ☐ Cedula de Extranjería ☐ Otro ☐ _____
Número de Identificación: 1020.491.832 de Bello
Nombres y Apellidos Yeer Cardina Bedoya Rua Datos de nacimiento 22/04/99 Ciudad San Roque
Estado Civil: Indiferente ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☒ Separado ☐ Viudo ☐
Posición Familiar: Jefe de Hogar o Cabeza de Familia ☐ Hijo(a) ☐ Esposo(a) ☐ Indiferente ☐
Libreta Militar: No Tiene Libreta Militar ☒ Libreta de Primera ☐ Libreta de Segunda ☐
Población a la que pertenece: Vulnerable ☐ Victima ☐ Desplazado ☐ Persona con discapacidad ☐ Afrodescendiente ☐ Otra ☐ Cuál _____

2. Datos de Domicilio y de Contacto

Departamento Antioquia Municipio San Roque Zona de Residencia Vereda
Barrio de Residencia _____ Dirección V. San Pablo Teléfono Principal _____ Celular 3116662233 Correo Electrónico _____ Estrato 1

3. Perfil Ocupacional

En este espacio podrá redactar un breve resumen de su hoja de vida, preferiblemente con la información del último estudio terminado, su experiencia y tiempo en el área laboral relacionada, finalizando con las capacitaciones y conocimientos adquiridos en los trabajos realizados.

Empacadora: se encarga de empacar la Panela en las diferentes Presentaciones que tiene el trapiche.

4. Educación

Educación Primaria

Institución Ser la Ceiba Departamento Antioquia Municipio San Roque
Graduado: Sí ☒ No ☐ Último grado cursado: 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☒ ☐
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/_____

Educación Secundaria

Institución IENS Departamento Antioquia Municipio San Roque
Graduado: Si ☒ No ☐ Último grado cursado: 6º ☐ 7º ☐ 8º ☐ 9º ☐ 10º ☒ ☐
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/_____

Educación Superior (Técnico – Tecnológico –Universitaria – Postgrado)

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Profesional ☐ Especialización ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐
Título: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí ☐ No ☐ Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Profesional ☐ Especialización ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐
Título: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí ☐ No ☐ Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Powered by CamScanner

5. Capacitación (Cursos Cortos – Diplomados - Certificados de Aptitud Profesional)

Titulo control de plagas en cultivos Área de Estudio Agricola.
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☒ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado 4 / meses.
Terminó Si ☒ No ☐ Fecha del último período cursado 15 / 12 / 2023.

Titulo _____ Área de Estudio _____
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☐ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado ___/_____
Terminó Si ☐ No ☐ Fecha del último período cursado ____/____/_____

6. Idiomas

(En este espacio usted debe diligenciar los idiomas que domina aparte del español)

Idioma _____
Lo Habla: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐ Lo Lee: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐
Lo Escribe: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐

7. Experiencia Laboral

Experiencia 1
Empresa Trapicho San Pablo Ocupación (Cargo) empacadora ¿Actualmente trabaja allí? Si ☒ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro:____/____/_____

Experiencia 2
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro:____/____/_____

Experiencia 3
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/_____ Fecha de Retiro: ____/____/_____

8. Intereses Ocupacionales

Teniendo en cuenta su experiencia y trayectoria laboral, por favor escriba en orden de importancia, la o las ocupaciones (cargos) en las cuales le gustaría trabajar:

Ocupación 1 vendedora.
Ocupación 2 Almacenista.
Ocupación 3 _____
Ocupación 4 _____
Ocupación 5 _____
Ocupación 6 _____

9. Otros Datos

Posee Licencia de conducción Si ☒ No ☐ Categoría_____
Posee Algún medio de transporte: _____

Nota: Autorizo a la APE del SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Firma Yecy Carolina Bedoya.

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO GESTION DE EMPLEO ANALISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
FORMATO REGISTRO DE OFERTA

1. Datos de Identificación

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía [X] Tarjeta de Identidad [ ] Cedula de Extranjería [ ] Otro [ ] _____
Número de Identificación 1.128456.121 de Medellin
Nombres y Apellidos Flor Edith Lopez Gallego. Datos de nacimiento 02/03/92 Ciudad Medellin
Estado Civil: Indiferente [ ] Soltero [ ] Casado [ ] Unión Libre [ ] Separado [X] Viudo [ ]
Posición Familiar: Jefe de Hogar o Cabeza de Familia [ ] Hijo(a) [ ] Esposo(a) [ ] Indiferente [ ]
Libreta Militar: No Tiene Libreta Militar [X] Libreta de Primera [ ] Libreta de Segunda [ ]
Población a la que pertenece: Vulnerable [ ] Victima [ ] Desplazado [ ] Persona con discapacidad [ ] Afrodescendiente [ ] Otra [ ] Cuál _____

2. Datos de Domicilio y de Contacto

Departamento Antioquia Municipio San Roque Zona de Residencia Vereda
Barrio de Residencia _____ Dirección V. San Pablo Teléfono Principal _____ Celular 3245389052. Correo Electrónico _____ Estrato 1.

3. Perfil Ocupacional

En este espacio podrá redactar un breve resumen de su hoja de vida, preferiblemente con la información del último estudio terminado, su experiencia y tiempo en el área laboral relacionada, finalizando con las capacitaciones y conocimientos adquiridos en los trabajos realizados.

Empacadora: Se encarga de empacar la panela en las diferentes Presentaciones que tiene el trapiche.

4. Educación

Educación Primaria

Institución Ser la ceiba Departamento Antioquia Municipio San Roque.
Graduado: Sí [X] No [ ] Último grado cursado: 1º [ ] 2º [ ] 3º [ ] 4º [ ] 5º [X] 6º [ ]
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/_____

Educación Secundaria

Institución IEAS Departamento Antioquia Municipio San Roque.
Graduado: Si [X] No [ ] Último grado cursado: 6º [ ] 7º [ ] 8º [ ] 9º [ ] 10º [ ] 11º [X]
Fecha de grado o del último periodo cursado: ____/____/_____

Educación Superior (Técnico – Tecnológico –Universitaria – Postgrado)

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico [ ] Tecnólogo [ ] Profesional [ ] Especialización [ ] Maestría [ ] Doctorado [ ]
Título: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí [ ] No [ ] Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Institución _____ Departamento _____ Municipio _____
Nivel Académico: Técnico [ ] Tecnólogo [ ] Profesional [ ] Especialización [ ] Maestría [ ] Doctorado [ ]
Título: _____
Número de semestres aprobados: _____ Graduado: Sí [ ] No [ ] Fecha del último periodo cursado: ____/____/____

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO GESTION DE EMPLEO ANALISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
FORMATO REGISTRO DE OFERTA

5. Capacitación (Cursos Cortos – Diplomados - Certificados de Aptitud Profesional)

Titulo Control de plagas en cultivo Área de Estudio Agricola
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☒ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado 4 meses.
Terminó Si ☒ No ☐ Fecha del último período cursado 15/12/2023.

Titulo _____ Área de Estudio _____
Tipo de estudio: Diplomado ☐ Curso ☐ Certificados de Aptitud Profesional ☐ Tiempo cursado ____/____
Terminó Si ☐ No ☐ Fecha del último período cursado ____/____/____

6. Idiomas

(En este espacio usted debe diligenciar los idiomas que domina aparte del español)

Idioma _____
Lo Habla: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐ Lo Lee: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐
Lo Escribe: Nativo ☐ Avanzado ☐ Intermedio ☐ Básico ☐

7. Experiencia Laboral

Experiencia 1
Empresa Trapiche San Pablo Ocupación (Cargo) Empacadora ¿Actualmente trabaja allí? Si ☒ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/____ Fecha de Retiro: ____/____/____

Experiencia 2
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/____ Fecha de Retiro: ____/____/____

Experiencia 3
Empresa _____ Ocupación (Cargo) _____ ¿Actualmente trabaja allí? Si ☐ No ☐
Fecha de Ingreso: ____/____/____ Fecha de Retiro: ____/____/____

8. Intereses Ocupacionales

Teniendo en cuenta su experiencia y trayectoria laboral, por favor escriba en orden de importancia, la o las ocupaciones (cargos) en las cuales le gustaría trabajar:

Ocupación 1 Mercaderista.
Ocupación 2 _____
Ocupación 3 _____
Ocupación 4 _____
Ocupación 5 _____
Ocupación 6 _____

9. Otros Datos

Posee Licencia de conducción Si ☐ No ☒ Categoría_____
Posee Algún medio de transporte: _____

Nota: Autorizo a la APE del SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Firma Flor López

Powered by CamScanner